

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
ASESORIA JURIDICA

JCMR.-/ IAX./ MCO./ RPMM./ ROL./ hmn.-



DECRETO EXENTO N° 1921 /

CAUQUENES, 19 MAR 2020

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El interés del Municipio de satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de la comuna, en especial desarrollar funciones relacionadas con la educación y la cultura.
- MEMO N° 531 de fecha 02 de Marzo de 2020 del Sr. Director Desarrollo Comunitario.
- Lo dispuesto en la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1.600 de 2008 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

CONSIDERANDO:

La necesidad de contar con un Reglamento formalmente establecido, que permita crear instancias de igualdad de oportunidades, de fomento y apoyo de la Educación Superior a los Jóvenes Cauqueninos que, con el aporte del municipio, puedan acceder a cambiar su futuro y condiciones de vida, colaborando de esta forma con las familias de escasos recursos de nuestra comuna.

DECRETO:

- 1.- **APRUEBASE el REGLAMENTO BECA MUNICIPAL**, en los términos y condiciones señalados en su texto que se adjunta al presente Decreto, y que es parte integrante del mismo.
Forman parte integrante del presente Reglamento, los siguientes Anexos:
 - **Formulario Único de Postulación.**
 - **Puntaje Evaluación Socio – Económico FUP – Beca Municipal.**
- 2.- El presente Reglamento Beca Municipal, regirá a contar de la fecha de su publicación en la Página Web Municipal.
- 3.- El presente reglamento deroga cualquier disposición referida a la misma naturaleza, emitida por esta Municipalidad, con anterioridad al presente reglamento.

ANOTESE, COMUNIQUESE, Y ARCHIVASE



ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIO MUNICIPAL

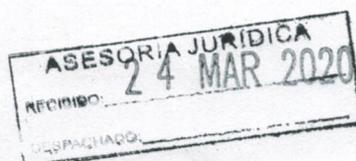


LOS MUÑOZ ROJAS

ALCALDE

DISTRIBUCION:

- c.c. D.A.F
- c.c. DIDECO.
- c.c. Control Interno.
- c.c. Ofc. de Partes.
- Archivo Asesoría Jurídica.



REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES



REGLAMENTO BECA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

*Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 722 565234.*

WWW.CAUQUENES.CL

REGLAMENTO BECA MUNICIPAL

TITULO I.

1. DEFINICION

La política fundamental de la Ilustre Municipalidad de Cauquenes en el área de la Educación, es crear la instancia de igualdad de oportunidades, de fomento y apoyo de la Educación Superior a los Jóvenes Cauqueninos que con un aporte de su Municipio, puedan acceder a cambiar su futuro y condiciones de vida, colaborando a las familias de escasos recursos de nuestra Comuna.

Para ello, se asignará anualmente un número de Becas destinadas a facilitar y financiar la Educación Superior de aquellos Alumnos que cumpliendo los requisitos que se mencionaran, ingresen a las diferentes Instituciones de Educación Superior, siendo estas Universidades, Institutos Profesionales, Centros de Formación Técnica y Universidades reconocidas por el Ministerio de Educación.

2. REQUISITOS:

Podrán postular todos aquellos Alumnos (as) egresados de enseñanza media con domicilio en la Comuna de Cauquenes, que tengan al menos un promedio igual o superior a 5,5 de primer a cuarto año de Enseñanza Media.

2.1. Los Postulantes deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- La situación Socioeconómica de la familia se encuentre como indigencia o manifiesta necesidad lo cual será evaluado por el Profesional Asistente Social. Para estos efectos se aplicará el Formulario Único de Postulación (F.U.P), atendiendo a variables objetivas de medición socioeconómica, con lo que se asignará un puntaje de acuerdo a la evaluación realizada a cada postulante.
- Para el otorgamiento de esta beca en la enseñanza superior es necesario que el Alumno realice estudios en carreras de Institutos Profesionales, Centros de Formación Técnica y Universidades reconocidas por el Ministerio de Educación.

2.2. Podrán postular a la Beca Estudiantes de enseñanza superior y los Estudiantes de Carreras Técnicas que sigan la continuidad de la carrera Profesional.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.

WWW.CAUQUENES.CL

2.3. No podrán Postular:

No podrán postular a la Beca personas con Títulos Profesionales y Alumnos en Práctica de Institutos Profesionales y Universidades.

