

INSTRUCTIVO BECA COMPLEMENTARIA AL CAE 2020

Proceso dirigido a estudiantes de Cursos Superiores que tengan al menos los últimos dos semestres académicos cursados en la UAH, en la misma carrera que presenta matrícula 2020, que cuenten con el Crédito Ley 20.027, hayan solicitado monto para el presente año, y cuya situación socioeconómica no les permita cubrir el total de la diferencia del co-pago entre el arancel de referencia y el arancel real de su carrera.

El beneficio consiste en un porcentaje de descuento desde un 10% hasta el 50% del co-pago resultante entre el Arancel de referencia establecido año a año por el Ministerio de Educación y el Arancel real de la UAH.

La duración de la Beca es de un año, salvo que se incurra en una de las causales de pérdida del beneficio, que se indicadas en el Reglamento del Beneficio disponible en la página web de la Universidad.

Requisitos de postulación:

Los requisitos de postulación para el beneficio son:

1. **Estar matriculado el 2020, con carga académica inscrita en la misma carrera de pregrado que cursaste el año anterior.** En el caso de haber cursado el 2019 el último año de Bachillerato, el 2020 debes estar matriculado en la carrera de conducencia.
2. **Haber cursado al menos dos semestres académicos en la UAH,** en la misma carrera que cursa el 2019.
3. **Ser beneficiario del Crédito Ley 20.027 (CAE)** para el año vigente y con monto asignado del 100% del arancel de referencia.
4. Presentar **situación socioeconómica familiar insuficiente.**
5. Estar en la **duración formal de la carrera** en el año en curso.
6. **No tener otra beca o descuento,** ya sea Institucional o Estatal que implique rebaja en el arancel.

La postulación a este beneficio involucra pasos obligatorios que se presentan a continuación:

1. Leer el **Instructivo Postulación Beneficio Beca Complementaria al CAE**, que detalla los documentos a presentar según la situación de tu grupo familiar.
2. Revisa previamente que cuentas con todos los antecedentes que te permitan respaldar tu postulación.
3. Ingresa y completa el Formulario Drive de Postulación al Beneficio entre el martes 02 al jueves 11 de junio hasta las 23:59 hrs.
4. Cargar documentación que respalde tu situación socioeconómica familiar en un único archivo en formato PDF, según las alternativas seleccionadas en el formulario de postulación.

5. Enviar tu postulación en los plazos establecidos.
6. Revisa los **resultados** que serán informados por mail a los postulantes el día 24 de junio a las 18:00 hrs.

PROCEDIMIENTO CARGA DE DOCUMENTACIÓN
POSTULACIÓN BECA COMPLEMENTARIA AL CAE 2020

Debes saber que para concretar tu postulación, debes presentar documentos que son de carácter OBLIGATORIO y se detallan en cada apartado del Formulario de Postulación.

La documentación debe ser cargada en un único archivo PDF, según la/s alternativa/s seleccionada/s en el formulario de postulación. Para convertir diferentes documentos PDF y unirlos en un sólo archivo PDF, te recomendamos revisar <https://www.ilovepdf.com/es>.

A continuación, se detalla la documentación requerida para cada ítem:

DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	DISPONIBLE EN
Comprobante de residencia	Adjunta cuenta de servicios básicos a nombre de algún integrante del grupo familiar	Plataformas de servicios básicos o documentos físico que sea convertido en documento PDF.
Cartola Hogar del Registro social de hogares	Cargar en PDF la Cartola de Registro Social de Hogares que contenga el Grupo Familiar del estudiante	http://www.registrosocial.gob.cl/ Seleccionar la opción "cartola hogar"
Comprobante de ingresos del grupo familiar	Consulta tributaria a Terceros de quienes poseen ingresos.	https://zeus.sii.cl/cvc/stc/stc.html
	Certificado cotizaciones con remuneración AFP de los últimos 12 meses de todos los integrantes del grupo familiar mayor de 18 años	Web u oficina AFP correspondiente
	Boleta de Honorarios electrónicos: Resumen de boletas de los últimos 12 meses	http://www.sii.cl/boleta_honorarios/consultas.htm
	Colilla del último pago de pensión (pensiones por jubilación, vejez, discapacidad, invalidez, orfandad)	Documentación disponible según situación
	Comprobante de pago de Pensión de Alimentos	Documentación que respalde pensión judicializada. En caso de ser pensión de alimentos de mutuo acuerdo, adjuntar Anexo

		N°1 CERTIFICADO ACTIVIDADES INDEPENDIENTES SIN RESPALDO
	Comprobante de arriendo de bienes raíces o vehículos	Arriendo de tipo formal: Contrato de arriendo firmado por notaria o comprobante de pago.
	Comprobante de ingresos informales (Actividades Independientes de tipo Informal, como jardinero, temporeros sin contrato, asesora del hogar sin liquidaciones de sueldo, vendedores ambulantes, feriantes, costureras, entre otros)	Anexo N°2 CERTIFICADO ACTIVIDADES INDEPENDIENTES SIN RESPALDO
Declaración de gastos mensuales	Completar y cargar Declaración de gastos con todos los ítems completados	Anexo N°3 DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Situaciones Especiales que afectan al estudiante y a su grupo familiar:

A continuación se detalla la documentación a presentar en caso de situaciones especiales que afecten al estudiante y/o a su grupo familiar. Debe cargar el/los documentos, sólo si seleccionó alguna de las siguientes alternativas:

SITUACIÓN	DOCUMENTO	DONDE CONSEGUIRLO
Postulante trabaja y estudia	En base a lo que se detalla en el apartado Ingresos del grupo familiar	Documentación disponible según situación
Situación de paternidad - Maternidad del Estudiante	Certificado de nacimiento tipo asignación familiar del hijo o hija del postulante	Servicio de Registro Civil e Identificación https://www.registrocivil.cl/
Discapacidad del estudiante o miembro del grupo familiar directo	Certificado médico y copia de carne de discapacidad	Centro de Salud correspondiente
Existencia de trastorno de salud mental en el estudiante o miembro del grupo familiar directo	Certificado médico	Centro de Salud correspondiente
Violencia intrafamiliar	Cargar documento de denuncia o documento judicial en PDF.	Comisaría https://comisariavirtual.cl/ Tribunales de Familia

Adicciones (drogas o alcohol) con o sin tratamiento	Cargar certificado médico o documento por institución de rehabilitación en PDF.	Centro de Salud o Institución correspondiente
Fallecimiento miembro del grupo familiar (ocurrido durante el último año)	Certificado de defunción	Servicio de Registro Civil e Identificación https://www.registrocivil.cl/
Cesantía de algún miembro del grupo familiar	Finiquito o Cartola seguro de cesantía	https://www.afc.cl/
Trabajos informales, independientes o dependientes con disminución o sin ingresos en los últimos dos meses	En base a lo que se detalla en el apartado Ingresos del grupo familiar	
Aumento en gastos médicos en el grupo familiar por COVID-19	Comprobante de gastos de salud	Centro de Salud correspondiente

Información a considerar:

- ✓ Eventualmente, se podrá requerir mayores antecedentes y alguna documentación adicional.
- ✓ Cualquier error u omisión de su situación socioeconómica, puede causar el no otorgamiento de ayuda, siendo esto de EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD del postulante.
- ✓ En caso de NO cargar la documentación requerida, su postulación se considerará como incompleta.
- ✓ El beneficio posee cupos limitados.
- ✓ Al evaluar las postulaciones a este beneficio, se considerará el promedio de notas de los últimos 2 semestres cursados igual o superior al que determine cada carrera.

Recomendaciones para este proceso:

1. Contar con una cuenta Gmail.
2. Para convertir diferentes documentos PDF y unirlos en un sólo archivo PDF, te recomendamos revisar <https://www.ilovepdf.com/es>.

Ante dudas sobre la documentación o consultas sobre el proceso, escríbenos al correo beneficiosdae@uahurtado.cl

ANEXO N° 1 – CERTIFICADO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Sólo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente)

Yo (nombre de quien entrega el aporte) _____, RUT _____, padre/madre de (nombre del estudiante u otro miembro del grupo familiar) _____, RUT _____, declaro que entrego la suma mensual de \$ _____, como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

Firma de quien otorga el aporte: _____

Nota:

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte.
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres

Fecha:

ANEXO N° 2: CERTIFICADO ACTIVIDADES INDEPENDIENTES SIN RESPALDO

(Actividades Independientes de tipo Informal, como jardinero, temporeros sin contrato, asesora del hogar sin liquidaciones de sueldo, vendedores ambulantes, feriantes, costureras, entre otros)

Yo _____ RUT: _____ - _____,
realizó actividades independientes de tipo informal, como _____ (detalle
actividad), obteniendo un ingreso promedio mensual de \$_.

Fecha:

Firma

ANEXO N°3

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante : _____

Rut : _____

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : _____

Rut : _____

Teléfono : _____

Dirección : _____

Ocupación : _____

Nº de integrantes del grupo familiar : _____

GASTOS FAMILIARES

(Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación (supermercado y feria)	
Arriendo o Dividendo	
Contribuciones	
Gastos comunes	
Locomoción	
Pago de pensión o departamento (estudiantes de región)	
Luz	
Agua	
Vestimenta	
Salud (tratamientos y medicamentos)	
Endeudamiento (tarjetas de crédito)	
Endeudamiento (Financieras)	

Endeudamiento (Bancos)	
Endeudamiento (Cajas de Compensación)	
Pensión de alimentos (entregada a otra persona que no vive en el grupo familiar del estudiante)	
Varios (Recreación, etc)	
TOTAL	\$

TOTAL PROMEDIO MENSUAL DE INGRESOS	GASTOS MENSUALES (TOTAL INDICADO EN LA PRESENTE DECLARACIÓN)	DIFERENCIA ENTRE PROMEDIO MENSUAL DE INGRESOS Y GASTOS MENSUALES
\$	\$	\$

* Si la diferencia es negativa, señale como lo hacen para cubrir la diferencia en observaciones.

OBSERVACIONES:

Fecha:

Firma: _____

Nota: Se deben adjuntar los respaldos de un mes, es decir las boletas de al menos los consumos básicos del grupo familiar.