

## Estimados Padres y Apoderados,

Como es de público conocimiento, el país enfrenta la mayor crisis sanitaria de las últimas décadas, son tiempos de incertidumbre y preocupación, no sólo por la salud sino por las consecuencias socioeconómicas que pueden acompañar a esta emergencia. Entendiendo que, en algunos casos, esto pueda afectar económicamente a las familias salvadoreñas, es que se ha decidido implementar un PLAN DE APOYO SOLIDARIO a los Padres y Apoderados que, por motivo de la contingencia, vean afectados gravemente sus ingresos y estabilidad familiar. El plan considera:

1. “FONDO SOLIDARIO COVID-19 CS”: El cual consiste en una disminución a la mensualidad pactada para el pago anual de escolaridad (% a calcular).
2. Aplazamiento de cuotas: se podrán aplazar hasta 3 cuotas de la escolaridad del año 2020, desde que se acceda al beneficio, a pagar los primeros meses (enero, febrero y marzo) del año 2021.
3. Repactación –sin intereses- de deuda por morosidad (más de tres mensualidades).

Para ACCEDER a los beneficios es necesario completar el siguiente formulario adjunto y enviarlo a la Srta. Teresa Parada para su evaluación ([trabajadora.social@colegioelsalvador.cl](mailto:trabajadora.social@colegioelsalvador.cl)) y en caso de tener consultas llamar al n° de teléfono 72 2399770 en un horario de 09:00 a 18:00 horas.

## IMPORTANTE:

- a. La Trabajadora Social priorizará a aquellas familias que se encuentren en una situación de mayor vulnerabilidad.
- b. En el caso de ser beneficiario de “FONDO SOLIDARIO COVID-19 CS”, la situación deberá ser acreditada mes a mes.
- c. La familia que supere la situación de dificultad económica por motivo de la contingencia sanitaria dejará de ser beneficiaria del “FONDO SOLIDARIO COVID-19” y esos recursos podrán ser destinado a otra familia.
- d. Este PLAN DE APOYO SOLIDARIO NO ES UNA BECA, sino, un beneficio de carácter temporal que podrán acceder aquellas familias que más lo necesiten.
- e. Conforme a nuestro Espíritu Salvadoreño, hacemos un llamado especial para que las familias que puedan continuar con sus pagos lo hagan oportunamente de manera que, en conjunto con nuestra comunidad, apoyemos en forma solidaria y responsable a aquellas familias que lo necesiten.
- f. Para facilitar los pagos de las mensualidades y con el objetivo de evitar la exposición a contagio, evitando el contacto con el dinero en efectivo, recordamos que pueden realizarlo mediante transferencia electrónica a la Cuenta Corriente n° 7036054-3 del Banco Santander a nombre de Fundación Educacional Colegio El Salvador, RUT: 65.077.574-0 y enviar notificación de dicha transferencia a Don José toro a la cuenta de correo electrónico [recaudacion@colegioelsalvador.cl](mailto:recaudacion@colegioelsalvador.cl) indicando curso y nombre del estudiante.
- g. Igualmente recordamos que los días viernes –de 10,00 a 13,00 hrs- estará abierta la oficina de recaudación de nuestro establecimiento. La atención se hace guardando las medidas dadas por la autoridad: uso obligatorio de mascarillas, el respeto de la distancia social y el ingreso de una persona a la oficina.

Reciban todos un cordial saludo en el nombre de la Congregación de los Padres Barnabitas y la Fundación Educacional Colegio El Salvador.

Juan Torreblanca Salazar, Director Ejecutivo  
Fundación Educacional Colegio El Salvador.



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN FONDO SOLIDARIO COVID-19 CES**

**Instrucciones:** Lea con atención todos los datos que se solicitan antes de anotarlos en este documento, pues toda la información registrada **será comprobada** mediante la documentación de respaldo que debe adjuntar.

En caso de que cualquier antecedente no sea respondido, perjudicará la postulación del estudiante

<b>CURSO 2020:</b>		<b>ESTUDIANTE ANTIGUO</b>		<b>ESTUDIANTE NUEVO</b>	
--------------------	--	---------------------------	--	-------------------------	--

<b>I.- ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE</b>					
Nombre Completo:					
Rut:		Fecha de Nacimiento:			
Domicilio:				Comuna:	

<b>En caso de tener otro estudiante de su grupo familiar matriculado en el establecimiento, debe completar los siguientes datos:</b>					
Nombre Completo:					
Curso:		Rut:			
Nombre Completo:					
Curso:		Rut:			

<b>II- ANTECEDENTES DEL APODERADO Y/O ADULTO RESPONSABLE</b>					
Nombre Completo:					
Rut:		Parentesco con el Estudiante:			
Domicilio:				Comuna:	
Correo electrónico (obligatorio):				Teléfono: (obligatorio)	

<b>¿CUENTA CON DEUDA EN EL COLEGIO?</b>			
Si		No	

### III- INGRESOS ECONOMICOS DEL GRUPO FAMILIAR

En el siguiente recuadro debe registrar **todos los ingresos que perciba el grupo familiar** (incluyendo al estudiante) que viva con el estudiante o bajo el mismo hogar y a su vez los aportes o ingresos adicionales, tales como pensiones alimenticias, pensiones de vejez, aportes de familiares, parientes, arriendos, etc.

