



Formulario Postulación

Fondo de Ayuda Pandemia 2020

Queridas familias:

Queremos acogerlos en las dificultades que puedan estar pasando, e invitarles a que con toda confianza puedan compartir con nosotros los antecedentes que nos permitirán evaluar las ayudas que podamos brindarles. Las asignaciones de ayuda recaerán al Fondo de Ayuda Pandemia 2020, que ha sido construido con ahorros generados en el colegio y con distintas acciones que no tienen otro objetivo que afrontar con quienes más lo necesiten hoy en nuestro colegio, las consecuencias económicas que esta pandemia está teniendo sobre nuestras familias.

Les agradecemos desde ya la confianza y les pedimos llenar a la brevedad el siguiente formulario y adjuntar los documentos solicitados, copiándolos al correo fondodeayudacpv@cpv.cl.

Reciban un afectuoso saludo,

Comité Fondo Pandemia 2020

Es importante tener en cuenta lo siguiente:

1. La información y documentación solicitada será tratada de manera **CONFIDENCIAL**.
2. Revisar el listado de antecedentes que debes proporcionar, los cuales se detallan en la sección "Documentación Requerida".
3. La falta de información solicitada y/o documentación de respaldo podría afectar al postulante en el proceso de selección.
4. El Colegio Puerto Varas se reserva el derecho de verificar la información proporcionada en este formulario como también los antecedentes que se adjunten.
5. Para el apoyo en el análisis y entrevistas de los casos presentados, puede participar un Asistente Social.
6. Las opciones para completar el formulario son:
 - a. Completar formulario en un computador, relleno cada casilla según corresponda, luego guardarlo con el nombre del estudiante y enviarlo como archivo adjunto, agregando los documentos de respaldo.
 - b. La otra opción es imprimir el formulario, completarlo a mano con letra legible, luego escanearlo o sacarle una foto y finalmente enviar adjunto con nombre de la familia y los demás documentos de respaldo.
7. Existirá un Comité de Fondo de Ayuda, que analizará cada caso y propondrá el tipo de apoyo y/o porcentaje de beneficio, según el número de postulantes y el monto del fondo solidario.
8. La solicitud de apoyo es por estudiante y no por familia.
9. La ayuda puede aplicarse de manera mensual, semestral o anual.
10. Si existe algún antecedente adicional que consideres importante informar, solicitamos lo menciones en el ítem de "**Situaciones Adicionales**" y adjuntes documentos de respaldo según corresponda.
11. Ante cualquier cambio en la situación socioeconómica del beneficiario mientras esté recibiendo el apoyo, el sostenedor se compromete a informar inmediatamente al comité.
12. El postulante al Fondo de Ayuda autoriza expresamente a que el Colegio Puerto Varas, verifique los datos entregados.
13. Para cualquier duda de este proceso y llenado del formulario, el apoderado debe comunicarse al siguiente correo: fondodeayudacpv@cpv.cl.



DATOS DEL APODERADO SOSTENEDOR

Nombre completo	
RUT	
Dirección particular	
Teléfono(s)	
Correo electrónico	
Profesión	
Cargo o actividad que desempeña	
Empleador	
Indicar otros ingresos	
Iniciación de actividades. Indicar giro	
Si posee empresa indicar RUT	

DATOS CÓNYUGE

Nombre completo	
RUT	
Dirección particular	
Teléfono(s)	
Correo electrónico	
Profesión	
Cargo o actividad que desempeña	
Empleador	
Indicar otros ingresos	
Iniciación de actividades. Indicar giro	
Si posee empresa indicar RUT	

MOTIVO(S) POR LOS QUE NECESITA POSTULAR AL FONDO DE AYUDA CPV

--



GRUPO FAMILIAR

Nombre	Parentesco con Estudiante	Edad	¿Genera Ingresos para la familia? (señalar Monto Mensual)

DECLARACION DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES

(Esta declaración debe contemplar el promedio del gasto mensual (últimos 3 meses))

Gastos familiares	\$ Mensuales
Alimentación	
Arriendo	
Dividendo	
Cantidad de cuotas de dividendo por pagar	
Contribuciones (total anual dividido por 12)	
Gastos comunes	
Electricidad	
Agua potable	
Gas	
Otro combustible para calefacción	
Bencina y/o petróleo	
Locomoción colectiva	
Furgón escolar	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Tv cable o satelital	
Internet	
Educación preescolar	
Educación básica	
Educación media	
Educación universitaria (arancel, materiales, mantención, alojamiento)	
Créditos de consumo (indicar monto de cuota)	
Créditos de consumo (números de cuotas pendientes por pagar)	
Gastos en salud	
Seguros	
Asesora del hogar	
Otros (especificar)	
Total, ingresos grupo familiar (en caso de recibir pensión de alimentos u otro tipo de ingreso se debe incluir)	
Total, gastos	
Diferencia (entre ingreso y gastos)	



SITUACIONES ADICIONALES

(En esta sección debe mencionar aquellas situaciones que afecten al grupo familiar, tales como enfermedades, discapacidades físicas o mentales, u otras que ameriten como antecedentes ser declaradas.)

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Fotocopia de Cédula de Identidad de ambos apoderados.
- Fotocopia de 6 últimas Liquidaciones de sueldo de ambos apoderados.(si corresponde).
- Copia de las boletas electrónicas emitidas en los últimos 6 meses, de ambos apoderados.(si corresponde)
- Certificado de la AFP que acrediten las últimas 12 cotizaciones, de ambos apoderados.
- Certificado de antigüedad en la empresa de ambos apoderados. (si corresponde)
- Copia Finiquito legalizado de ambos apoderados. (si corresponde)
- Comprobante Subsidio de Cesantía AFC de ambos apoderados (si corresponde)
- Última declaración de renta.
- Comerciantes, empresarios, transportistas (otros) adjuntar fotocopia de Declaración de IVA últimos 12 meses. (Obligatorio si corresponde)
- Fotocopia certificada de avalúo de vivienda o Contribuciones.
- Copia de recibo de arriendo (Notarial) 3 últimos meses. (Obligatorio si corresponde)
- Certificado de deuda hipotecaria, donde indica el N° de cuotas canceladas.
- Boletas de pago de deudas personales en Bancos y/o instituciones financieras.
- Todos los integrantes del grupo familiar que estudien en otros establecimientos o en educación superior, deberán presentar comprobante de pago o de beca de arancel si corresponde.
- En caso de enfermedad o discapacidad debe adjuntar certificado Médico y/o Certificado de Medicina Preventiva de Invalidez (Compin) (Obligatorio si corresponde).
- Para quienes perciban Pensión de Alimentos, presentar copia de la libreta de ahorro donde se especifican los depósitos efectuados por este concepto y resolución del Juzgado de Familia o acta de mediación.
- Cualquier otra documentación que respalde el deterioro en la situación económica familiar, producto de la emergencia sanitaria presente en el país.



Declaración Jurada

Yo _____ Rut _____

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en el presente Formulario de Postulación a Fondo de Ayuda del Colegio Puerto Varas corresponden fielmente a la realidad, habiéndome informado respecto a las condiciones y requisitos de obtención de este apoyo, además acepto las condiciones planteadas en el Reglamento de Fondo de Ayuda.

Asimismo, autorizo al Colegio Puerto Varas a verificar la veracidad de los datos y/o información entregada, por lo tanto, cualquier omisión involuntaria debe ser considerada como incumplimiento a los requisitos solicitados.

Firma _____

Fecha _____

Legalización ante Notario