



REPÚBLICA DE CHILE
CORPORACIÓN EDUCACIONAL COMPLEJO ALBERTO WIDMER
COMPLEJO EDUCACIONAL ALBERTO WIDMER
Avda, Los Pajaritos N° 2803 – Maipú / Fono: 225329289-225313431
www.albertowidmer.cl
DECRETO COOPERADOR N° 1810/1994

FICHA DE POSTULACIÓN A BECAS 2025
TIPO DE BECA

ALUMNO(A)

Nombre: _____ CURSO: _____

Rut:

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

ALUMNO: NUEVO: _____ ANTIGUO: _____

APODERADO(A)

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

Nombre: _____ Rut: _____

1.- ¿Quién vive con el estudiante en el mismo hogar la mayor parte del tiempo?

- _____ Padres
- _____ Madre
- _____ Padre
- _____ Otro; especifique: _____

2. Indique el último nivel educacional cursado por la persona asociada al estudiante. (Si la persona está estudiando, indique el nivel que se encuentra cursando)

- | | |
|-----------------|---|
| _____ 1° Básico | _____ 2° Medio |
| _____ 2° Básico | _____ 3° Medio |
| _____ 3° Básico | _____ 4° Medio Científico Humanista |
| _____ 4° Básico | _____ 4° Medio Técnico Profesional |
| _____ 5° Básico | _____ Educación CFT o Instituto Profesional en curso o incompleta |
| _____ 6° Básico | _____ Titulado en CFT o Instituto Profesional |
| _____ 7° Básico | _____ Educación Universitaria en Curso o Incompleta |
| _____ 8° Básico | _____ Titulado de Universidad |
| _____ 1° Medio | _____ Estudiante o titulado de Magister o Doctorado |

3. ¿Cuál es la situación laboral de la persona responsable del estudiante?

- _____ Trabaja jornada completa (todo el día)
- _____ Trabaja jornada parcial (medio día o algunas horas al día)
- _____ No trabaja en este momento (cesante o busca trabajo)
- _____ No trabaja (dueña de casa, jubilado o pensionado)
- _____ Otro; especifique: _____

4. Si actualmente el apoderado trabaja, ¿bajo qué modalidad se desempeña?

_____ Presencial _____ teletrabajo

5. ¿En qué rango de la ficha de protección social está catalogada su familia?

_____ %

6. ¿Presenta un miembro del grupo familiar alguna enfermedad crónica o catastrófica?

_____ SÍ
_____ NO

¿Cuál? _____

7. ¿El trabajo del apoderado económico del alumno es?

___ Permanente ___ De temporada ___ Ocasional o eventual
___ No tiene trabajo ¿Hace cuánto? _____

8. En la vivienda que reside es:

___ Casa o Departamento propio ___ Arrendatarios ___ Allegados
___ Mediagua ___ Otra

9. ¿Cuántas familias viven en la misma casa?

___ Solo 1 ___ 2 ___ 3 o más ¿Cuántos de ellos trabajan? _____

10. ¿Dentro del grupo familiar, existe alguien que estudie en la educación superior?

___ Si ___ No ¿Quiénes? _____
Donde: _____

¿Cuánto significa económicamente en el mes? _____

¿Cuántos semestres le quedan para egresar de la carrera? _____

OBSERVACIONES:

LA COMISIÓN REVISORA SUGIERE EL _____% DE ASIGNACION DE BECA, CONFORME A LOS ANTECEDENTES PRESENTADOS.

FIRMA APODERADO(A)

ENCARGADO COMISIÓN BECA