N°	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PREVISIÓN DE SALUD: ISAPRE O FONASA (SI ES FONASA ESPECIFICAR LETRA)	SUELDO LIQUIDO	SUBSIDIO DE CESANTIA	PENSIONES DE VEJEZ, ORFANDAD, SUBSIDIO UNICO FAMILIAR	PENSION DE ALIMENTOS	APORTES DE PARIENTES	ACTIVIDADES INDEPENDIENTES (ARRIENDO,NEGOCIOS, ETC)
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$
						\$	\$	\$	\$	\$	\$

<b>TOTAL, INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR:</b>	
<b>TOTAL, DE INGRESOS:</b>	\$

<b>DURANTE LA CONTINGENCIA DEL COVID-19 ¿HA VISTO AFECTADO LOS INGRESOS ECONÓMICOS DE SU HOGAR?</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>

<b>IV.- OCUPACION DEL JEFE DE HOGAR (MARQUE CON UNA X LA OPCION CORRESPONDIENTE)</b>	
<b>Trabajador Dependiente</b> con Contrato de Trabajo	
<b>Trabajador por cuenta Propia</b> (trabajador independiente, que opera con nivel de capital igual o menor a 1000 UF, y sin ocupar personal).	
<b>Trabajador Agrícola de Temporada</b>	
<b>Pequeño productor Agrícola</b> , (Persona que vive de las ventas de los productos de su propio terreno o de otros terrenos convenidos en medianía) <b>o Microempresario</b> , (persona quien ejerce una actividad económica de forma regular, ya sea artesanal u otra, a título individual o familiar o como sociedad, y cuyas ventas anuales son inferiores a 2400 UF)	
<b>Profesionales Sector Público o Privado:</b> (persona con título profesional universitario o Instituto Profesional reconocido por el Estado, que labora en una institución de carácter pública o privada independiente de su situación contractual)	
<b>Empleados Públicos o Privado:</b> (Persona con o sin estudios técnicos que labora en una institución de carácter pública o privada. Considerar en esta categoría a administrativos, técnicos profesionales, secretarias, cajeros, etc.	
<b>Jubilado, Pensionado (a) Asistencial (Vejez o invalidez)</b>	
<b>Sin Ocupación</b> (Persona sin trabajo estable o inactivo por enfermedad invalidante)	

<b>V.- SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DEL JEFE DE HOGAR (MARQUE CON UNA X LA OPCION CORRESPONDIENTE)</b>	
<b>Activo Permanente</b> (genera ingresos de carácter permanente, independiente de su situación contractual.)	
<b>Pasivo o Pensionado</b> (No desarrolla ninguna actividad laboral por razones de edad, incapacidad, percibiendo ingresos de forma regular de una institución previsional pública o privada)	
<b>Activo Ocasional o Temporal</b> (Genera ingresos de carácter intermitente, con al menos un mes o más sin generar ingresos, independiente de su situación contractual).	
<b>Inactivo o Desempleado</b>	
<b>Con Contrato Suspendido</b> (debido a las medidas sanitarias el trabajador no presta el servicio convenido y que el empleador no paga la remuneración pactada)	

<b>VI- HABITABILIDAD (MARQUE CON UNA X LA OPCION CORRESPONDIENTE)</b>					
<b>a) Material de la Vivienda</b>					
Vivienda Sólida		Vivienda Mixta		Vivienda Ligera	
<b>b) Situación de la Vivienda</b>					
Propietario sin deuda (Vivienda Cancelada)					
Propietario con deuda (pagando dividendo o crédito hipotecario). Especificar \$ _____					
Arrendatario (con o sin contrato de arriendo).					
Allegado					
Cedido o Heredero, Usufructuario (familias que hacen uso gratuitamente y en forma exclusiva de una vivienda de propiedad de terceros)					
<b>c) Estado De Conservación De La Vivienda</b>					
Buena		Regular		Deficiente	
<b>d) Señale cuantas habitaciones hay en su vivienda (indicar con número)</b>					
Dormitorios		Comedor y/o Living		Servicios Higiénicos	
				Cocina	
				Otras piezas no habitables	
Con Hacinamiento				Si	No

<b>e) Saneamiento</b>	
Disponibilidad de agua potable, electricidad y sistema de alcantarillado	
Disponibilidad de agua potable, electricidad, fosa séptica	
Disponibilidad de electricidad, agua de pozo o noria, fosa séptica	
Sin alguno o con suministro cortado por más de 3 meses	

<b>VII.-GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR (Señale monto total de gastos en cada categoría)</b>	
Vivienda (arriendo o dividendo)	\$
Agua	\$
Electricidad	\$
Teléfono	\$
Cable	\$
Internet	\$
Alimentación	\$
Colegio	\$
Instituciones de Educación Superior	\$
Locomoción Escolar	\$
Gastos Médicos	\$
Movilización colectiva y/o Bencina	\$
Vestuario	\$
Deudas (Casa financiera, créditos de consumo, etc.)	\$
Otros (Especificar) _____	\$
<b>Total, de Gastos Hogar</b>	<b>\$</b>

<b>VIII.- INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTÉN EN EL GRUPO DE RIESGO DE CONTAGIO:</b>	
Asma	
Enfermedad pulmonar crónica	
Diabetes	
Afecciones cardíacas graves	
Enfermedad renal crónica	
Obesidad grave	
Personas de 65 años de edad o más	
Personas inmunodeprimidas	
Enfermedad hepática.	

