**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**