2.4. DOCUMENTOS NECESARIOS PARA POSTULACION:

- Fotocopia Cédula de Identidad del Postulante y su grupo familiar.
- Certificado de Notas Enseñanza Media Original o visado por la autoridad competente. (1° a 4° Medio: Nota Mínima 5.5)
- Certificado Alumno Regular. (Matricula)
- Malla Curricular Carrera (años de duración estudios)
- Comprobante de domicilio (Solicitar en Junta de Vecinos de su Sector)
- Fotocopia Tarjeta Cuenta Rut. (Alumno)
- Documentación que acredite ingresos familiares. (Tales como: 3 últimas liquidaciones de sueldo, Cotizaciones Anuales, Boletas de Honorarios, Formulario 29, según sea el caso)
- Número de Contacto: Celular y/o de Red Fija.

3. DE LA POSTULACION Y RENOVACION:

El período de Postulación y Renovación de la Beca Municipal, para el primer semestre se realizará entre el 15 de enero y el 5 de marzo de cada año en la DIDECO, ante el Profesional Asistente Social Encargado de la Beca Municipal, quien realizará la evaluación y selección dentro del período comprendido entre el 16 de marzo y el 15 de abril del mismo año.

Las postulaciones son abiertas para todos los Alumnos de Enseñanza Media y/o Superior, que cumplan con los requisitos señalados en el punto N°2 del presente Reglamento.

Todos los Estudiantes que soliciten postular, serán evaluados a través del Formulario Único de Postulación (F.U.P) por el Profesional Asistente Social respectivo.

El Profesional Asistente Social, realizará la entrevista al Estudiante y/o Jefe de Hogar, quienes proporcionarán los antecedentes necesarios para el llenado del F.U.P. y con esto poder obtener el puntaje ponderado del Postulante a la Beca Municipal.

3.1. Se rechazan de plano las siguientes postulaciones:

- ✓ Cuando no se cumplan cualquiera de los requisitos necesarios para postular.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

*Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.*

WWW.CAUQUENES.CL

- ✓ Si se comprobare falta a la verdad en los antecedentes proporcionados, perderá el derecho a obtener la Beca Municipal.
- ✓ No se aceptaran postulaciones incompletas o que no acompañen todos los documentos requeridos.

3.2. El Encargado del Programa de Beca está facultado para verificar los antecedentes entregados, por medio de los siguientes mecanismos:

- ✓ Verificación de domicilio.
- ✓ Visitas domiciliarias. (si lo estima pertinente y necesario)
- ✓ Validación y/o verificación de la información y/o antecedentes con los organismos pertinentes (SII, TGR, Instituciones Previsionales, etc.).

La coordinación y supervisión del proceso será de exclusiva responsabilidad de la Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO), para lo cual, se designará un Profesional Asistente Social, Encargado del Programa, quien realizará las postulaciones a través del F.U.P., el cual cuenta con variables a medir en el siguiente orden: se pondera en un 75% la situación socioeconómica y en un 25% el rendimiento académico.

4. EVALUACION:

Comprende la evaluación de los antecedentes socioeconómicos de los postulantes. Para ello, el Asistente Social, utilizará los instrumentos técnicos y formularios señalados en el presente Reglamento de la Beca Municipal de Cauquenes.

4.1. La evaluación de antecedentes socioeconómicos del postulante se obtiene de la ponderación relativa de las siguientes variables:

- Situación socioeconómica. 75% (vivienda, salud, composición familiar, ingresos, gastos, situación laboral actual del jefe de familia, etc., de acuerdo a los antecedentes recopilados en el F.U.P.)
- Rendimiento Académico. 25%

El Profesional evaluará sólo las solicitudes con documentación de respaldo completa.

Una vez terminado el proceso, el Asistente Social Encargado del Programa (y/o Subrogante), presentará un informe con los resultados evaluados para ser presentados al Sr., Alcalde y Concejo Municipal, a través de una Nómina de los Estudiantes beneficiados.

