



**FORMULARIO UNICO DE POSTULACION Y RENOVACION
AÑO 2011
INFORME SOCIAL**



BECAS DE MANTENCIÓN, BECA RESIDENCIA INDIGENA, BECA CHAITÉN

SECCION I

POSTULANTE

RENOVANTE

ANTECEDENTES GENERALES

I SEMESTRE

II SEMESTRE

BECA A LA QUE POSTULA O RENUEVA

BECA PRESIDENTE DE LA REPUBLICA	
BECA INDÍGENA	
BECA DE INTEGRACION TERRITORIAL	
BECA ASISTENCIALIDAD EDUCACIÓN SUPERIOR CHAITÉN	

BECA RESIDENCIA INDIGENA	
BECA LEY N° 19.123 (Rettig)	
BECA DECRETO N° 1086 (Renovante)	
BECA DUPLO (Renovante)	

BECA CARBON N° I (Renovante)	
BECA CARBON N° II	
BECA CARBÓN N° III	
BECA CARBON N° IV	

INDICAR PRIORIDAD DE POSTULACIÓN (Registrar 1ª, 2ª o 3ª prioridad, cuando reúna los requisitos para postular a las tres becas).

Programa / Prioridad	1ª	2ª	3ª
BECA PRESIDENTE DE LA REPUBLICA			
BECA INDÍGENA			
BECA DE INTEGRACION TERRITORIAL			
BECA RESIDENCIA INDÍGENA			

ESTADO EXCEPCION DEL RENOVANTE

APELACION	SUSPENSION	CONTINUIDAD	SUPRESION	REACTIVACION
TITULACION	CAMBIO DE CARRERA	PRACTICA	Desde	Hasta
DURACION DE LA SUSPENSION (Meses)			Día Mes Año	Día Mes Año

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

RUT:	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
POSEE CUENTA RUT	ESTADO CIVIL	e-mail

El estudiante debe poseer Cuenta RUT para recibir el pago. En el caso de no tener tutores válidos para el Banco Estado, el pago será vía Libreta de Ahorro o Pago por dispensador de Saldo.

DOMICILIO FAMILIAR

							Urbano	Rural
CALLE	N°	DPTO.	POBLACION	COMUNA	REGION	FONO	ZONA	

DOMICILIO DURANTE EL PERIODO DE ESTUDIOS

							Urbano	Rural
CALLE	N°	DPTO.	POBLACION	COMUNA	REGION	FONO	ZONA	

PUEBLO ORIGINARIO AL QUE PERTENECE (campo obligatorio)

Mapuche	Rapa Nui	Diaguita
Aymara	Atacameño	Sin etnia
Yagan	Colla	
Kawhaskar	Quechua	

POSTULA A BECA RESIDENCIA INDIGENA

SI	
NO	

Nota: para aquellos estudiantes de Educación Superior que desean postular al Beca Residencia Indígena, se solicita aplicar el formulario de manera completa llenando todos sus campos. Postulación circunscrita y/o Válida sólo en las regiones de Arica y Parinacota – Tarapacá – Antofagasta – Bío Bío – Araucanía – Los Lagos – Los Ríos – Magallanes.

DISCAPACIDAD

SI	
NO	

CERTIFICADO COMPIN

SI	
NO	

EMBARAZO ADOLESCENTE CERTIFICADO MÉDICO DEL EMBARAZO

SI	
NO	

SI	
NO	

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

NOMBRE ESTABLECIMIENTO (básica / media)					
COMUNA		FONO		FAX	

Curso		5°	6°	7°	8°	
Básica						
Curso		1°	2°	3°	4°	5°
Media						

TIPO DE ESTABLECIMIENTO		TIPO DE ENSEÑANZA	
Particular Subvencionado		Científico Humanista	
Particular		Liceo Técnico Profesional	
Municipal		Adultos	

NOMBRE INSTITUCION DE E. SUPERIOR					
COMUNA		FONO		FAX	

NIVEL A CURSAR AÑO 2011 (En Semestres)	
--	--

TIPO DE INSTITUCIÓN DE EDUCACION SUPERIOR (Marcar con una X)	
UNIVERSIDAD	<input type="checkbox"/>
INSTITUTO PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
CENTRO DE FORMACION TÉCNICA	<input type="checkbox"/>
ESCUELAS MATRICES, POLICIA DE INVESTIGACIONES, CARABINEROS	<input type="checkbox"/>
PROGRAMA DOCENTE ESPECIAL	<input type="checkbox"/>

