



Colegio Inglés San José
Departamento Acción Social
Antofagasta

N° de Hermanos (as) o menores de edad estudiantes de Ed. Pre Básica, Básica, Media o Nivel Superior):

Antecedentes de Salud

Previsión del Grupo Familiar:

FONASA (tramo): _____ Isapre (cuál): _____ Otro: _____

N° de integrantes del grupo familiar que presenten enfermedad crónica y/o de gravedad: _____

N° de integrantes del grupo familiar que presenta discapacidad: _____

Antecedentes Socioeconómicos y de Vivienda:

N° de Adultos que aportan al presupuesto familiar del alumno (a): _____

Tipo de Tenencia de Vivienda: Propia (pagada total): _____ Arrendada: _____

Adquiriente (pago crédito hipotecario): _____ Cedida: _____ Usufructo: _____ Allegado: _____

Otro : _____

**El grupo familiar del alumno (a) postulante, ¿cuenta con Registro Social de Hogares (RSH)?
Si la respuesta es Si, indicar porcentaje (%) obtenido.**

Si _____ (_____%) No _____

El alumno (a) postulante, ¿pertenece al beneficio de alimentación de JUNAEB?

Si _____ No _____

Acepto Evaluación Socioeconómica por parte del Establecimiento (entrega de documentación, asistencia a citación a entrevista y/o visita domiciliaria, etc).

Si _____ No _____

Fecha Postulación: _____

Firma y RUT Apoderado: _____