

ANEXO 1:

FORMULARIO DE POSTULACION BECA MUNICIPAL DE VITACURA
AÑO 2026

- ☐ Beca Educación Superior (Universidades – Institutos Profesionales)
- ☐ Beca Escolar (4° a 8° Enseñanza Básica – Enseñanza Media)

A. ANTECEDENTES PERSONALES DEL ESTUDIANTE:

Apellidos	
Nombres	
Rut	
Domicilio	
Teléfono (fijo y/o celular)	
Correo electrónico	
Universidad o Instituto	
Año y Semestre	
Carrera	
Duración total carrera	
Promedio de notas obtenido en el año 2025	
SOLO COMPLETAR EN CASO DE POSTULACION A BECA ESCOLAR:	
Nombre del Establecimiento Educativo	
Curso	
Promedio de Notas año 2025	

Indique si ha obtenido la Beca Municipal de Vitacura, y el año en que se otorgó el beneficio:

Beca Sí ☐ No ☐

Año obtención Beca

B. ANTECEDENTES SOBRE EL INGRESO FAMILIAR:
(Indique todas las personas que viven en el hogar del Estudiante, él incluido)

N°	Nombre y Apellidos	Parentesco con el Estudiante	Edad	Actividad u oficio	Ingresos mensuales
1					\$
2					\$
3					\$
4					\$
5					\$
6					\$
7					\$
8					\$
9					\$
10					\$
	Ingreso per cápita Familiar: Sumatoria de los ingresos declarados, dividida por el N° de integrantes del grupo familiar.				\$

C. CATEGORÍA OCUPACIONAL DEL APODERADO:

- ☐ Trabajador Dependiente o Independiente
- ☐ Jubilado o Pensionado
- ☐ Cesante

D. VIVIENDA: (Datos de la vivienda en que reside el Estudiante)

- ☐ Propietario
- ☐ Arrendatario
- ☐ Usufructuario
- ☐ Allegado

E. FACTORES DE VULNERABILIDAD SOCIAL: (De algún integrante del grupo familiar. Debe acreditarse con Certificado Médico o Credencial de Discapacidad, según corresponda)

- ☐ Enfermedad de Alto Costo
- ☐ Discapacidad Permanente o Transitoria
- ☐ Otro. Especifique:.....

F. SITUACIÓN LABORAL DEL ESTUDIANTE: (Indique si el postulante realiza actualmente alguna actividad remunerada demostrable mediante liquidación de sueldo, boleta de honorarios u otro documento formal.

- ☐ Sí (adjuntar documentación)
- ☐ No

G. ANTECEDENTES SOBRE BECAS, BENEFICIOS Y FINANCIAMIENTO EDUCACIONAL: (Indique si el estudiante se encuentra en etapa de postulación o cuenta con beneficios estatales, institucionales u otros. Adjuntar respaldo correspondiente)

1. Beneficios Estatales (FUAS):

Indique proceso y tipo de beneficio:

- ☐ **Postulando**
- ☐ **Continuidad**

- ☐ **Gratuidad:** Cubre la matrícula y arancel regulado para universidades adscritas.
- ☐ **Beca Bicentenario (BB):** Para universitarios, cubre el arancel de referencia anual.
- ☐ **Beca Juan Gómez Millas (BJGM):** Para universitarios (chilenos y extranjeros) que pertenezcan al 70% de menores ingresos, financia hasta \$1.150.000.- del arancel anual.
- ☐ **Beca Nuevo Milenio (BNM):** Para carreras técnico-profesionales, financia parte del arancel según el decil socioeconómico.
- ☐ **Beca Excelencia Técnica (BET):** Para técnicos profesionales, financia hasta \$900.000.- del arancel anual.
- ☐ **Beca Excelencia Académica (BEA):** Para el 10% mejor egresado de enseñanza media, financia hasta \$1.150.000.- del arancel anual.
- ☐ **Beca para Hijos e Hijos de Profesionales de la Educación (BHP):** Para hijos de personal del sector, financia hasta \$500.000.- del arancel.
- ☐ **Beca de Articulación (BAR):** Para egresados/titulados técnicos que siguen una carrera profesional, financia hasta \$750.000.- del arancel.
- ☐ **Beca de Reparación (BR) & Beca Continuidad de Estudios:** Dirigidas a grupos específicos con necesidades de reparación o continuidad.
- ☐ **Beca Vocación de Profesor (BVP):** Para carreras pedagógicas, con formulario específico.

Monto Asignado: \$ _____

2. Beneficios otorgados por la Universidad o Instituto:

- ☐ **Beca Institucional:**
- ☐ **Etapa de Postulación**
- ☐ **Continuidad**

Nombre de la Beca: _____

Monto del beneficio: \$ _____

- ☐ **Arancel Cero:**

- ☐ **Descuento en arancel:**

Monto del descuento: \$ _____

- ☐ **Descuento en matrícula:**

Monto del descuento: \$ _____

3. Otros beneficios o becas:

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo, indicar tipo de beca, entidad otorgante y monto:

☐ Etapa de Postulación

☐ Continuidad

.....
Monto del beneficio: \$ _____

H. DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, _____,
cédula de identidad N° _____,
en mi calidad de ☐ Postulante ☐ Apoderado/a, declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1. Que la información entregada en el presente formulario de postulación y en los antecedentes adjuntos es **veraz, completa y comprobable**, asumiendo responsabilidad por su exactitud.
- 2. Que tengo conocimiento de que la **Beca Municipal de Vitacura año 2026** es compatible únicamente en la medida que exista **copago efectivo** por concepto de **matrícula y arancel**, no pudiendo generar doble financiamiento.
- 3. Que, en caso de obtener o mantener durante el año académico 2026 beneficios tales como **Gratuidad, Beca Estatal (FUAS), Beca Institucional, Arancel Cero u otro beneficio similar**, y que ello implique inexistencia de copago o generación de excedentes, **me comprometo expresamente a reintegrar a la Municipalidad de Vitacura** el monto total o parcial del beneficio municipal otorgado, según corresponda.
- 4. Que acepto que el incumplimiento de lo declarado podrá dar lugar a la **restitución del beneficio**, exclusión de futuras postulaciones y demás acciones administrativas que procedan conforme a la normativa vigente.

