



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**Beca Municipal**, es una beca de mérito académico cuyo objetivo principal es apoyar económicamente a estudiantes de escasos recursos económicos con rendimiento académico sobresaliente.

Podrán postular a la Beca Municipal, los alumnos de Establecimientos Municipalizados y Colegios Particulares Subvencionados. También podrán participar, alumnos de Educación de Adultos.

**BENEFICIARIOS**

- Alumnos Egresados de Enseñanza Básica y alumnos que se encuentren cursando Enseñanza Media y egresados, con Promedio de Notas igual o superior a 5.8.
- Alumnos que ya se encuentran cursando Estudios Superiores 2º, 3º y 4º año deben contar con Promedio de Notas igual o superior a 5.0. Los Alumnos de 5º año y más, deben tener promedio de notas igual o superior a 4.8.
- Alumnos en Situación de Discapacidad (Credencial de Discapacidad), con Enseñanza Especial, desde 5º año de E. Básica y Media con promedio de Nota 5.0.
- Estudios de Enseñanza Superior, debe ser de Cuatro Semestres como mínimo, de establecimiento reconocido por el Ministerio de Educación, con clases presenciales.
- Los alumnos postulante y renovantes de enseñanza superior, deben Acreditar Semestralmente la calidad de Alumno Regular, una vez obtenido el beneficio.
- Este beneficio es incompatible con Beca Presidente de La República y/o Indígena.

**MONTO ASIGNADO BECA MUNICIPAL**

Beca Municipal Enseñanza Media \$25.000 mensuales

Beca Municipal Discapacidad \$25.000 mensuales

Beca Municipal Enseñanza Superior \$44.000 mensuales.

**Beca Estimulo para la Enseñanza Superior**, es una asignación por una vez por un monto de \$100.000, el cual es de libre disposición del alumno.

**BENEFICIARIOS**

- Podrán postular a este beneficio los alumnos egresados de Enseñanza Media de Establecimientos Municipales y/o Colegios Particulares Subvencionados, que ingresen al Sistema de Educación Superior por primera vez o que actualmente se encuentren cursando una Carrera Profesional o Técnica.
- Para los alumnos recién egresados de enseñanza media se exigirá promedio de notas igual o superior a 5.3.
- Alumnos que ya se encuentran cursando Estudios Superiores 2º, 3º y 4º año deben contar con Promedio de Notas igual o superior a 5.0. Los Alumnos de 5º año y más, deben tener promedio de notas igual o superior a 4.8.
- Estudios de Enseñanza Superior, debe ser de Cuatro Semestres como mínimo, de establecimiento reconocido por el Ministerio de Educación, con clases presenciales.
- Este beneficio es incompatible con Beca Presidente de La República y/o Indígena.



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

## **FECHA POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN**

- Las Postulaciones a las Becas Municipales, se iniciará el Miércoles 01 de Febrero al Jueves 30 Marzo 2023.
- Los Alumnos postulantes y renovantes, deberán presentar documentos desde el 01 de Febrero al 30 de Marzo 2023, en forma presencial en Departamento Social de Lunes a Viernes en horario de 8:15 a 13:30 horas.

### **CONSULTAS**

- Correo Electrónico **becas@msanvicente.cl**
- Whatsapp +56989914758 (Programa Asistencial)

-



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA POSTULACIÓN Y/O RENOVACIÓN BECA MUNICIPAL Y ESTIMULO PARA LA ENSEÑANZA SUPERIOR 2023.**

- Fotocopia Cédula de Identidad alumno (ambos lados)
- Certificado Notas 2022 (según corresponda a nivel de estudios)
- Certificado Matrícula y/o Alumno regular año 2023
- Registro Social de Hogares (actualizado)
- Certificado de Residencia del periodo Académico 2023, para alumnos estudiantes de E. Superior fuera de la comuna (Anexo N°6).
- Alumno/a debe presentar Formulario de Postulación y/o Renovación completo con Información correspondiente.

**ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA**

SITUACIÓN	DETALLE	DOCUMENTOS
<b>Trabajador Dependiente</b>	Trabajador Dependiente	Liquidación sueldo mes Septiembre-Octubre- Noviembre 2022
<b>Trabajador Independiente</b>	-Honorarios	-Boletas Honorarios mes Septiembre- Octubre- Noviembre 2022.
	-Actividades independientes	-Certificado Contador que muestre las ganancias o retiro que deja la actividad económica y Certificado de SII.
<b>Trabajador No Calificado</b>	- Trabajadores que realizan trabajos por temporada, esporádicos.	-Certificado de Cotizaciones Previsionales y Remuneración últimos 12 meses.
		-Declaración Jurada ante Notario por Ingresos económicos mensuales.-
<b>Otros</b>	-Pensiones	-Colillas de Pago mes Septiembre- Octubre- Noviembre 2022
	-Aporte de Parientes y/o Terceros	- Anexo N°3 (descargar página Municipal).
	-Arriendos por Propiedades	-Copia de Contrato de Arriendo.
	-Pensión de Alimentos	-Copia de Resolución Judicial y/o Cartola Banco actualizada .
		-Pensión Alimentos Voluntaria Anexo N°4 (descarga de página municipal



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

		-Finiquito
	-Finiquitos	-Certificado de pago de subsidio de cesantía en caso que corresponda
	-Declaración Gastos	-Declaración de gastos Anexo Nº 2 (Obligatorio).
<b>Patrimonio</b>	-Bien Raíz	-Copia Avalúo Fiscal Bien Raíz
	-Vehículo Particular	-Copia permiso de circulación o padrón vehicular

**ACREDITACIÓN VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO**

CATEGORIA	DETALLE	DOCUMENTOS
<b>Tenencia de la Vivienda</b>	-Propietarios	-Certificado de Avalúo de Vivienda.
	-Adquirientes	-Copia de Pago Dividendo del último mes cancelado.
	-Usufructuarios	-Anexo Nº5
	-Arrendatarios	-Copia de Contrato de arriendo o recibo de arriendo último mes cancelado.
	-Allegados	-Anexo Nº7

**ACREDITACIÓN OTROS FACTORES DE RIESGO**

CATEGORIA	DETALLE	DOCUMENTOS
<b>Enfermedad Catastrófica</b>	Enfermedad Catastrófica	Certificado Médico
<b>Situación de Estrés Familiar</b>	-Alcoholismo o Drogadicción	Certificado emitido por un profesional médico, Asistente Social o Psicólogo.
	-Violencia Intrafamiliar	Certificado emitido por Asistente Social o Psicólogo, Certificado que acredite denuncias ante Carabineros, documento que acredite medida cautelar por Tribunal
	-Enfermedad Crónica Severa, que afecte al postulante o Familiar del núcleo.	-Certificado Médico o Carné de Crónico.
	-Trastorno de Salud Mental que afecte al Postulante u otro integrante del grupo familiar	-Certificado Médico emitido por Psiquiatra o Psicólogo.



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

	-Discapacidad que afecta al postulante u otro integrante del grupo familiar.	-Credencial de Discapacidad
	-Embarazo adolescente postulante y/o Discapacidad que afecte al postulante	-Certificado emitido por Médico que avale dicha situación con timbre y firma del facultativo o carnet de control prenatal
<b>Déficit de Apoyo de Red Familiar</b>	-Apoyo sólo de la madre o del padre	-Certificado de Residencia del padre ausente y certificado de Aporte de Tercero - Pariente o Declaración jurada simple o Certificado que acredite el término de la convivencia, con declaración de cese de convivencia, demanda judicial, trámite de divorcio o denuncia en carabineros.
	-Sin los padres, a cargo de abuelos o parientes	Certificado de cuidado personal o tuición, o Acreditar pensión alimenticia de los padres y certificados de residencia correspondientes.
	-Sin los padres, estudiante solo o a cargo de cuidadores, no parientes	-Certificado de Residencia, de su padre y madre y Anexo N°.4
	-Institución de Protección	-Certificado – informe emitido por la Institución de Protección



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**ACREDITACIÓN DE EDUCACIÓN**

