|  |
| --- |
| **FECHA RECEPCIÓN:** |

|  |
| --- |
| **USO INTERNO** |
| **N° SOLICITUD** |
|  |



**FORMULARIO PARA OPTAR A REBAJA DE COLEGIATURA AÑO 2021**

**(COMPLETAR EN COMPUTADOR Y ENVIAR A** **pagos@cus.cl****) (solo por mail, en formato Word o Pdf, no se recibirán formularios escritos a mano o en papel)**

Nombre Apoderado : …………………………………………………………………………………………

Rut : ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL ALUMNO/A DEL CUS | CURSO 2021 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **ANTECEDENTES FAMILIARES**
2. **Descripción del grupo familiar** (Incluir a todas las personas que viven en la casa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Edad | Parentesco | Estudiante ( nivel) o Lugar trabajo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ANTECEDENTES ECONÓMICOS**
2. **Antecedentes de quien financia la educación del alumno** (si no vive en la misma casa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo | Parentesco | Lugar de Trabajo |
|  |  |  |

**2. Vivienda Familiar:** Propia: Arrendada: Otros (Allegado):

**3. Vehículos.**

Tipo de Vehículo ......................................................... Año .......... Valor Comercial .......................

Tipo de Vehículo ......................................................... Año .......... Valor Comercial .......................

**4. Ingresos ecónomicos**

1. Ingreso mensual del grupo familiar $ ............................
2. Aporte económico de quien financia la educación

 (si no vive en la misma casa) $ ............................

 **TOTAL $ ...............................**

**5. Gastos Mensuales**

1. Dividendo o arriendo mensual $ ......................
2. Teléfono, electricidad, TV cable etc. $ ......................
3. Estudios de otros miembros de la familia (excluye CUS) $ ......................
4. Gastos por salud, enfermedad o tratamiento médico, dental $ ......................
5. Otras deudas $ ......................

**TOTAL $ .......................**

### SOLICITUD

1. Exponga los motivos por los cuales postula a Rebaja de Colegiatura por dos hijos/as o más estudiando en el CUS y explicite por cuánto tiempo cree que la necesitará y cómo cree que solucionará este problema a futuro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indique el porcentaje de rebaja al cual opta, para uno de sus hijos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10% | 15% | 20% | 25% | 30% | 40% | 50% |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Marque con una X los documentos que acompañan la solicitud:

|  |  |
| --- | --- |
| Certificado del empleador antigüedad renta |  |
| Liquidaciones de Sueldo ( 3 ultimas) |  |
| Contrato de trabajo |  |
| Finiquito |  |
| Declaración SII |  |
| Pagos AFC |  |
| Certificado de cotizaciones |  |
| Otros ( detallar) |  |

Si marcó “otros” especificar cuáles:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por el presente documento declaro conocer las condiciones establecidas por el Colegio para otorgar beneficio de rebaja de colegiatura para el año 2021 por tener dos o más hijos/as estudiando en el colegio y que mis ingresos no me permiten cubrir el pago total de las colegiaturas. A su vez declaro que la información contenida en este formulario es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postulo podrá ser revocado.

Nombre y firma solicitante

Fecha