CARRERA E. S. _____
DURACION DE LA CARRERA (En Semestres) _____
AÑO INGRESO A LA CARRERA _____

DOCUMENTOS RECIBIDOS (Marcar con una x presentación de documentos)

1. CERTIFICADO DE NOTAS ORIGINAL O VISADO POR AUTORIDAD COMPETENTE	
2. CERTIFICADO DE MATRICULA Y/O ALUMNO REGULAR	
3. INFORMACION RESPALDO DE SITUACION SOCIOECONOMICA	
4. FOTOCOPIA DE CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	
5. CERTIFICADO CONADI (sólo BI o BRI)	
6. DOCUMENTO QUE ACREDITA PARTICIPACION EN ORGANIZACIÓN INDIGENA (SOLO BI O BRI)	
7. DOCUMENTO QUE ACREDITA QUE LA FAMILIA PROVIENE DE COMUNIDAD INDIGENA (SOLO BI O BRI)	
8. CERTIFICADO COMPIN	
9. CERTIFICADO ACREDITACION DOMICILIO (SOLO BIT y BRI)	
10. DOCUMENTO QUE ACREDITA ARRIENDO DE PIEZA PENSION O VIVIENDA (SOLO BRI)	

DECLARACION: Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es verídica y que conozco la normativa que rige el Programa Beca.....

AUTORIZACION: Autorizo a la JUNAEB a verificar mis antecedentes académicos y económicos durante el proceso 2010-2011

FIRMA DEL POSTULANTE /RENOVANTE

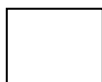
FIRMA DEL JEFE DE HOGAR (Sólo en caso de menores de 18 años)

DEPTO. SOCIAL MUNICIPALIDAD / BIENESTAR ESTUDIANTIL

SUPERVISIÓN DIRECCIÓN REGIONAL JUNAEB

VERIFICACION DOCUMENTAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VERIFICACION TERRENO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
A. SOCIAL EVALUADOR _____	
NOMBRE DE INSTITUCION _____	
COMUNA _____	TELEFONO _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____	
FECHA DEL INFORME / /	FIRMA DE A. SOCIAL _____

SUPERVISIÓN DOCUMENTAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SUPERVISIÓN TERRENO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
A. SOCIAL SUPERVISOR _____	
DIRECCIÓN REGIONAL: _____	
CALLE _____	TELEFONO _____
FECHA DEL INFORME / /	FIRMA _____



Puntaje Asignado	Puntaje Verifica.

1. CALIFICACION ACADÉMICA PROMEDIO DE NOTAS AÑO 2010

2. INSUFICIENCIA ECONÓMICA DE LA FAMILIA (Inclúyase al postulante o becado)

Nº	R.U.T	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS \$
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Total de Ingresos								
Total Integrantes		Ingreso Per Cápita		PUNTAJE				

Nota: Para los postulantes, la información del ingreso per cápita información vendrá precargada en el SINAB.

PARA BECA INDÍGENA INDICAR RUT Y NOMBRE TUTOR:	Rut: -	Nombre completo
---	--------	-----------------

Antecedentes del Jefe de Hogar

(Marcar una alternativa)

CATEGORIA OCUPACIONAL		SITUACION LABORAL		PATRIMONIO		Puntaje Asignado
Empresario		Activo Permanente		Tiene Bien Raíz, Vehículo Part, Capital de Trabajo		Puntaje verificado
Peq. Prod. Agric. Microempresario		Pasivo o Pensionado		Tiene Bien Raíz, y Vehículo Part.		
Profesionales sector público o privado		Activo Ocasional o Temporal		Tiene Bien Raíz y Capital de Trabajo		
Empleados Públicos o Privado		Inactivo o Desempleado		Tiene Vehículo Part. y Capital de Trabajo		
Jubilado, Pensionado				Tiene Bien Raíz		
Trabajador Dependiente				Tiene Vehículo Particular		
Trabajador Por Cuenta Propia				Tiene Capital de Trabajo		
Trabajador No Calificado				No Tiene Ningún Patrimonio		
PASIS, Pensionado Mínimo INP/AFP						
PUNTAJE		PUNTAJE		PUNTAJE		

3. VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO

MATERIALIDAD		ESTADO DE CONSERVACION		TENENCIA		HACINAMIENTO		SANEAMIENTO		Puntaje Asignado
Muros Viv. Sólida		Calidad Buena		Propietario		Sin Hacinamiento		Disponibilidad de Agua Potable , Electricidad y Alcantarillado		Puntaje verificado
Muros Viv. Mixta		Calidad Regular		Usufructuario		Con Hacinamiento		Disponibilidad Agua Potable, Electricidad y Fosa Séptica		
Muros Viv. Ligera		Calidad Deficiente		Arrendatario		PUNTAJE		Sin alguno o con suministro cortado por más de 6 meses		
PUNTAJE		PUNTAJE		Allegado				Sin ninguno		
				PUNTAJE				PUNTAJE		

4. OTROS FACTORES DE RIESGO

(Marcar sólo 1 alternativa)

ENFERMEDADES CATASTROFICAS		STRESS FAMILIAR		DÉFICIT DE APOYO		Puntaje Asignado
Afecta a Adulto de la familia		Alcoholismo o drogadicción		Familia Monoparental		Puntaje verificado
Afecta a Menor de la familia		Violencia Intrafamiliar		A cargo de abuelos o parientes		
Afecta al Postulante o Becado		Enfermedad Crónica Severa que afecte al postulante o becado u otro integrante del grupo familiar		Solo o a cargo de Cuidadores		
Afecta al Jefe de Hogar		Trastorno salud mental que afecte al postulante becado u otro integrante del grupo familiar		Institución de Protección		
PUNTAJE		Embarazo Adolescente		PUNTAJE		
		Discapacidad que afecte algún integrante de la familia, excluido el postulante o becado				
		PUNTAJE				

5. EDUCACION (Marcar alternativa)

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES	MADRE	PADRE
E. S. Completa		
E. S Incompleta		
E. M. Completa		
E. M. Incompleta		
E. B. Completa		
E. B Incompleta		
Sin Escolaridad		
PUNTAJE		

LUGAR ESTUDIO DEL BECADO	
En o Fuera de Comuna Sin Dific. de acceso	
En Comuna Con Dific. de Acceso	
Fuera de la Comuna	
Fuera de la Provincia	
Fuera de la Región	
PUNTAJE	

(Marcar sólo 1 alternativa)

DUPLICIDAD DE FUNCIONES	
Sólo estudia	
Estudia y Trabaja	
Estudia y es Padre o Madre	
Alumno Jefe de Hogar	
PUNTAJE	

(Marcar sólo 1 alternativa)

HERMANOS O HIJOS ESTUDIANTES	
No tiene hermanos o Hijos Estudiando	
En E. Prebásica	
En E. Básica	
En E. Media	
En E. S. en Lugar de Residencia	
En E. S. Fuera del Lugar de Residencia	
PUNTAJE	

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

6. SOCIOCULTURAL

Participación del padre, madre o representante legal en organización indígena (Sólo E. Básica y E. Media)	Participación en organización indígena (Sólo E. Superior)	Se domicilia o vive en comunidad indígena
SI	SI	SI
NO	NO	NO
Puntaje	Puntaje	Puntaje
Familia es beneficiaria de proyectos de promoción indígena social, cultural o educacional o proviene de comunas de áreas de desarrollo indígena	Viven al menos uno de sus abuelos(as) y/o padres en zona rural (SÓLO REFERENCIAL)	Participa de prácticas y/o celebraciones rituales (SÓLO REFERENCIAL)
SI	SI	SI
NO	NO	NO
Puntaje		
Participa y/o conoce de actividades productivas asociadas al campo (SÓLO REFERENCIAL)	Conoce la cosmovisión y/o la historia de la etnia a la que declara pertenecer (SÓLO REFERENCIAL)	Entiende, habla o declara interés en aprender el idioma de su etnia (SÓLO REFERENCIAL)
SI	SI	SI
NO	NO	NO

Indicar comunidad indígena a la cual pertenece el estudiante

En qué proyecto de promoción indígena o A.D.I. es beneficiaria la familia del estudiante

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

7. TERRITORIAL

FÍSICO	DEMOGRÁFICO	ECONÓMICO
Tipo Climático	Tasa Población Indígena	Actividad Económica
	Dispersión de Entidades Pobladas	Dependencia de Fondos Externos
Puntaje	Puntaje	Puntaje