CATEGORIA	DETALLES	DOCUMENTOS
<b>Lugar de Estudios del Becado</b>	-Fuera de la región.	-Certificado de alumno regular y/o comprobante de matrícula del Establecimiento Educacional o Certificado de alumno regular de la Institución de Educación Superior
<b>Duplicidad de Funciones del Estudiante</b>	-Solo estudia	-Certificado de alumno regular y/o comprobante de matrícula del Establecimiento Educacional o Certificado de alumno regular de la Institución de Educación Superior.
	-Alumno estudia y trabaja	-Certificado de Alumno regular y contrato de trabajo, liquidaciones de sueldo.
	-Alumno es Padre o Madre	-Certificado de nacimiento de hijo que indique nombre de los padres y fecha de nacimiento
	-Alumno es Jefe de hogar	- Acreditación de Ingresos - Registro Social Hogares
<b>Hermano o hijos estudiantes</b>	-Hermano o Hijos estudiantes	Certificado de alumno regular del Establecimiento Educacional ( Nivel Básico-Media o Superior)



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales  
DIDECO**

Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas Municipales

**ANEXO N°1**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo, \_\_\_\_\_ RUT, \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento, es verídica y que conozco la normativa que rige el Programa Social de Becas Municipales y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio que otorga la Municipalidad de San Vicente de Tagua Tagua, no me será asignado.- En caso de haber sido beneficiado estoy dispuesto (a) a devolver el beneficio.-

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante  
Padre y/o Madre y/o representante legal

\_\_\_\_\_  
Ministro de Fé Municipal

Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**ANEXO N°2**

Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas Municipales

**GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos 3 boletas luz-agua-otros).**

<b>Detalle de Gasto</b>	<b>Monto Mensual</b>	<b>Observaciones</b>
Alimentación		
Arriendo o Dividendo		
Combustible (gas, parafina, leña, etc.)		
Luz		
Agua		
Movilización (puede ser pasajes, bencina, furgón escolar, etc.)		
Teléfono		
Internet		
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, útiles escolares, mensualidades, ayudas técnicas, etc.)		
Vestimenta		
Salud (Pago de Consultas médicas u otros profesionales de la salud, medicamentos, exámenes, ayudas técnicas, entre otros)		
Otros (cuotas en casa comerciales, recreación, útiles de aseo personal y de hogar)		

\_\_\_\_\_  
**FIRMA POSTULANTE/ RENOVANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA JEFE DE HOGAR**





**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**  
**ANEXO N°3**

Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas Municipales

**Declaración de aportes de parientes y/o terceros**

(Este documento debe ser llenado por la persona que realiza los aportes y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca)

Yo (Nombre de pariente o familiar que entrega aporte),  
\_\_\_\_\_, Rut: \_\_\_\_\_, declaro  
bajo juramento que realizo aportes económicos al/la estudiante (nombre de  
estudiante): \_\_\_\_\_, Rut: \_\_\_\_\_, de  
la carrera \_\_\_\_\_ en (Institución) \_\_\_\_\_, por un  
monto de \$ \_\_\_\_\_ mensuales.

\_\_\_\_\_  
Firma

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- **Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la asistente social que corresponde, en cualquier momento y aceptar las medidas pertinentes.**
- **Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte**



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**  
**ANEXO N°4**

Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas Municipales

**Certificado de Pensión de Alimentos Voluntario**

Sólo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que no es el único ingreso del grupo familiar.

Yo \_\_\_\_\_ (nombre de quien entrega pensión)  
Rut: \_\_\_\_\_,  
(indicar padre/madre) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (nombre de estudiante) \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_, declaro que entrego la suma mensual de \$ \_\_\_\_\_, como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el o la estudiante individualizado (a) en el presente documento será revocado por la I. Municipalidad de San Vicente de T.T.

\_\_\_\_\_  
**Firma padre/madre**

\_\_\_\_\_  
**Firma estudiante**

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega pensión de alimentos.
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres.



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**  
**ANEXO N°5**

Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas Municipales

**Comprobante de Usufructo de Vivienda**

Este documento debe ser llenado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.

Declaro bajo juramento que otorgo en usufructo a la familia  
\_\_\_\_\_  
el inmueble (o parte del inmueble) ubicado  
en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ región \_\_\_\_\_.