La nómina será propuesta Al Sr. Alcalde y Honorable Concejo Municipal de acuerdo a la disponibilidad Presupuestaria del Programa Beca y a los Puntajes obtenidos en el F.U.P., los cuales estarán ordenados de mayor a menor puntaje ponderado.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

*Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.*

WWW.CAUQUENES.CL

El Puntaje Mínimo exigido en la F.U.P es: 550.- (Para calificar a la obtención del Beneficio de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria del presente año)

5. FINANCIAMIENTO:

El monto asignado que propicia la Ilustre Municipalidad de Cauquenes para el financiamiento de la Beca, será de acuerdo al Presupuesto Municipal aprobado por año calendario para el Programa Beca Municipal de DIDECO.

5.1). De los Beneficiarios:

Todos los Alumnos que sean beneficiados, se les otorgará el monto de 1 UTM, que se concede por el período académico (10 meses) siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en el presente Reglamento. Y

Excepcionalmente, en los casos de Beneficiarios donde el Jefe de Hogar haya fallecido, serán evaluados complementariamente por el Profesional Asistente Social para la obtención de la Beca Municipal de acuerdo a la evaluación socioeconómica realizada en la F.U.P., correspondiente al Factor 2: Insuficiencia económica, Tramos de ingresos, donde se asignará un monto a cancelar en UTM de acuerdo al siguiente detalle, de:

- 2 UTM para los casos correspondientes al 10° Decil (de \$611.729 a \$1.000.000)
- 3 UTM para los casos entre el 8° y 9° Decil (de \$250.664 a \$611.728)
- 4 UTM para los casos entre el 1° y 7° Decil (de \$0 a \$250.663)

El Informe preparado por el Profesional Asistente Social será presentado al Alcalde y Concejo Municipal, para su respectiva aprobación, lo anterior de acuerdo a las ponderaciones señaladas en el presente punto.

5.2). De los Renovantes:

Mantendrán el valor de la UTM asignado en su oportunidad hasta que culmine el proceso del beneficio.

6. CONTINUIDAD BENEFICIO SEGUNDO SEMESTRE:

Una vez iniciado el segundo semestre el Encargado del Programa suspenderá automáticamente el pago del beneficio obtenido para el primer semestre.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

*Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.*

WWW.CAUQUENES.CL

Para la continuidad del beneficio durante el segundo semestre los alumnos deberán presentar entre el 1 de agosto y el 30 de septiembre del año calendario, el Certificado de alumno regular segundo semestre.

Nota: Fecha máxima para entregar el Certificado al Profesional Asistente Social, Encargado de la Beca, 30 de septiembre o el día hábil siguiente en caso de ser fin de semana. El no cumplimiento de éste plazo, será causal de pérdida del Beneficio, el cual será evaluado por el Profesional Trabajador Social respectivo para ver si los motivos presentados como justificación del retraso en la entrega de los documentos son meritorios para dar continuidad al Beneficio, y así no perder la Beca. (Por ejemplo: Situación País, Casa de Estudios debido a Paros, Manifestaciones, Catástrofes, Salud de los Padres y/o Beneficiario que imposibiliten continuar con los estudios o generen atraso, las que serán evaluadas por el Profesional Asistente Social con la respectiva documentación de respaldo).

Después del 30 de septiembre del año en curso el Beneficiario que no haya hecho entrega de los documentos respectivos por concepto de renovación de la Beca Municipal, perderán el beneficio automáticamente, a menos que los antecedentes evaluados por el Profesional Trabajador Social lo justifiquen de acuerdo al detalle indicado en el párrafo anterior, por lo cual se procedería a dar continuidad del beneficio, de lo contrario perderá el beneficio automáticamente.

7. SUSPENSIÓN DE LA BECA:

Cuando el Alumno suspenda sus estudios, deberá informar inmediatamente al Encargado del Programa de la Beca Municipal a fin que éste último realice el requerimiento de suspensión del beneficio para el Alumno hasta el plazo que se señale en el certificado de suspensión o congelamiento de la Carrera, deberán presentar para la suspensión del beneficio:

- Certificado de congelación de la casa de estudios respectiva.

Nota: Se considerará la evaluación del Profesional en los casos excepcionales de acuerdo a la situación País, Casa de Estudios, Paros, Manifestaciones, Catástrofes, situaciones que serán evaluadas por el Profesional Asistente Social, caso a caso (con respectivo informe y/o documentos de respaldo).

Es importante considerar que la congelación (suspensión) de la Beca Municipal tiene por finalidad suspender el pago mientras el alumno No continúe estudios.