<b>IX.-ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS</b>	<b>OPCIÓN</b>	<b>DETALLAR</b>
Afecta a un adulto del grupo familiar		
Afecta a un menor del grupo familiar		
Afecta al postulante		
Afecta al Jefe de Hogar		

<b>XI.-EDUCACION</b>			
<b>a) Escolaridad de los Progenitores</b>	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>	<b>Otro Adulto Responsable del Estudiante</b>
Básica			
Media Incompleta			
Media Completa			
Técnico Profesional			
Universitaria Incompleta			
Universitaria Completa			
Diplomado, Magister, Doctorado.			
<b>b) Acceso al colegio</b>			
El estudiante vive dentro de la comuna sin dificultad de locomoción			
El estudiante vive fuera de la comuna de San Vicente sin dificultad de acceso			
El estudiante vive dentro de la comuna con dificultad de acceso (más de 1 hora de traslado)			
El estudiante vive fuera de la comuna con más de una hora de traslado con dificultad de acceso a locomoción			
<b>c) Hermanos y/o Progenitores que Estudian</b>			
<b>Tipo de Educación</b>	<b>Número</b>	<b>Monto Mensual a Pagar</b>	<b>Beca o Crédito (especifique)</b>
Pre Básica		\$	

Básica		\$	
Media		\$	
Educación Especial		\$	
Superior en Región de Residencia		\$	
Superior Fuera de la Región de Residencia.		\$	

<b>XII- REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (SOLO PARA FAMILIAS QUE TENGAN FICHA APLICADA Y PORCENTAJE DE VULNERABILIDAD VIGENTE)</b>	
--	--

Nivel de Vulnerabilidad:	
--------------------------	--

<b>XIII.-RELATE BREVEMENTE LA SITUACION SOCIOECONOMICA ACTUAL DEL GRUPO FAMILIAR:</b>
---

--

1. El formulario debe ser completado en su totalidad.
2. Toda Información declarada debe ser fidedigna.
3. Enviar el Formulario junto con los documentos de respaldo, deben ser anexados al correo electrónico: [trabajadora.social@colegioelsalvador.cl](mailto:trabajadora.social@colegioelsalvador.cl) , los cuales pueden ser digitalizados a través de escáner o fotografías, pero que sean claras. Debe especificar en el correo, en asunto, el nombre y curso de estudiante que postula.
4. En caso de faltar algún documento, ya sea porque no pudo conseguirlo a causa de la contingencia del COVID-19, por favor debe especificarlo en el correo electrónico.
5. El apoderado deberá esperar el proceso de evaluación, y será notificado vía correo electrónico o telefónicamente.

La documentación presentada para la acreditación socioeconómica debe coincidir con la información expuesta en el formulario de postulación:

<b>Trabajadores Dependientes:</b> Últimas dos liquidaciones de remuneraciones de todos los integrantes del grupo familiar.
<b>Independientes:</b> -Declaración de impuestos mensuales (últimos 6 meses) de todos los integrantes del grupo familiar. -Acreditación de negocio o labor que realizaba de manera independiente, la cual puede haberse afectada producto de la emergencia sanitaria.
<b>Honorarios:</b> Boletas emitidas en los últimos meses o informe de Boletas
<b>Pensión de alimentos:</b> Estado de cuenta de los últimos 6 meses y/ o resolución judicial con el monto de pensión establecido.
<b>Pensionados:</b> Presentar colilla de pago de los 3 últimos meses.
<b>En caso de termino de relación formal de trabajo:</b> -Finiquito del último empleador -Carta de despido Certificado de cotizaciones de AFP.
<b>Suspensión del Contrato de Trabajo por acto de autoridad y Pacto de Suspensión de Contrato:</b> -Carta de Suspensión de Contrato y/o Copias de Tramites en AFC.
<b>Propietario con deuda:</b> Comprobante de último pago de dividendo.
<b>Arrendatarios:</b> Recibo de último pago de arriendo y /o contrato de arriendo vigente.
<b>Allegado o usufructuario</b> declaración simple del dueño de la vivienda que cede la vivienda sin costo.
<b>Salud:</b> certificados médicos y/ o exámenes actualizados, asociados a las condiciones graves de salud.
<b>Educación:</b> Presentar certificados de alumno regular actualizado de estudiantes del grupo familiar que cursen estudios de Enseñanza Básica o Media, y enseñanza superior.
<b>Recibos de Insumos Básicos del hogar:</b> Presenta Comprobantes de pagos de electricidad, agua, teléfono, internet, entre otros.
<b>Registro Social de Hogares</b>