



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA ERNESTO MAHUZIER

Fecha  
Postulación

|     |  |     |  |     |
|-----|--|-----|--|-----|
|     |  |     |  |     |
| Día |  | Mes |  | Año |

Fotografía  
Estudiante

### Identificación del/la Estudiante

|                         |                         |                           |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|
|                         |                         |                           |
| <b>Apellido Paterno</b> | <b>Apellido Materno</b> | <b>Nombres</b>            |
|                         |                         |                           |
| <b>Carrera</b>          | <b>N° Matrícula</b>     | <b>Domicilio Familiar</b> |

Fecha  
Nacimiento

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Teléfono Fijo  
Teléfono Celular

|  |
|--|
|  |
|  |

Promedio Notas 1° Año  
PSE (Asistente Social)

|  |
|--|
|  |
|  |

|                               |        |        |                         |
|-------------------------------|--------|--------|-------------------------|
|                               |        |        |                         |
| Nombre Establecimiento Egreso | Comuna | Región | Tipo de Establecimiento |

### Antecedentes de ocupación de la vivienda

|  |                         |                   |    |
|--|-------------------------|-------------------|----|
|  | Vivienda propia pagada  | Avalúo Fiscal     | \$ |
|  | Vivienda propia en pago | Dividendo Mensual | \$ |
|  | Arrendada               | Monto de Arriendo | \$ |
|  | Allegados               |                   |    |
|  | Usufructuarios          |                   |    |

### Antecedentes de Salud Familiar

| Enfermedad                   | Estudiante | Padre | Madre | Hermano/a | Otro/a familiar | Diagnóstico | Gasto Promedio Mensual |
|------------------------------|------------|-------|-------|-----------|-----------------|-------------|------------------------|
| Crónica /de mediana gravedad |            |       |       |           |                 |             |                        |
| Catastrófica                 |            |       |       |           |                 |             |                        |

### Antecedentes Sociofamiliares

Número total de integrantes del Grupo Familiar : \_\_\_\_\_

Jefe/a de Hogar : Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Otro/a Familiar \_\_\_\_\_ Otro/a no familiar \_\_\_\_\_

Número de hermanos en Educación Superior : \_\_\_\_\_

Relación del padre y Madre : Casados \_\_\_\_\_ Separados \_\_\_\_\_ Divorciados \_\_\_\_\_ Convivientes \_\_\_\_\_ Otra \_\_\_\_\_

El/la estudiante vive con : Padre y Madre \_\_\_\_\_ Con la Madre \_\_\_\_\_ Con el Padre \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Profesión u oficio de : La Madre \_\_\_\_\_ El Padre \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo : La Madre \_\_\_\_\_ El Padre \_\_\_\_\_

Ingreso Total familiar: : \_\_\_\_\_ Per cápita: \_\_\_\_\_

### Presencia de Conflictos

|  |                                                                    |  |                                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|
|  | Alcoholismo y/o drogadicción                                       |  | Malas condiciones de habitabilidad                            |
|  | Alteración del funcionamiento Familiar por enfermedad psiquiátrica |  | Estudiante Grupo Familiar sin beneficios de Arancel           |
|  | Violencia Intrafamiliar                                            |  | Gastos asociados e enfermedades mayor a \$30.000.- mensual    |
|  | Separación reciente de los padres (hasta un año)                   |  | Fallecimiento reciente de algún integrante del Grupo Familiar |
|  | Ausencia total de apoyo familiar                                   |  | Sobreendeudamiento (sobrepasa el 25% del ingreso familiar)    |

Nombre Asistente Social entrevistador/a





## FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA ERNESTO MAHUZIER

### Instructivo de Postulación

Para postular a la Beca Ernesto Mahuzier que otorga la Universidad de Concepción, debe cumplir lo siguientes requisitos:

- Cursar 2° año de la carrera de Química y Farmacia que imparte la Universidad de Concepción.
- Ser chileno/a.
- Haber aprobado los dos primeros semestres del plan de estudios.
- No haber repetido ninguna asignatura.
- Que el promedio de calificación lo/a sitúe dentro del 50% superior del curso.
- Situación socioeconómica que amerite el beneficio.

Para concretar postulación deberá solicitar entrevista con Asistente Social de Bienestar Estudiantil en la Universidad en el período establecido presentando la siguiente documentación:

- Formulario de postulación a Beca, debidamente completado.
- Informe Curricular de notas del primer año de carrera.
- Informe socioeconómico de su comuna de procedencia familiar.
- Presentar todos los documentos que acrediten la situación socioeconómica del/la postulante y su grupo familiar.

#### **a) Documentación Requerida para acreditar situación socioeconómica**

*Del/la Postulante*

- 1 Foto tamaño carné con el nombre completo y el Rut.
- Fotocopia por ambos lados de la cédula nacional de identidad

*Del Grupo Familiar*

- Fotocopia por ambos lados de la cédula nacional de identidad de todos los integrantes del grupo familiar. En el caso que algún integrante del grupo familiar no cuente con dicho documento, presentar certificado de nacimiento o fotocopia de la libreta de familia.
- Certificado de defunción o fotocopia de su registro en la Libreta de Familia en caso de fallecimiento del padre o madre del postulante.
- En el caso de los hermanos que estudian, presentar certificado de estudios del establecimiento educacional, indicando colegiatura mensual o arancel de carrera si corresponde.
- Informe Social emitido por Asistente Social de institución Pública de la comuna de residencia familiar (puede descargar formato de nuestra página [www.udec.cl/dise](http://www.udec.cl/dise) o solicitarlo en Unidad de Bienestar DISE).