7.1) De la Reactivación de la Beca:

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

*Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.*

WWW.CAUQUENES.CL

- Adjuntar certificado emitido por la Casa de Estudios correspondiente o certificado de Alumno Regular actualizado.

El Profesional Asistente Social, Encargado de la Beca, informará el cambio de situación del Alumno Becado para reanudar el pago del beneficio.

Nota: Se le dará la opción al Becante de cambiarse de carrera y/o Casa de Estudios por una única vez, acreditando la aprobación del 70% de los créditos obtenidos, en la carrera que cursaba.

7.2) La Beca se extingue automáticamente para aquellos alumnos que se pagan de ésta, estando fuera del Sistema Estudiantil, y que en los plazos oportunos NO lo hayan informado a la Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO).

8. PERIODO MAXIMO DE POSTULACIONES POR ALUMNO:

El Estudiante podrá postular al beneficio de la Beca Municipal los semestres y/o años que dure la Carrera más 1 semestre, cumplido ese plazo No podrá postular al beneficio.

Nota: Sin perjuicio de lo señalado, la duración de la carrera dependerá de la malla curricular presentada y pactada al inicio de la postulación al beneficio, de acuerdo a cada Casa de Estudios en donde el Alumno realiza sus estudios superiores.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

*Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.*

WWW.CAUQUENES.CL

TITULO II.

BECA ESPECIAL MUNICIPAL AL MERITO

1. DEFINICION

Sin perjuicio de lo anterior y siguiendo con la premisa de la política de la Ilustre Municipalidad de Cauquenes en el área de la Educación, se extiende la segunda parte del reglamento de la Beca Municipal hacia la Beca denominada **Beca Especial**.

La Beca Especial, es un aporte que entregará la Ilustre Municipalidad de Cauquenes a Alumnos que estén cursando Carreras Técnicas y/o Profesionales o continuidad de Carrera Técnica y que por sus características destacadas en diferentes áreas (Artísticas, Deportivas, Académicas, Participación Ciudadana, y situaciones catastróficas de salud del Jefe de Hogar), ésta última será evaluada anualmente por la Profesional Asistente Social con los respectivos respaldos de la evaluación del caso, y posterior presentación al Sr., Alcalde y Concejo Municipal para su aprobación.

2. REQUISITOS

- Excelencia académica a nivel Comunal, proceso Universitario (PSU o Resultados Notas Anuales), o
- Alumnos destacados a nivel Comunal, en el área deportiva, Arte, Música, Participación Ciudadana, o
- Postulante en situación catastrófica de salud del Jefe de Hogar.

3. DE LA EVALUACION

En cuanto a la evaluación, el Profesional Asistente Social a cargo de las Becas, será el responsable de realizar el F.U.P., de cada caso, adjuntando la siguiente documentación:

- Fotocopia de la cedula de identidad.
- Certificado de notas original o visado por autoridad competente.
- Certificado de alumno regular.
- Comprobante de domicilio.
- Fotocopia de libreta de ahorro joven del Banco del Estado.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.

WWW.CAUQUENES.CL

- Documentación anexa que respalde el **Mérito** del Estudiante y/o el Informe del Profesional Trabajador Social con la justificación del caso (situación catastrófica de salud del Jefe de Hogar, beneficio que deberá ser evaluado por la Profesional Asistente Social anualmente).

4. DE LA SELECCIÓN

El Profesional Asistente Social, Encargado del Programa (y/o Subrogante), presentará un informe de los casos evaluados para ser presentados al Sr., Alcalde y Concejo Municipal a través de un informe y nómina de los Estudiantes, para la respectiva aprobación o rechazo.

5. FECHAS.

5.1) Recepción de documentación Postulante y Renovantes Becas Normal y Especial:

- 15 de Enero al 5 de Marzo de cada año.

5.2) Recepción de documentación Postulantes y Renovantes Becas Normal y Especial, Segundo Semestre:

- 1 de Agosto al 30 de Septiembre de cada año.

6. DEL FINANCIAMIENTO

Esta Beca será financiada a través del Presupuesto Municipal vigente, cuenta contable N° 215-24-01-007-04; Otras Ayudas Sociales.