Debe efectuar aporte Si \_\_\_\_ de \$ \_\_\_\_\_ Mensuales.

No \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre Completo**

\_\_\_\_\_  
**Firma y Rut**

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Se entiende por usufructo al grupo familiar que habita en una vivienda "que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones". Sin ser compartida con el dueño de ella.
- Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales  
DIDECO**

**ANEXO N°6**

Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas Municipales

**Certificado de Residencia**

**( Sólo para Alumnos que por estudios, arriendan fuera de la comuna)**

Yo \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_ certifico  
que mi domicilio es en calle o pasaje \_\_\_\_\_ casa o Depto.  
N° \_\_\_\_\_ en la Villa o Población \_\_\_\_\_ Comuna  
de \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_ Marcar con  
una X si la persona que llenó este certificado es:

Postulante \_\_\_\_\_

Jefe de Hogar \_\_\_\_\_

Padre o Madre \_\_\_\_\_

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por la I. Municipalidad de San Vicente de T.T.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- **Adjuntar cuenta de servicio básico o contrato de arriendo, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado.**
- **Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.**



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**ANEXO N°7**

Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas Municipales

**Certificado de Allegamiento**

Este documento debe ser llenado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca. Declaro bajo juramento que en mi Casa habitación ubicada en:

\_\_\_\_\_

Vive allegada la familia \_\_\_\_\_ Desde  
(fecha) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo Firma y R.U.T.

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia. Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.
- Se debe adjuntar Fotocopia de Carnet de Identidad por ambos lados, del dueño de la vivienda.



Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales  
DIDECO

## CONSULTAS

- Whatsapp Programa Asistencial al +56989914758

(HORARIO DE ENVIÓ WHATSAPP DE LUNES A JUEVES DESDE LAS 08:30 A 13:30 HRS - 15:30 A 17:30 HRS Y LOS DIAS VIERNES DESDE LAS 08:30 HRS HASTA LAS 13:30 HRS)

- Atención Presencial, Horario desde las 08:15 hrs a 13:30 hrs, de Lunes a viernes .

- Correo electrónico

**[becas@msanvicente.cl](mailto:becas@msanvicente.cl)**



Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales

DIDECO

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN

“Becas Municipales año 2023”

Fecha Postulación \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Beca Estimulo Enseñanza Superior \_\_\_\_\_

- Beca Municipal: - Postulante: \_\_\_\_\_ Nivel: E. Media: \_\_\_\_\_

- Renovante: \_\_\_\_\_ E. Superior: \_\_\_\_\_

Discapacidad: \_\_\_\_\_

<b>PUNTAJE TOTAL</b>	
--------------------------	--

### ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:

<b>NOMBRES</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>

<b>RUT</b>	<b>FECHA NACIMIENTO</b>	<b>GENERO</b>

<b>POSSE CUENTA RUT</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
-------------------------	-----------	-----------

<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<b>TELEFONO</b>

DOMICILIO PARTICULAR			
<b>Pob- condominio - villa (lo que corresponda)</b>	<b>Pasaje</b>	<b>Numero</b>	<b>Referencia del Domicilio</b>



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**ANTECEDENTES ACADEMICOS:**

<b>NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL EGRESADO E. MEDIA Y AÑO.</b> (*Es importante mencionar que este dato al momento de postular es muy relevante, puesto que el decreto en su considerando primero señala que el beneficio es para alumnos egresados de Establecimientos Municipales.	
<b>NOMBRE INSTITUCIÓN E. SUPERIOR, E. MEDIA Y/O DISCAPACIDAD AÑO 2023 Y LUGAR DE ESTUDIOS</b>	
DOMICILIO ACADEMICO DEL POSTULANTE/ RENOVANTE AÑO 2023  COMUNA Y REGIÓN	
<b>CARRERA E. SUPERIOR</b>	
<b>DURACION DE LA CARRERA (años y semestres)</b>	
<b>AÑO QUE INGRESO A LA CARRERA</b>	
<b>CURSO DE LA CARRERA AÑO 2023</b>	
<b>CURSO E. MEDIA 2023</b>	
<b>CURSO NIVEL EDUCACION ESPECIAL 2023</b>	
<b>NOTA 2022</b>	

