**PUNTAJE (USO INTERNO):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **IDENTIFICACION DEL POSTULANTE:**

Nombre Completo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

RUT: …………………………………………………….…………………………………. Edad…………………………………………………………..…

Domicilio: ………………………………………………………………………………….Fono………………………………………………...………….

Nacionalidad: ………………………………………………………………………….. E-mail………………………………………………………….

Plantel Educacional…………………………………………………………………. Carrera: ………………………………………………….….

Curso…………………………………………………………………………………........N° Cuenta RUT: …………………………………..……..



|  |
| --- |
| **3. DIMENSIÓN VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO: (Marcar con una X, solo una alternativa por categoría)**  **A.- Tenencia Vivienda**  Propietario Vivienda y/o Terreno…………………  Adquirente Vivienda y/o Terreno………………...  Usufructuario Vivienda y/o Terreno……………  Arrendatario Vivienda y/o Terreno………………  Allegado Vivienda y/o Terreno…………………….  **B.- Materialidad de la Vivienda**  Sólido…………….  Madera…………  Mixto……………  Material Ligero…………….  **C.- Saneamiento**  Con A. Potable-Luz Eléc. -Alcantarillado…………….  Con A. Potable-Luz Eléc. -Fosa Séptica……………….  Sin alguno de los servicios o cortados x más de 3 meses………………….  Sin ningún servicio básico…………………  **D.- Hacinamiento**  No……………  Si…………….  **………………Puntos** |

|  |
| --- |
| **DIMENSION EDUCACIÓN: (Marcar con una X, solo una alternativa por categoría)**  **A.- Hermanos o hijos estudiantes**  No tiene………………………  En enseñanza prebásica…………….  En enseñanza básica………………….  En enseñanza Media…………………  En enseñanza superior en la comuna……………………  En enseñanza superior fuera de la comuna……………  **B.- Número de hermanos en Educ. Superior**  No tiene…………………….  Tiene 1………………………  Tiene 2………………………  Tiene más de 2 en Educ. Superior……………….  **C.-Años de duración de la Carrera del postulante**  Menor a tres años………………….  Tres o más años……………………………  **D.-Duplicidad de funciones Postulante**  Solo Estudia…………………………  Estudia y Trabaja……………….  Estudia y es padre o madre…………………  Es jefe de hogar……………………………  **……………Puntos** |
| **5.-DIMENSION OTROS FACTORES DE RIESGOS: (Marcar con una X, solo una alternativa por categoría)**  **A.- Enfermedades Catastróficas o crónicas**  Sin enfermedad Catastrófica o crónica …………….......  Enfermedad crónica afecta al postulante……………….  Enfermedad crónica afecta al jefe de hogar………………  Enfermedad crónica afecta a más de un integrante de la familia……………….  Enfermedad catastrófica afecta al postulante…………….  Enfermedad catastrófica afecta al jefe de hogar…………………  Enfermedad catastrófica afecta a más de un integrante de la familia………………….  **B.-Situación de stress familiar**  Embarazo adolescente…………………….  Violencia intrafamiliar……………………  Alcoholismo, Drogadicción…………….  Trastorno de salud Mental que afecte al postulante u otro integrante del grupo familiar……………………  Discapacidad que afecte al postulante u otro integrante del grupo familiar……………………….  **C.- Déficit de Apoyo**  Vive con ambos padres……………………….  Familia monoparental (vive solamente con el padre o madre) ……………….  A cargo de Abuelos o parientes………………….  A cargo de cuidadores…………….  Permanece en Institución de protección……………………… **………………Puntos** |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

1.-Fotocopia cédula de identidad por ambos lados……………….

2.-Certificado Alumno Regular 2020………………….

3.-Certificado Médico de enfermedad catastrófica de algún miembro del grupo familiar ……………….

4.- Cartola Registro Social Hogares………………………(Solo en el caso que lo pueda obtener de lo contrario lo emitirá la institución)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **. Nombre y firma profesional que recepciona**