6.1) La Beca Especial, corresponderá a una asignación mensual en dinero de 1 UTM, que se concede por el período académico (10 meses) y cuando cumpla con los requisitos establecidos en el Título II número 1 y 2 del presente Reglamento.

6.2) El presupuesto establecido para financiar la Beca Municipal (normal y especial), será contemplado en el Presupuesto Municipal aprobado para el año respectivo.

7. SE RECHAZAN

Los postulantes que falten a la verdad u omitan información en la entrevista inicial del proceso, se rechazaran de plano.

7.1) La información se corroborará a través de las visitas en terreno por Profesionales de la Municipalidad, siempre y cuando el Profesional lo estime pertinente y necesario.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

*Dirección de Desarrollo Comunitario,
Av. Claudina Urrutia #525, Cauquenes,
Fono: +56 732 565234.*

WWW.CAUQUENES.CL

FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN
 AÑO 20____
 BECA MUNICIPAL ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

Nº _____ /

POSTULANTE

REPOSTULANTE

1. ANTECEDENTES GENERALES

I SEMESTRE

II SEMESTRE

2. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

| | | | |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |

| | | | | | |
|------------------------|-------|---------------------|-------|--------|-------|
| RUT: | _____ | FECHA DE NACIMIENTO | _____ | SEXO | _____ |
| Nº DE CUENTA DE AHORRO | _____ | ESTADO CIVIL | _____ | e-mail | _____ |

DOMICILIO FAMILIAR

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|--------|--------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| CALLE | Nº | DPTO. | POBLACION | COMUNA | REGION | FONO |

DOMICILIO DURANTE EL PERIODO DE ESTUDIOS

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|--------|--------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| CALLE | Nº | DPTO. | POBLACION | COMUNA | REGION | FONO |

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|-----|-------|
| NOMBRE INSTITUCION DE E. SUPERIOR | | _____ | | | |
| COMUNA | _____ | FONO | _____ | FAX | _____ |

| | |
|---|-------|
| NIVEL A CURSAR AÑO 20__ (En Semestres) | _____ |
|---|-------|

| | |
|---|--------------------------|
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO (Marcar con una X) | |
| UNIVERSIDAD | <input type="checkbox"/> |
| INSTITUTO PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-------------------|-------|
| CARRERA : | _____ |
| DURACIÓN CARRERA: | _____ |

TIENE OTROS BENEFICIOS

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| BECA BICENTENARIO | <input type="checkbox"/> | BECA JUAN GOMEZ MILLAS | <input type="checkbox"/> | CREDITO AVAL ESTADO | <input type="checkbox"/> |
| BECA PEDAGOGIA | <input type="checkbox"/> | BECA NUEVO MILENIO | <input type="checkbox"/> | FONDO SOLIDARIO | <input type="checkbox"/> |
| BECA EXCELENCIA ACADEMICA | <input type="checkbox"/> | BECA MANTENCIÓN BEMES | <input type="checkbox"/> | OTROS BENEFICIOS | <input type="checkbox"/> |

DOCUMENTOS RECIBIDOS (Marcar con una x presentación de documentos)

| | |
|--|--------------------------|
| 1. CERTIFICADO DE NOTAS ORIGINAL O VISADO POR AUTORIDAD COMPETENTE | <input type="checkbox"/> |
| 2. CERTIFICADO DE MATRICULA Y/O ALUMNO REGULAR | <input type="checkbox"/> |
| 3. INFORMACION RESPALDO DE SITUACION SOCIOECONOMICA | <input type="checkbox"/> |
| 4. FOTOCOPIA DE CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD | <input type="checkbox"/> |
| 5. FOTOCOPIA DE LIBRETA DE AHORRO JOVEN BANCO ESTADO | <input type="checkbox"/> |

DECLARACION: Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es verídica y que conozco la normativa que rige el Programa Beca Municipal I. Municipalidad de Cauquenes.