<b>PUNTAJE</b>	
<b>NOTA</b>	





**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**ANTECEDENTES SOCIECONOMICOS DE LA FAMILIA**

Nombre	A Paterno	A Materno	Rut	Edad	Parentesco	Actividad	Estado Civil (lo que se corrobora legalmente)	Ingreso/ Sueldo	Régimen de alimentos/ pensiones/ jubilación/ subsídios	Acciones/rentas/arrendos/ otros. \$	Aportes de tercero \$	Observaciones

<b>N°INTEG</b>		<b>ING. PERCAPITA</b>	\$	<b>TOTAL, INGRESOS FAMILIA</b>	\$	<b>PUNTAJE INGRESO PERCAPITA (USO EXCLUSIVO PROFESIONAL MUNICIPAL)</b>	
----------------	--	-----------------------	----	--------------------------------	----	--	--



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

<b>CATEGORIA OCUPACIONAL</b>		<b>PUNTAJE</b> ( uso exclusivo Profesional Municipal)			<b>PUNTAJE</b> ( uso exclusivo Profesional Municipal)
<b>TRAB. DEPENDIENTE</b>			<b>ACTIVO PERMANENTEMENTE</b>		
<b>TRAB. INDEPENDIENTE</b>			<b>PASIVO/PENSIONADO</b>		
<b>PENSIONADO/JUBILADO</b>			<b>OCASIONAL/TEMPORAL</b>		
<b>TRAB. NO CALIFICADO</b>			<b>INACTIVO/DESEMPLEADO</b>		



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**PATRIMONIO**

INDICADOR	SI / NO	PUNTAJE (uso exclusivo Profesional Municipal)
Tiene Bien raíz, Vehículo particular, capital trabajo		
Tiene bien raíz y vehículo particular		
Tiene bien raíz y capital de trabajo		
Tiene vehículo particular y capital de trabajo		
Tiene bien raíz		
Tiene vehículo particular		
Tiene capital de trabajo		
No tiene ningún patrimonio		



Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales  
DIDECO

**TENENCIA DE LA VIVIENDA**

(\*relleno de obligatorio de los cuadrantes)

Domicilio:

ARRENDATARIO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_, cuando la respuesta sea si debe indicar valor de lo que paga

\$ \_\_\_\_\_

PROPIETARIO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ (Avalúo de Vivienda) \$ \_\_\_\_\_

ADQUIRIENTES: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_, cuando la respuesta sea si debe indicar valor de lo que paga

\$ \_\_\_\_\_

ALLEGADO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_, indicar si es familiar u otro \_\_\_\_\_ (Certificado de Allegado)

USUFRUCTUARIO: \_\_\_\_\_ (Certificado de Usufructo de Vivienda)

**PUNTAJES ( uso exclusivo Profesional Municipal)**

ARRENDATARIOS	
PROPIETARIOS	
ADQUIRIENTES	
ALLEGADOS	
USUFRUCTUARIOS	

**PUNTAJE**

SECTOR URBANO		
SECTOR RURAL		



Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales  
DIDECO

**TENENCIA DE VIVIENDA DURANTE PERIODO ACADEMICO**

(\*relleno de obligatorio de los cuadrantes)

Domicilio:

ARRENDATARIO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_, cuando la respuesta sea si debe indicar valor de lo que paga  
\$ \_\_\_\_\_

PROPIETARIO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ (Avalúo de Vivienda) \$ \_\_\_\_\_

ADQUIRIENTES: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_, cuando la respuesta sea si debe indicar valor de lo que paga

ALLEGADO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_, indicar si es familiar u otro \_\_\_\_\_ (Certificado de Allegado)

