

## ANTECEDENTES DEL AFILIADO

NOMBRES DEL AFILIADO (Nombres y Apellidos)		R.U.T. DEL AFILIADO
DOMICILIO DEL AFILIADO (Calle N°. Depto.)		COMUNA
CIUDAD	TELEFONO O CASILLA	CORREO ELECTRONICO AFILIADO
PENSION NETA (Solo Pensionado)	SUCURSAL RECEPCION	SUCURSAL PAGO
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA O ENTIDAD PAGADORA DE PENSION		R.U.T. EMPRESA O ENTIDAD PAGADORA
TOTAL INGRESOS <small>Sueldo base, Gratificaciones, Comisión Participación, Otras Rentas</small>	TOTAL DESCUENTOS <small>Impuestos Leyes Sociales</small>	INGRESO NETO
CORREO ELECTRONICO EMPRESA O ENTIDAD PAGADORA		

**NOTA:** LOS DATOS QUE A CONTINUACION SE SOLICITAN SON OPTATIVOS Y DEBERAN SER CONSIGNADOS POR LA EMPRESA **SOLO SI LO ESTIMA CONVENIENTE**, EN CASO CONTRARIO, EL TRABAJADOR DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA LIQUIDACION DE SUELDO CORRESPONDIENTE AL MES ANTERIOR A LA FECHA DE POSTULACION.

## DECLARACION JURADA

\_\_\_\_\_, Gerente o Jefe de Personal R.U.T. \_\_\_\_\_, certifico que los datos consignados en la presente declaración son exactos y corresponden a la realidad. Asimismo, certifica que el contrato de trabajo del solicitante tiene plena vigencia desde ..... hasta el .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL AFILIADO

## ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL ALUMNO (Nombres y Apellidos)		R.U.T. DEL ALUMNO
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL		CIUDAD
NOMBRE DE LA CARRERA TECNICA O UNIVERSITARIA		
PERSONA QUE COBRA EL BENEFICIO		FORMA DE PAGO
<input type="checkbox"/> 1 AFILIADO <input type="checkbox"/> 2 POSTULANTE		<input type="checkbox"/> 1 : DEPOSITO EN CTA. CTE. <input type="checkbox"/> 2 : EFECTIVO
MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA		SI <input type="checkbox"/>
RECIBE BECA DE OTRAS ENTIDADES		NO <input type="checkbox"/>

## USO EXCLUSIVO CAJA LOS ANDES

TIPO DE EDUCACION	PROM. NOTAS	VºBº	RECEPCION	REVISION	VALIDACION
1 BASICA 2 MEDIA 3 C.F.T. 4 I.P. 5 UNIVERSITARIA					
OBSERVACIONES					

NOMBRE DEL AFILIADO (Nombres y Apellidos)	R.U.T. AFILIADO	FECHA Y TIMBRE CAJA LOS ANDES
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA O ENTIDAD PAGADORA DE PENSION		

## AUTORIZACION DEL AFILIADO PARA DEPOSITO EN CUENTA VISTA O CUENTA CORRIENTE BANCARIA

Yo \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_

mediante el presente instrumento autorizo a la Caja de Compensación de Asignación Familiar de Los Andes para depositar en mi cuenta a la vista o cuenta corriente bancaria los montos en dinero correspondiente a la o las becas de estudio, **en caso de cumplir los requisitos exigidos y siempre y cuando, dicho beneficio me fuera otorgado.**

NOMBRE	
R.U.T.	
EMPRESA	
NUMERO DE CUENTA	
BANCO EMISOR	
FECHA	

La Caja no será responsable de la información errónea, incompleta y no oportuna, que implique que los montos por las becas señaladas no se depositen en las cuentas respectivas.

\* Para la autorización del depósito en cuenta corriente del afiliado, solamente se considerará la cuenta personal. Por consiguiente, las cuentas bipersonales se excluyen de los requisitos señalados anteriormente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA AFILIADO

### INSTRUCCIONES

1. Los antecedentes proporcionados en la solicitud de beca, serán debidamente comprobados por la Caja y constituirán la base para la evaluación del alumno (hijo, conyuge o afiliado), en relación al conjunto de postulantes.
2. Esta solicitud debe ser presentada con la siguiente documentación:
  - ✓ Certificado de concentración de notas correspondiente al último período de estudios (año o segundo semestre), en original o fotocopia legalizada.
  - ✓ Certificado de alumno regular del postulante.
  - ✓ Para el pensionado afiliado, última liquidación del pago de pensión.
  - ✓ En caso de los funcionarios públicos y pensionados afiliados, deben presentar certificado de la entidad administradora, que acredite la vigencia de las cargas familiares a la fecha de postulación.
3. Pueden postular a esta asignación, beneficiarios, sus hijos, y/o conyuges que estén acreditados como carga familiar y que hayan obtenido en el último periodo de estudios (año o segundo semestre), de la promoción inmediatamente anterior al año de la postulación, una nota promedio mínima equivalente a:
  - 5,6 (cinco coma seis) en caso de estudios univesitarios (afiliado y carga familiar)
  - 6,0 (seis coma cero) en el caso de estudios en institutos profesionales (afiliado y carga familiar)
  - 6,2 (seis coma dos) en caso de estudios en centros de formación técnica (afiliado y carga familiar)
  - 6,2 (seis coma dos) en caso de estudios de educación media (1° a 4° - afiliado y carga familiar)
  - 6,6 (seis coma seis) en el caso de estudios educación básica (7° u 8° - afiliado y carga familiar)