FIRMA DEL POSTULANTE /RENOVANTE

FIRMA DEL JEFE DE HOGAR (Sólo en caso de menores de 18 años)

DEPTO. SOCIAL MUNICIPALIDAD

VERIFICACION

| | |
|---|--|
| VERIFICACION DOCUMENTAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | VERIFICACION TERRENO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| A. SOCIAL EVALUADOR _____ | |
| NOMBRE DE INSTITUCION _____ | |
| COMUNA _____ | TELEFONO _____ |
| FECHA DEL INFORME / / | FIRMA DE A. SOCIAL _____ |

| | |
|---|--|
| VERIFICACION DOCUMENTAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | VERIFICACION TERRENO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| A. SOCIAL SUPERVISOR _____ | |
| NOMBRE DE INSTITUCION _____ | |
| COMUNA _____ | TELEFONO _____ |
| FECHA DEL INFORME / / | FIRMA DEL SUPERVISOR _____ |

SECCION 2

1. CALIFICACION ACADEMICA

Notas

P.S.U.

| | |
|---------------------|----------------------|
| Puntaje Asignado | Puntaje Verifica. |
| | |

2. INSUFICIENCIA ECONOMICA DE LA FAMILIA (Inclúyase al postulante)

| N° | R.U.T | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE | FECHA NACIMIENTO | ESTADO CIVIL | PARENTESCO mALUMNO | INGRESOS |
|--------------------------|-------|---------------------------|------------------|--------|------------------|--------------|--------------------|----------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| Total de Ingresos | | | | | | | | |
| Total Integrantes | | Ingreso Per Cápita | | | PUNTAJE | | | |

Antecedentes del Jefe de Hogar

(Marcar una alternativa)

| CATEGORIA OCUPACIONAL | | SITUACION LABORAL | | PATRIMONIO | | Puntaje Asignado |
|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|----------------------|
| Empresario | | Activo Permanente | | Tiene Bien Raíz, Vehículo Part, Capital de Trabajo | | |
| Peq. Prod. Agric. Microempresario | | Pasivo o Pensionado | | Tiene Bien Raíz, y Vehículo Part. | | |
| Profesionales | | Activo Ocasional o Temporal | | Tiene Bien Raíz y Capital de Trabajo | | |
| Empleados Públicos o Privado | | Inactivo o Desempleado | | Tiene Vehículo Part. y Capital de Trabajo | | |
| Jubilado, Pensionado | | | | Tiene Bien Raíz | | |
| Trabajador Dependiente | | | | Tiene Vehículo Particular | | Puntaje Verifica. |
| Trabajador Por Cuenta Propia | | | | Tiene Capital de Trabajo | | |
| Trabajador No Calificado | | | | No Tiene Ningún Patrimonio | | |
| PASIS, Pensionado Mínimo INP/AFP | | | | | | |
| PUNTAJE | | PUNTAJE | | PUNTAJE | | |

3. VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO

| MATERIALIDAD | | ESTADO DE CONSERVACION | | TENENCIA | | HACINAMIENTO | | SANEAMIENTO | | Puntaje Asignado |
|-------------------|--|------------------------|--|----------------|--|-------------------|--|---|--|----------------------|
| Muros Viv. Sólida | | Calidad Buena | | Propietario | | Sin Hacinaamiento | | Disponibilidad de Agua Potable, Electricidad y Alcantarillado | | |
| Muros Viv. Mixta | | Calidad Regular | | Adquiriente | | Con Hacinaamiento | | Disponibilidad Agua Potable, Electricidad y Fosa Séptica | | |
| Muros Viv. Ligera | | Calidad Deficiente | | Arrendatario | | PUNTAJE | | Sin alguno o con suministro cortado por más de 6 meses | | Puntaje Verifica. |
| PUNTAJE | | PUNTAJE | | Allegado | | | | Sin ninguno | | |
| | | | | PUNTAJE | | | | PUNTAJE | | |

4. EDUCACION (Marcar alternativa)

| ESCOLARIDAD DE LOS PADRES | | | LUGAR ESTUDIO DEL BECADO | | DUPLICIDAD DE FUNCIONES | | HERMANOS O HIJOS ESTUDIANTES | | Puntaje Asignado |
|---------------------------|-------|--|---|----------------------------|-------------------------|--|------------------------------|--|----------------------|
| MADRE | PADRE | | En o Fuera de Comuna Sin Dific. de acceso | Sólo estudia | | No tiene hermanos o Hijos Estudiando | | | |
| | | | En Comuna Con Dific. de Acceso | Estudia y Trabaja | | En E. Prebásica | | | |
| | | | Fuera de la Comuna | Estudia y es Padre o Madre | | En E. Básica | | | |
| | | | Fuera de la Provincia | Alumno Jefe de Hogar | | En E. Media | | | |
| | | | Fuera de la Región | PUNTAJE | | En E. S. en Lugar de Residencia | | | Puntaje Verifica. |
| | | | PUNTAJE | | | En E. S. Fuera del Lugar de Residencia | | | |
| | | | | | | PUNTAJE | | | |
| PUNTAJE | | | | | | | | | |