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

ACCESO A SERVICIOS	POLITICO ADMINISTRATIVO
Infraestructura Estratégica de Transporte	Jerarquía Administrativa Comunal
Integración Comunicacional	
Accesibilidad a Servicios del Estado	
Cobertura Educativa	
Cobertura en Salud	
Puntaje	Puntaje

Alumno Renovante Beca Asistencialidad Educación Superior Chaitén (Sólo referencial, porque dicha información vendrá precargada en el SINAB)

SI	
NO	

8. VARIABLES ASOCIADAS A BECA RESIDENCIA INDÍGENA

DESPLAZAMIENTO DESDE SU DOMICILIO A SU LUGAR DE ESTUDIO		AISLAMIENTO	
Implica entre dos y tres horas de viaje		No proviene de comuna o zona aislada respecto de capital regional o provincial	
Implica entre más de tres y hasta 6 horas de viaje		Proviene de comuna aislada respecto de capital regional o provincial	
Implica entre más de 6 y hasta 9 horas de viaje		Puntaje	
Implica más de 9 horas de viaje			
Puntaje			

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

PUNTAJE FINAL ASIGNADO	PUNTAJE FINAL VERIFICADO

COMPROBANTE DEL PROFESIONAL

Este Certificado acredita que el Estudiante _____

A.- Entregó la documentación requerida que a continuación se señala.

Documentos Entregados (Marcar con una x la presentación de Documentos)	SI	NO (Sólo postulantes: En caso que el estudiante esté de acuerdo con los datos precargados)
1.- CERTIFICADO DE NOTAS ORIGINAL O VISADO POR AUTORIDAD COMPETENTE		
2.- CERTIFICADO DE MATRICULA Y/O ALUMNO REGULAR		
3.- RESPALDO DE SITUACION SOCIOECONÓMICA		
4.- FOTOCOPIA DE CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD		

C.- Autoriza a Dirección Regional de Junaeb a verificar cuando corresponda si los antecedentes académicos socioeconómicos declarados en el proceso de postulación o renovación son fidedignos.

FIRMA Y TIMBRE
RECEPCION DE FORMULARIO

FECHA

COMPROBANTE DEL ALUMNO

Este Certificado acredita que el Estudiante _____

A.- Entregó la documentación requerida que a continuación se señala.

Documentos Entregados (Marcar con una x la presentación de Documentos)	SI	NO (Sólo postulantes: En caso que el estudiante esté de acuerdo con los datos precargados)
1.- CERTIFICADO DE NOTAS ORIGINAL O VISADO POR AUTORIDAD COMPETENTE		
2.- CERTIFICADO DE MATRICULA Y/O ALUMNO REGULAR		
3.- RESPALDO DE SITUACION SOCIOECONÓMICA		
4.- FOTOCOPIA DE CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD		

C.- Autoriza a Dirección Regional de Junaeb a verificar cuando corresponda si los antecedentes académicos socioeconómicos declarados en el proceso de postulación o renovación son fidedignos.

RESPONSABILIDADES Y DERECHOS DE LOS BECADOS**1) Los(as) beneficiarios(as) de Becas de Mantención deberán cumplir con las siguientes obligaciones:**

- a) Indicar la prioridad de postulación a las Becas de Mantención, decisión que no podrá ser modificada con posterioridad.
- b) Informar oportunamente a la JUNAEB Regional los cambios producidos en su situación económica, social o educacional que dieron origen al beneficio;
- c) Presentar los antecedentes requeridos para el respectivo proceso de renovación segundo semestre
- d) Mantener los requisitos que dieron origen a la beca;
- e) Informar oportunamente situación de pago indebido, a fin de completar el pago o descontarlo según corresponda en la cuota siguiente
- f) Autorizar a la JUNAEB la verificación de la situación socioeconómica y académica presentada en el correspondiente proceso.
- g) Realizar la postulación o renovación en los plazos establecidos www.junaeb.cl
- h) Presentar todos los antecedentes solicitados.

2) Los(as) beneficiarios(as) del programa que hayan accedido a la beca tendrán los siguientes derechos:

- a) Solicitar información a la Dirección Regional de JUNAEB respecto de su situación personal en el Programa.
- b) Solicitar a la JUNAEB la certificación de la calidad de beneficiario (a) del Programa
- c) Solicitar la posibilidad de apelar, suspender y reactivar el beneficio, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos.

RECEPCION DE FORMULARIO

FECHA