Declaro que la presente **Declaración Jurada Simple** se otorga para efectos de postulación al programa **Beca Municipal de Vitacura – Año 2026**.

Nombre completo del Postulante o Apoderado:

RUT:

Firma:

Fecha: ____ / ____ / 2026

ANEXO N°2

DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

Por el presente documento, **declaro bajo juramento que el total de ingresos familiares correspondientes al mes de _____ del año 20__**, se detallan a continuación:

ITEMS	MONTO	DOCTOS.	
		SIN DOC	CON DOC
SUELDO / HONORARIOS	\$		
PENSIÓN / JUBILACIÓN	\$		
PENSION DE ALIMENTOS	\$		
SUBSIDIOS / BENEFICIOS ESTATALES	\$		
INGRESOS DE CAPITAL <i>(arriendos, dividendos, retiros AFP, venta de bienes, etc.)</i>	\$		
AYUDA FAMILIAR / APORTES DE TERCEROS	\$		
OTROS (especificar):	\$		
OTROS (especificar):	\$		
TOTAL	\$		

NOTA: Estimado/a vecino/a, por favor recuerde **respaldar los comprobantes de ingreso que usted y su grupo familiar declaran**, y presentarlos impresos en la postulación (al menos uno por cada ítem).

En caso de **ingresos de capital**, deberá adjuntar la “**Declaración Jurada Simple de Ingreso de Capital**” (Anexo 3) correspondiente.

FIRMA DECLARANTE.

Vitacura, _____ **de 202__**

ANEXO N°3

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE INGRESOS DE CAPITAL

En la comuna de Vitacura, a _____ de _____ de 202__ yo, _____
_____, RUT N° _____
_____, con domicilio en _____
_____,
comuna de _____, declaro bajo juramento lo siguiente:

Declaro, para efectos de la evaluación socioeconómica realizada por el **Departamento de Acción Social de la Municipalidad de Vitacura**, que **percibo o he percibido ingresos de capital**, entendidos como aquellos **no derivados del trabajo dependiente o independiente**, sino provenientes de la posesión o enajenación de bienes, inversiones u otros activos.

Tipo de ingreso declarado

(Seleccione una opción marcando con una “X”)

Tipo de ingreso	Descripción / origen	Periodicidad	Monto aproximado (CLP)
☐ Ingreso Esporádico o No Permanente (por única vez o eventual, como venta de bien, retiro AFP, herencia, donación, etc.)	_____ _____ _____	☐ Único ☐ Ocasional	\$ _____
☐ Ingreso Permanente o Recurrente (arriendo, dividendos, utilidades de empresa, intereses, honorarios continuos, etc.)	_____ _____ _____	☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Otro: _____	\$ _____

Declaro que los ingresos indicados:

- Corresponden a mi situación económica real y actual.
- En caso de ser **esporádicos**, fueron percibidos **por única vez y no constituyen ingresos permanentes**.
- En caso de ser **permanentes**, forman parte de mis **ingresos mensuales habituales** y serán considerados dentro del cálculo del ingreso familiar per cápita.

Asimismo, **me comprometo a informar oportunamente** cualquier variación significativa en mis ingresos ante el Departamento de Acción Social y a actualizar mi **Registro Social de Hogares (RSH)** cuando corresponda.

Adjunto o me comprometo a presentar los documentos que acrediten el origen del ingreso, según corresponda:

- ☐ Contrato de arriendo / comprobante de pago.
- ☐ Certificado de dividendos o utilidades.
- ☐ Boletas o facturas por honorarios.
- ☐ Comprobante de retiro AFP / APV.
- ☐ Comprobante de venta de bien o propiedad.
- ☐ Otro (especificar): _____.

Declaro bajo juramento que la información aquí consignada es **fiididigna y completa**, y que he sido informado(a) de que el falseamiento u omisión de antecedentes podrá implicar la pérdida de eventuales beneficios municipales.

Firma del / de la declarante: _____

ANEXO N°4

**CERTIFICADO DE EGRESOS ECONÓMICOS
DEL ESTUDIANTE Y SU GRUPO FAMILIAR.**

Por el presente documento, yo _____, Cédula de Identidad N° _____, declaro bajo juramento que los gastos familiares en el mes de _____, del año 20____, corresponde a los ítems y montos que a continuación se detallan:

ITEMS	MONTO	DCTOS.	
		SIN DOC	CON DOC
ALIMENTACIÓN (Incluye supermercado, feria libre y gastos de cada día)	\$		
LUZ	\$		
AGUA	\$		
GAS	\$		
TELEFONO	\$		
DIVIDENDO	\$		
ARRIENDO	\$		
GASTOS COMUNES	\$		
CONTRIBUCIONES	\$		
SALUD / MEDICAMENTOS	\$		
EDUCACIÓN	\$		
MOVILIZACIÓN	\$		
CASAS COMERCIALES	\$		
OTROS	\$		
OTROS	\$		
OTROS	\$		
OTROS	\$		
TOTAL	\$		

NOTA: Estimado/a vecino/a, por favor recuerde respaldar cada comprobante de pago que Usted y su grupo familiar declara y debe presentarlos impresos en la postulación (al menos uno por cada ítem).

FIRMA DECLARANTE.

Vitacura, _____ de 202__.