#### **b) Documentación para acreditar ingresos según situación laboral.**

**TRABAJADORES DEPENDIENTES** (con contrato laboral). Deben Presentar:

- Liquidaciones de sueldo desde el mes de enero al mes de diciembre del año 2017, emitida por su empleador debidamente firmada y timbrada.
- Certificado de Cotizaciones Previsionales extendido por la AFP o institución previsional que corresponda del periodo de un año (2017).

**JUBILADO, PENSIONADO Y/O MONTEPIADO.** Debe presentar:

- Liquidación de jubilación, pensión y/o montepío, desde el mes de enero al mes de diciembre de 2017.
- Certificado de Cotizaciones Previsionales extendido por la AFP o institución previsional que corresponda del periodo de un año (2017).

**TRABAJADORES INDEPENDIENTES CON DECLARACIÓN DE IMPUESTOS A LA RENTA.** Deben presentar:

- Formulario N° 22 (declaración del año tributario realizada en el mes de abril del año 2017), fotocopia por ambos lados o copia de Internet.
- Formulario N° 29 de declaración y pago simultáneo de IVA, desde el mes de enero al mes de diciembre del año 2017, fotocopias o copia de Internet.
- Declaración Notarial o Certificado emitido y timbrado por el contador indicando retiros o ingresos mensuales para el año 2017.
- Certificado de Cotizaciones Previsionales extendido por la AFP o institución previsional que corresponda al periodo de un año (2017).



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA ERNESTO MAHUZIER

### TRABAJADORES CON BOLETAS DE HONORARIOS. Deben Presentar:

- Formulario N° 22 (declaración del año tributario realizada el mes de abril del año 2017), fotocopia por ambos lados o copia de Internet.
- Boletas de Honorarios, adjuntar fotocopia de dichos documentos desde el mes de enero al mes de diciembre del año 2017. Estas deben presentarse en orden correlativo (incluida las nulas). Adjuntar también, la siguiente boleta del periodo solicitado, sea ésta emitida o en blanco. Si no se emitió boletas durante el año 2016, se debe fotocopiar la última emitida, no importa el año y la siguiente en blanco. En el caso de boletas de honorarios electrónica, emitir reporte desde el portal [www.sii.cl](http://www.sii.cl).
- Certificado de Cotizaciones Previsionales extendido por la AFP o institución previsional que corresponda del periodo de un año (2017).
- Cartola Tributaria del SII.

### TRABAJADORES POR COMISIÓN (ventas por catálogo) sin contrato y/o sin boletas de honorarios personales, deben presentar:

- Boleta o certificado de remuneraciones anual emitida por la empresa a la cual prestó servicios

### TRABAJADORES INDEPENDIENTES O PARTICULARES SIN CONTRATO LABORAL Y SIN DECLARACIÓN DE IMPUESTOS A LA RENTA. DEBEN PRESENTAR:

- Declaración de Gastos Mensuales detallando el tipo de actividad que realiza y el promedio de egresos mensuales. Este formulario puede descargarlo de nuestra página [www.udec.cl/dise](http://www.udec.cl/dise) o solicitarlo en Oficina de Recepción de Edificio Virginio Gómez, 1° piso.
- Certificado de Cotizaciones Previsionales extendido por la AFP o institución previsional que corresponda del periodo de un año.

#### c) Para Acredita otras situaciones relacionadas con ingresos:

En el caso que algún miembro del grupo familiar perciba ingresos por concepto **de arriendo de algún bien raíz**, adjuntar copia del contrato de arriendo, o declaración notarial indicando los ingresos percibidos el año 2017.

En el caso que algún miembro del grupo familiar perciba **dividendos por acciones**, presentar certificado de dividendos año 2017.

En el caso que algún miembro del grupo familiar reciba **intereses por depósitos a plazo, bonos y/o ganancias de fondos mutuos**, acreditar la información para el periodo anual 2017.

En el caso de percibir **aportes de parientes**, se debe declarar el promedio mensual percibido durante el año 2017, presentando una declaración simple o Declaración de Gastos Mensuales.

Persona que percibe **subsidio o seguro de Cesantía**: Debe presentar Finiquito visado por la Inspección del Trabajo o ante Notario. Asimismo, presentar recibo de ingresos por subsidio de cesantía o certificado que no recibe expedido por la Municipalidad del domicilio o cartola de pago de la administradora de fondos de cesantía. (AFC)

En caso de **tenencia de vehículos**, presentar fotocopia del comprobante de pago del permiso de circulación.

#### d) Para acreditar separación de hecho de los padres del/la postulante.

Adjuntar copia de retención judicial o liquidación de sueldo de los meses de enero a diciembre de 2017 con el aporte especificado o copia de advenimiento, o en su defecto, declaración notarial indicando el monto. Además adjuntar el certificado de residencia entregado por carabineros, tanto del padre, madre y postulante y Acta Unilateral de Cese de la Convivencia si corresponde, documento extendido por Servicio de Registro Civil.

#### e) Para Acreditar enfermedades (de mediana gravedad, catastrófica y/o alguna discapacidad)

Presentar certificado Médico con Diagnóstico y documentos que acrediten gastos mensuales en salud.

#### f) Para acreditar situación de vivienda del grupo familiar.

En caso de grupo familiar con **vivienda propia o vivienda en pago**, adjuntar certificado de avalúo fiscal y comprobante pago de dividendo, si corresponde.

En caso de grupo familiar arrendatarios, adjuntar contrato de arriendo y último recibo de pago.

En caso de grupo familiar **usufructuarios o allegados**, presentar declaración simple firmada por la persona que hace la cesión de la vivienda