USUFRUCTARIO: \_\_\_\_\_ (Certificado de Usufructo de Vivienda)R

**PUNTAJES( uso exclusivo Profesional Municipal)**

ARRENDATARIOS	
PROPIETARIOS	
ADQUIRIENTES	
ALLEGADOS	
USUFRUCTUARIOS	



Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales  
DIDECO

**FACTORES DE RIESGO DIMENSION SALUD**

<b>ENFERMEDADES CATASTROFICA</b> (de marcar si, debe adjuntar certificado que acredite la enfermedad)			
<b>Puntaje uso exclusivo Profesional Municipal</b>			
Afecta adulto de la familia	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>
Afecta a menor de la familia	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>
Afecta al postulante o becado	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>
Afecte al Jefe de Hogar	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>

<b>ENFERMEDADES CRONICA</b> (0000000de marcar si, debe adjuntar certificado que acredite)			
<b>Puntaje uso exclusivo Profesional Municipal</b>			
Afecta adulto de la familia	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>
Afecta a menor de la familia	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>
Afecta al postulante o becado	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>
Afecte al Jefe de Hogar	NO__ SI____, Especifique_____	<b>PUNTAJE</b>	<input type="text"/>



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua  
Programa Social Becas Municipales  
DIDECO**

**DISCAPACIDAD**  
(\*de marcar si, Tiene Carnet de Discapacidad emitido por Compín en fuente de datos de registro civil)

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION+ CHILE  
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD  
FOLIO : 90000000000001871  
CÓDIGO Verificación: 917c359a4e6ca

**CREDECIAL**

RUN :

NOMBRE :

GRADO GLOBAL DE DISCAPACIDAD: SEVERA / 55,55 %  
CAUSA PRINCIPAL : MENTAL INTELLECTUAL  
CAUSA(S) SECUNDARIA(S) : FISICA  
SENSORIAL VISUAL

MOVILIDAD REDUCIDA : NO

**Puntaje uso exclusivo Profesional Municipal**

Afecta adulto de la familia	NO__ SI__, Especifique _____ PUNTAJE	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Afecta a menor de la familia	NO__ SI__, Especifique _____ PUNTAJE	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Afecta al postulante o becado	NO__ SI__, Especifique _____ PUNTAJE	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Afecte al Jefe de Hogar	NO__ SI__, Especifique _____ PUNTAJE	<input style="width: 80%;" type="text"/>

**STRESS FAMILIAR**

**PUNTAJE**

(Puntaje uso exclusivo Profesional Municipal)

Sin indicador de stres familiar		
Con Hacinamiento		
Abuso problemático alcohol		
Dependencia problemática con consumo de drogas		
Violencia Intrafamiliar		
Ausencia del padre y/o madre		
Duelo Reciente		
Patología de Salud mental del alumno o algún miembro del grupo familiar		
Embarazo Adolescente		
Enfermedad Invalidante de Alumno o de algún miembro del grupo familiar		
Extrema Pobreza		
Redes de apoyo frágiles		

**RED DE APOYO FAMILIAR DEL ALUMNO**

**PUNTAJE**

(Puntaje exclusivo Profesional Municipal)

Familia nuclear/ biparental		
Familia monoparental		
A cargo de abuelos u otros parientes		
Solo a cargo de cuidadores		
unipersonal		
Institución de protección		







**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**HERMANOS/ HIJOS/PADRES ESTUDIANDO**

INDICADOR	MARCAR SEGÚN CORRESPONDA	PUNTAJE (Puntaje uso exclusivo Profesional Municipal)
No tiene hermanos o hijos estudiando		
Tiene en educación Pre básica		
Tiene en educación básica		
Tiene en educación media		
En educación superior en región de residencia		
En educación superior fuera de la región		



**Ilustre Municipalidad San Vicente de Tagua Tagua**  
**Programa Social Becas Municipales**  
**DIDECO**

**COMPROBANTE DE POSTULACIÓN Y/O RENOVACIÓN**

- **Estímulo, para la Enseñanza Superior:** \_\_\_\_\_
  
- **Beca Municipal:** - Postulante: \_\_\_\_\_ Nivel: E. Media: \_\_\_\_\_  
- Renovante: \_\_\_\_\_ E. Superior: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos:	
Establecimiento Educacional:	
Nivel estudio año 2023:	
Carrera Profesional:	
Firma Alumno/a Padre/Madre y/o representante legal	
Nombre y Firma Profesional Responsable:	
Fecha Postulación y/o Renovación	