

**FICHA DE ACREDITACIÓN SOCIOECONOMICA EPUC**

**1.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

R.U.T												-		Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	------------------	------------------	---------

**Dirección del Postulante**

Fecha Nacimiento	<a href="#">Estado Civil</a>	<a href="#">Código Previsión</a>	<a href="#">Código Previsión Salud</a>	<a href="#">Código Actividad</a>	Calle	N°	Dpto.	Población, Villa y/o Comuna	Ciudad	<a href="#">Cód Región</a>	Teléfono
------------------	------------------------------	----------------------------------	--	----------------------------------	-------	----	-------	-----------------------------	--------	----------------------------	----------

Carrera que Cursa Nombre de la Carrera							Año de Ingreso	Número de Matrícula
---	--	--	--	--	--	--	----------------	---------------------

ANOTE LOS DATOS PERSONALES DE CADA INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR EXCLUYENDO AL ALUMNO

**2.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR**

Correlativo	PATerno	MATerno	NOMBRE	RUT	Fecha Nacimiento	<a href="#">Código Estado Civil</a>	<a href="#">Código Parentesco</a>	<a href="#">Código Nivel Educativo</a>	<a href="#">Código Previsión</a>	<a href="#">Código Previsión Salud</a>	<a href="#">Código Actividad</a>	Profesión u Oficio
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												

Total de integrantes del Grupo Familiar incluyendo al Postulante  [Relación de los Padres](#)  [El Postulante vive con](#)

Dirección Grupo Familiar	Calle	N°	Dpto.	Población, Villa o Comuna	Ciudad	<a href="#">Cód Región</a>	Teléfono
--------------------------	-------	----	-------	---------------------------	--------	----------------------------	----------

**Si sus Padres no son integrantes del Grupo Familiar**

R.U.T. PADRE											-	Nombre Completo	<a href="#">Cód estado civil</a>	<a href="#">Cód Nivel Educ.</a>	<a href="#">Cód actividad</a>
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	-----------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Dirección Padre	Calle	N°	Dpto.	Población, Villa o Comuna	Ciudad	<a href="#">Cód Región</a>	Teléfono
-----------------	-------	----	-------	---------------------------	--------	----------------------------	----------

R.U.T. MADRE											-	Nombre Completo	<a href="#">Cód estado civil</a>	<a href="#">Cód Nivel Educ.</a>	<a href="#">Cód actividad</a>
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	-----------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Dirección Madre	Calle	N°	Dpto.	Población, Villa o Comuna	Ciudad	<a href="#">Cód Región</a>	Teléfono
-----------------	-------	----	-------	---------------------------	--------	----------------------------	----------

ANOTE EL INGRESO MENSUAL DE CADA INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR. EN ESTAS CIFRAS SE DEBEN INCORPORAR TODOS LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN \$ DEL MES DE LA DECLARACION ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES ANEXAS A ESTE FORMULARIO.

**3.- INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR.**

RUT	REMUNERACIONES Y PENSIONES	HONORARIOS	ARRIENDO BIENES RAICES	ARRIENDO VEHICULOS	INTERESES POR DEPOSITOS	DIVIDENDOS EN ACCIONES	RETIROS	PENSION ALIMENTICIA	OTROS INGRESOS
PROMEDIO MENSUAL	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

# FICHA DE ACREDITACIÓN SOCIOECONOMICA EPUC

## 4.-PROPIEDADES

A) TENENCIA DE BIENES RAICES													
Si es propietario o adquiriente de vivienda que ocupa u otro bien raíz, coloque en primer lugar la que ocupa													
B.R	RUT PROPIETARIO								ROL	Avalúo Fiscal(\$)	Código Estado de Propiedad	Ingresos por Arriendo	Marque con una Cruz la Vivienda que ocupa
1													
2													
3													
4													
5													

B) VIVIENDA QUE OCUPA		
Marque el tipo de la vivienda que ocupa		
Propietario V. Pagada	1	
Propietario V. en Pago	2	
Arrendatario	3	
Usufructuario	4	
Allegado	5	

C) TENENCIA DE VEHÍCULO														
V	RUT PROPIETARIO								Año	Marca/Tipo	Número Patente	Avalúo Fiscal (\$)	Cód. Uso	Ingreso Percibido (\$)
1														
2														
3														
4														
5														
6														

## 5.- EGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

ANOTE EL EGRESO MENSUAL DE CADA INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR. EN ESTAS CIFRAS SE DEBEN INCORPORAR TODOS LOS EGRESOS PERCIBIDOS EN \$ DEL MES DE LA DECLARACION ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES ANEXAS A ESTE FORMULARIO.

RUT	ARRIENDO O DIVIDENDO	SERVICIOS BÁSICOS	COLEGIATURAS O CRÉDITO UNIVERSITARIO	CRÉDITOS	CASAS COMERCIALES (Tarjetas de crédito, Casa Comerciales, etc.)	PENSION ALIMENTICIA	OTROS ENGRESOS
PROMEDIO MENSUAL	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

**DECLARACION:**

1) DECLARO ESTAR INFORMADO DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR A LA CUAL ESTOY SOLICITANDO BENEFICIOS SOCIOECONÓMICOS.  
 2) DECLARO QUE LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO ES VERIDICA Y ESTOY INFORMADO DE LAS SANCIONES A LAS CUALES ME EXONGO EN CASO CONTRARIO.  
 3) SE CONFIERE MANDATO EXPRESO A LA INSTITUCIÓN PARA SOLICITAR DE LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES LOS ANTECEDENTES NECESARIOS PARA REVISAR Y COMPROBAR QUE LOS DATOS ENTREGADOS COMO POSTULANTES SON FIDEDIGNOS.

Dia	Mes	Año
-----	-----	-----

\_\_\_\_\_

Firma del Alumno

\_\_\_\_\_

Firma del Jefe del Grupo Familiar

Su firma en este documento implica que usted está en conocimiento de las condiciones y que las acepta como parte del beneficio que se le ha otorgado.