



Colegio Inglés San José
Departamento Acción Social
Antofagasta

Formulario Inscripción Postulación Evaluación Becas Mauricio Veillete, omi.

Año 2026

Antecedentes Alumno Postulante

Nombre Completo Alumno: _____
Fecha de Nacimiento: _____ RUT: _____ Curso Año 2025: _____

Antecedentes Familiares

Nombre Apoderado Académico: _____
Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
Dirección: _____
N° de Personas que conforman el grupo familiar (que viven con el alumno postulante): _____
Mayores de 18 años: _____ Menores de 18 años: _____

Antecedentes Educativos

Completar con una "X" según nivel educacional alcanzado por integrante del grupo familiar consultado

Padre: _____ Ed. Básica Completa _____ Ed. Básica Incompleta
_____ Ed. Media Completa _____ Ed. Media Incompleta
_____ Enseñanza Superior Completa _____ Enseñanza Superior Incompleta

Madre: _____ Ed. Básica Completa _____ Ed. Básica Incompleta
_____ Ed. Media Completa _____ Ed. Media Incompleta
_____ Enseñanza Superior Completa _____ Enseñanza Superior Incompleta



Colegio Inglés San José
Departamento Acción Social
Antofagasta

Adulto Referente (en caso de no vivir con el padre y/o madre):

_____ Ed. Básica Completa _____ Ed. Básica Incompleta
_____ Ed. Media Completa _____ Ed. Media Incompleta
_____ Enseñanza Superior Completa _____ Enseñanza Superior Incompleta

N° de Hermanos (as) o menores de edad estudiantes de Ed. Pre Básica, Básica, Media o Nivel Superior): _____

Antecedentes de Salud

Completar con una "X" el sistema previsional al cual pertenecen los integrantes del grupo familiar del alumno:

FONASA (tramo): _____ Isapre (cuál): _____ Otro: _____

N° de integrantes del grupo familiar que presenten enfermedad crónica y/o de gravedad: _____

N° de integrantes del grupo familiar que presenten discapacidad: _____

Antecedentes Socioeconómicos y de Vivienda:

N° de Adultos que aportan al presupuesto económico familiar del alumno: _____

Tipo de Tenencia de Vivienda: Propia (pagada total): _____ Arrendada: _____

Adquiriente (pago crédito hipotecario): _____ Cedida: _____ Usufructo: _____

Allegado: _____ Otro: _____

Para las siguientes consultas y/o preguntas, indicar con una "X" la opción que corresponde a la situación actual del alumno y/o familia:

El grupo familiar del alumno postulante, ¿cuenta con Registro Social de Hogares (RSH)?.

Si la respuesta es Sí, indicar porcentaje (%) obtenido.

Sí _____ (_____ %) No _____

El alumno (a) postulante, ¿pertenece al beneficio de alimentación de JUNAEB?

Sí _____ No _____

Acepto que el envío del presente formulario fuera de plazo conlleva que la postulación del alumno no sea considerada en el proceso de Evaluación Becas Mauricio Veillete, omi para el año 2026.

Acepto Evaluación Socioeconómica por parte del Establecimiento (entrega de documentación, asistencia a citación a entrevista y/o visita domiciliaria, etc.).

Fecha Postulación: _____

Firma y RUT Apoderado: _____