5. OTROS FACTORES DE RIESGO

(Marcar sólo 1 alternativa)

| ENFERMEDADES CATASTROFICAS | | STRESS FAMILIAR | | DEFICIT DE APOYO | | Puntaje Asignado |
|-------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|----------------------|
| Afecta a Adulto de la familia | | Alcoholismo o drogadicción | | Familia Monoparental | | |
| Afecta a Menor de la familia | | Embarazo Adolescente | | A cargo de abuelos o parientes | | |
| Afecta al Postulante o Becado | | Violencia Intrafamiliar | | Solo o a cargo de | | |
| Afecta al Jefe de Hogar | | Enfermedad Crónica Severa que afecte al postulante o becado u otro integrante del grupo familiar | | Institución de Protección | | |
| PUNTAJE | | Trastorno de Salud Mental que afecte al postulante o becado u otro integrante del grupo familiar | | PUNTAJE | | Puntaje Verifica. |
| | | Discapacidad que afecte algún integrante de la familia, excluido el postulante o becado | | | | |
| | | PUNTAJE | | PUNTAJE FINAL ASIGNADO | | |
| | | | | PUNTAJE FINAL ASIGNADO | | |

OPINION PROFESIONAL:

[Empty box for professional opinion]

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE PROFESIONAL

PUNTAJE EVALUACIÓN SOCIO-ECONÓMICO
 FUP - BECA MUNICIPAL



DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

FACTOR 2: INSUFICIENCIA ECONOMICA

Tramos Ingresos

| <u>MONTO MÍNIMO</u> | | <u>MONTO MÁXIMO</u> | <u>PUNTAJE</u> | |
|---------------------|---------|---------------------|----------------|-----|
| \$ | 611.729 | \$ | 1.000.000 | 50 |
| \$ | 250.664 | \$ | 611.728 | 125 |
| \$ | 1 | \$ | 250.663 | 160 |

SITUACION LABORAL

| <u>INDICADOR</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|------------------------|----------------|
| Activo Permanente | 20 |
| Pasivo o Pensionado | 40 |
| Activo Ocasional | 60 |
| Inactivo o Desempleado | 80 |

CATEGORIA OCUPACIONAL

| <u>INDICADOR</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|-----------------------------------|----------------|
| Empresario | 0 |
| Peq. Prod. Agric. Microempresario | 15 |
| Profesionales | 15 |
| Empleados Públicos o Privado | 25 |
| Jubilado, Pensionado | 35 |
| Trabajador Dependiente | 45 |
| Trabajador Por Cuenta Propia | 55 |
| Trabajador No Calificado | 70 |
| PASIS, Pensionado Mínimo INP/AFP | 70 |

PATRIMONIO

| <u>INDICADOR</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|--|----------------|
| Tiene Bien Raíz, Vehículo Part, Capital de Trabajo | 0 |
| Tiene Bien Raíz, y Vehículo Part. | 5 |
| Tiene Bien Raíz y Capital de Trabajo | 5 |
| Tiene Vehículo Part. y Capital de Trabajo | 5 |
| Tiene Bien Raíz | 10 |
| Tiene Vehículo Particular | 20 |
| Tiene Capital de Trabajo | 30 |
| No Tiene Ningún Patrimonio | 40 |

FACTOR 3: VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO

MATERIALIDAD DE LA VIVIENDA

| <u>INDICADOR</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|-------------------|----------------|
| Muros Viv. Sólida | 15 |
| Muros Viv. Mixta | 30 |
| Muros Viv. Ligera | 50 |

ESTADO DE CONSERVACION

| <u>INDICADOR</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|--------------------|----------------|
| Calidad Buena | 20 |
| Calidad Regular | 40 |
| Calidad Deficiente | 60 |

TENENCIA DE VIVIENDA

| <u>INDICADOR</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|------------------|----------------|
| Propietario | 15 |
| Adquiriente | 30 |
| Usufructuario | 45 |
| Arrendatario | 60 |
| Allegado | 70 |

