



Escuela Básica ABET
Vicuña Mackenna 626
La Cisterna
Fono: 225588421

“Alumnos en condición de vulnerabilidad socioeconómica”

N° _____

Año escolar _____

1. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD EDUCATIVA:

Establecimiento Educacional: *Escuela General Básica “Abet”*

Dirección: *Vicuña Mackenna N° 626*

Comuna: *La Cisterna*

Fono: *225588421*

Región: *Metropolitana*

2. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

Nombre del alumno(a): _____

Dirección: _____ **Comuna:** _____

Teléfono: _____ **Curso 2016:** _____ **Curso 2017:** _____

3. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO:

Nombre del apoderado: _____ **RUN:** _____

Dirección: _____ **Comuna:** _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ **Parentesco con el estudiante:** _____

4. ANTECEDENTES SOLICITADOS (Marque con una X lo que corresponda)

(Recuerde que todo debe ser debidamente acreditado con los documentos correspondientes, DE LO CONTRARIO NO SE OTORGARÁ PUNTAJE)

DIMENSIÓN: INGRESOS					
VARIABLE : INGRESOS GRUPO FAMILIAR					
Ingreso per cápita igual o inferior a \$ 74.969	Ingreso per cápita superior a \$ 74.970 e inferior a \$ 125.558	Ingreso per cápita superior a \$ 74.970 e inferior a \$ 125.558	Ingreso per cápita superior a \$ 125.559 e inferior a \$ 193.104	Ingreso per cápita superior a \$ 193.105 e inferior a \$ 352.743	Ingreso per cápita superior a \$ 193.105 e inferior a \$ 352.743

DIMENSIÓN: INGRESOS				
VARIABLE : CATEGORÍA OCUPACIÓN JEFE DE HOGAR				
Desempleado	Pensionado INP/PBS	Pensionado AFP	Trabajador por cuenta propia	Obrero
Empleado público o privado	Montepiado FFAA	Profesional sector público o privado	Microempresario	Empresario

DIMENSIÓN: VIVIENDA					
VARIABLE : TENENCIA					
Toma	Allegado	Arrendatario	Propia con deuda	Usufructo	Propia sin deuda

DIMENSIÓN: VIVIENDA			
VARIABLE : TIPO			
Casa	Departamento	Mediagua/pieza	Pieza o departamento en conventillo

DIMENSIÓN: VIVIENDA			
VARIABLE : SERVICIOS BÁSICOS			
Cuenta con luz, agua potable y alcantarillado	Sólo cuenta con dos servicios	Sólo cuenta con uno de los servicios	No cuenta con ningún servicio

DIMENSIÓN: VIVIENDA		
VARIABLE : ESTADO		
Bueno	Regular	En mal estado

DIMENSIÓN: FACTORES DE RIESGO		
VARIABLE : ENFERMEDAD CATASTRÓFICA		
Afecta al jefe de hogar	Afecta a otro miembro del grupo familiar	No aplica

DIMENSIÓN: FACTORES DE RIESGO		
VARIABLE : DISCAPACIDAD		
Afecta al jefe de hogar	Afecta a otro miembro del grupo familiar	No aplica

DIMENSIÓN: FACTORES DE RIESGO			
VARIABLE : TIPO DE FAMILIA			
A cargo de otros no familiares	A cargo de abuelos u otros familiares	Familia monoparental o extendida	Familia nuclear

DIMENSIÓN: FACTORES DE RIESGO				
VARIABLE : DEUDAS SERVICIOS BÁSICOS				
Suspensión de dos o más servicios básicos	Suspensión de un solo servicio básico	Boleta con reputación de uno o más servicios básicos	Boletas con corte de servicio básico en trámite	Servicios básicos al día

DIMENSIÓN: ESCOLARIDAD HERMANOS			
VARIABLE : HERMANOS ESTUDIANDO			
Cursando estudios Universitarios (Sin Becas o CAE)	Cursando estudios Universitarios (Con Becas o CAE)	Cursando estudios universitarios más otros hermanos en distintos niveles (Sin Becas y/o CAE)	Cursando estudios universitarios más otros hermanos en distintos niveles (Con Becas y/o CAE)

DIMENSIÓN: ESCOLARIDAD HERMANOS				
VARIABLE : HERMANOS ESTUDIANDO				
Dos o más hermanos estudiando básica y/o media (Ficom)	Dos o más hermanos estudiando básica y/o media (Municipal)	Un hermano estudiando básica y/o media (Ficom)	Un hermano estudiando básica y/o media (Municipal)	No Aplica

PORCENTAJES ASIGNADOS DIMENSIONES VULNERABILIDAD SOCIOECONÓMICA

Dimensión	Porcentaje Ponderado
Ingresos	40%
Vivienda	20%
Factores de Riesgo	30%
Escolaridad Hermanos	10%
Puntaje Total	100%

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

NOMBRE DEL APODERADO _____

CURSO 2016: _____ CURSO 2017: _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA: _____

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA: _____

SOLICITUD N° _____ FECHA DE RECEPCIÓN: _____

Timbre de Recepción

SEÑOR APODERADO:

LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DE ESCOLARIDAD DEBE SER DEVUELTA DENTRO DE UN SOBRE CERRADO.

AL MOMENTO DE ENTREGAR LOS DOCUMENTOS DESPRENDA ESTE COMPROBANTE Y CONSÉRVELO COMO RESPALDO.

RECUERDE QUE LOS CASILLEROS QUE NO ESTEN MARCADOS EN LA FICHA DE POSTULACIÓN NO TENDRÁN PUNTUACIÓN.