

INSTRUCTIVO PARA POSTULAR AL BENEFICIO DE TARJETA NACIONAL ESTUDIANTIL (TNE) PARA ESTUDIANTES DE POST GRADO

La Tarjeta Nacional Estudiantil es un beneficio administrado por JUNAEB que acredita la calidad de estudiante regular de enseñanza Superior y que hace efectiva la rebaja en el pago de la tarifa de los servicios de locomoción colectiva.

Según disposición de JUNAEB los estudiantes que se encuentren como alumnos regulares en algún Programa de **POSTGRADO (Magíster o Doctorado)** y deseen obtener la TNE, **deberán postular a dicho beneficio realizando una acreditación socioeconómica** en la Unidad de Bienestar Estudiantil de la DAE.. El requisito es tener un ingreso per cápita igual o inferior a \$560.000.

IMPORTANTE: No deberán realizar el proceso de acreditación socioeconómica para optar a TNE todos aquellos estudiantes que tengan asignada alguna Beca (no descuento), otorgada por alguna institución Pública o Privada para financiar sus estudios de Postgrado, y que en la Postulación a dicho beneficio, hayan acreditado socioeconómicamente su situación, cumpliendo con el per cápita inferior a los \$560.000.

Estos casos, deben enviar un documento que acredite que posee el beneficio y que en para obtenerlo presentó los antecedentes de su situación socioeconómica.

<u>Documentos que deben presentar los estudiantes de Postgrado para</u> <u>postular al beneficio TNE(*)</u>

La documentación a entregar debe corresponder según los integrantes del grupo familiar del/la estudiante. Los documentos son:

- **FORMULARIO POSTULACIÓN TNE** para estudiantes de Postgrado, que se encuentra más debajo de este instructivo.
- DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES para estudiantes de Postgrado, que se encuentra más debajo deeste instructivo.
- Certificado de alumno regular vigente emitido desde la Dirección de Admisión y Registro Académico(DARA).
- Registro social de hogares (descargable aquí: http://www.registrosocial.gob.cl/).



Modalidad entrega de documentación para postular

Se deben seguir las siguientes indicaciones, para concretar el proceso de postulación, que son:

1. Sube tu postulación al formulario: https://forms.gle/qVtoSdAaSUbpgP2f9

Ante cualquier duda puedes escribir a beneficiosdae@uahurtado.cl.



FORMULARIO POSTULACIÓN PASE ESCOLAR ESTUDIANTES POST GRADO

RUT		CARRERA/ PR	OGRAMA		JORN	ADA		AÑO INGRESO
AP.PATERNO		AP.MATERNO			NOMBRES			
MICILIO DE LA FAMILIA	(SI ES DE REGIO	ON) CALLE		NUMERO	DEPTO.	COMUNA	REGION	TELEFONO RED FIJA
OMICILIO DEL ALUMNO DURANTE EL PERIODO DE ESTUDIOS		NUMERO	DEPTO.	COMUNA	REGION	TELEFONO CELULAR		
EDAD		ESTADO CIVIL		N° DI	HIJOS	E-MAIL		IL.
II. ANTECEDENTES DE BENEFICIOS DEL ESTUDIANTE: Señale si o indicando, descripción, % o monto en dinero de dicho aporte. NOMBRE BENEFICIO INSTITUCION QUE OTORGA		o aporte. ON QUE					icional UAH o Estatal, MONTO EN \$ O PORCENTA. APORTE EN RELACION AL ARANCEL ANUAL	
. ANTECEDENTES DEL GI	RUPO FAMILIA	AR (Alumno en	primer Luga	r)				
Nombre		Edad	E. Civil	Parentesco	Nivel D Escolar		vidad	Ingresos (\$)
Nombre		Edad	E. Civil	Parentesco	_		vidad	Ingresos (\$)
Nombre		Edad	E. Civil	Parentesco	_		vidad	Ingresos (\$)
Nombre		Edad	E. Civil	Parentesco	_		vidad	Ingresos (\$)
Nombre		Edad	E. Civil	Parentesco	_		vidad	Ingresos (\$)
Nombre		Edad	E. Civil	Parentesco	_		vidad	Ingresos (\$)
Nombre		Edad	E. Civil	Parentesco	_		vidad	Ingresos (\$)



IV. ANTECEDENTES DE VIVIENDA

Propietario (Pagada sin deuda o cancela Contribuciones)	
Usufructuario (Casa de Familiar Cedida, no cancela nada)	
Adquiriente (Paga Dividendo)	
Arrendatario	
Allegado	

V. ANTECEDENTES DE SALUD:

Fonasa	
Isapre	
Capredena, Dipreca	
Otro, ¿cuál?	

Señale si existen observaciones al Ítem de Salud, y señale N° de cargas familiares en caso que las tenga. Por Ej. Si existe algún miembro de la familia con enfermedad grave o catastrófica.
Si existe alguna situación que no haya sido descrito, agregar a continuación:

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

FECHA

Carrera

Domicilio

Nombre del Estudiante

Complete la declaración de gastos, indicando el Jefe de Hogar, el monto según tipo de gasto mensual del último mes pagado.

Rut

Fono

Año de Ingreso

E-mail				
Nombre del Jefe de Hogar			Rut	
Parentesco con el estudiante		Ocupación	u Oficio Actual	
Domicilio		Comuna		
Teléfono			Celular	
E mail				
		1		-
GA	STOS MENSUALES	MONTO EN \$ MENSUAL		
Alimentación (superm	ercado y feria)			
Útiles de Aseo				
Arriendo				
Dividendo				
Contribuciones				
Gastos Comunes				
Pago pensión o depto.	(Estudiantes de región)			
Luz				
Agua	Agua			
Movilización				
Combustible (Leña, Ga	s, Parafina y otro)			
Teléfono Fijo				
Teléfono Móvil				
TV Cable o satelital				
Internet				
Educación (Centro de F	Padres, Escolaridad, Letras, etc.)			
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)			
Vestimenta				
Salud (tratamiento y m	nedicamentos)			
endeudamiento				
1) Tarjo	etas de crédito			
2] Fina	ncieras			
3) Band	cos			
	s de Compensación			
Pensión de Alimentos en el grupo familiar de	(entregada a otra persona que no vive I estudiante)			
Varios (Recreación, etc	c.)			

TOTAL GASTOS
TOTAL INGRESOS
DIFERENCIA



Si la diferencia entre el total de gastos y el total de ingresos es negativa, señale en OBSERVACIONES como lo hacen para cubrir los gastos mensuales.

Observaciones	::	
		-
Nota: Se deben <u>familiar</u> .	adjuntar los respaldos de un mes, es de	ecir las boletas de <u>al menos los consumos básicos del grupo</u>
omisión, el bene	ficio al que postula el alumno individual	nto es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna lizado al inicio del presente documento será revocado por el Dirección de Asuntos Estudiantiles de la Universidad.
	Firma del Postulante	Firma del Jefe de Hogar

_