

USO EXCLUSIVO	COLEGIO DEL VALLE
NRO. POSTULACIÓN	
FECHA RECEPCION	

FORMULARIO POSTULACION VULNERABILIDAD SOCIOECONOMICA AÑO ESCOLAR 2026

I. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

NOMBRE ALUMNO(a)		UT	CURSO
Nombre Apoderado		Rut:	
Dirección		Comuna	
Teléfono		Porcentaje de Registro Social de Hogares:	
Previsión de Salud FONASA LETRA			
El estudiante vive con Ambos Padres Solo la Madre Solo el Padre Abuelos	Otros (e	specifique)	
 REQUISITOS DE POSTULACIÓN. Los padres y/o apoderados al momento de producumentos para poder acreditar los requisit Certificado del Registro Social de Hogares Acres superior a un mes. Certificado de estudios de la madre del estudios 	os de pos tualizado,	tulación:	
Declaro que la información que he proporcionado es verídica. A declarada. Asimismo, autorizo el uso de la información para ser			
Nombre del Apoderado	RUN		Firma
En Maipú, de del 2025.	OTOR	<u>LTADO</u> GADA TORGADA	