HACINAMIENTO

| <u>INDICADOR</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|------------------|----------------|
| Sin Hacinamiento | 0 |
| Con Hacinamiento | 40 |

SANEAMIENTO DE LA VIVIENDA

| <u>INDICADORES</u> | <u>PUNTAJE</u> |
|---|----------------|
| Disponibilidad de Agua Potable, Electricidad y Alcantarillado | 0 |
| Disponibilidad Agua Potable, Electricidad y Fosa Séptica | 10 |
| Sin alguno o con suministro cortado por más de 6 meses | 20 |
| Sin ninguno | 30 |

FACTOR 4: EDUCACION

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES

| <u>INDICADOR</u> | <u>MADRE</u> | <u>PADRE</u> |
|------------------|--------------|--------------|
| E. S. Completa | 0 | 0 |
| E. S. Incompleta | 2,5 | 2,5 |
| E. M. Completa | 5 | 5 |
| E. M. Incompleta | 7,5 | 7,5 |
| E. B. Completa | 10 | 10 |
| E. B. Incompleta | 12,5 | 12,5 |
| Sin Escolaridad | 15 | 15 |

LUGAR DEL ESTUDIO DEL BECADO

| INDICADORES | PUNTAJE |
|---|---------|
| En o Fuera de Comuna Sin Dific. de acceso | 0 |
| En Comuna Con Dific. de Acceso | 20 |
| Fuera de la Comuna | 30 |
| Fuera de la Provincia | 40 |
| Fuera de la Región | 50 |

DUPLICIDAD DE FUNCIONES

| INDICADOR | PUNTAJE |
|----------------------------|---------|
| Sólo estudia | 0 |
| Estudia y Trabaja | 20 |
| Estudia y es Padre o Madre | 40 |
| Alumno Jefe de Hogar | 60 |

HERMANOS O HIJOS ESTUDIANTES

| INDICADOR | PUNTAJE |
|--|---------|
| No tiene hermanos o Hijos Estudiando | 0 |
| En E. Prebásica | 10 |
| En E. Básica | 10 |
| En E. Media | 20 |
| En E. S. en Lugar de Residencia | 30 |
| En E. S. Fuera del Lugar de Residencia | 40 |

FACTOR 5: OTROS ACTORES DE RIESGO

ENFERMEDADES CATASTROFICAS

| INDICADOR | PUNTAJE |
|-------------------------------|---------|
| Afecta a Adulto de la familia | 35 |
| Afecta a Menor de la familia | 65 |
| Afecta al Postulante o Becado | 95 |
| Afecta al Jefe de Hogar | 125 |

STRESS FAMILIAR

| INDICADOR | PUNTAJE |
|--|---------|
| Alcoholismo o drogadicción | 20 |
| Embarazo Adolescente | 30 |
| Violencia Intrafamiliar | 35 |
| Enfermedad Crónica Severa que afecte al postulante o becado u otro integrante del grupo familiar | 40 |
| Trastorno de Salud Mental que afecte al postulante o becado u otro integrante del grupo familiar | 40 |
| Discapacidad que afecte algún integrante de la familia, excluido el postulante o becado | 50 |

DEFICIT RED DE APOYO FAMILIAR

| INDICADOR | PUNTAJE |
|--------------------------------|---------|
| Familia Monoparental | 35 |
| A cargo de abuelos o parientes | 45 |
| Solo o a cargo de Cuidadores | 55 |
| Institución de Protección | 75 |

NOTAS DE (1° A 4° MEDIO)

| TRAMOS CALIFICACIÓN | PUNTAJE |
|---------------------|---------|
| 50 | 15 |
| 5,1-5,2 | 30 |
| 5,3-5,4 | 45 |
| 5,5-5,6 | 60 |
| 5,7-5,8 | 75 |
| 5,9-6,0 | 90 |
| 6,1-6,2 | 110 |
| 6,3-6,4 | 130 |
| 6,5-6,6 | 150 |
| 6,7-6,8 | 175 |
| 6,9-7,0 | 200 |

| | |
|----------------|-------|
| PUNTAJE MINIMO | 175 |
| PUNTAJE MAXIMO | 1.070 |