



## SOLICITUD REBAJA ARANCEL ESCOLAR AÑO 2022

FECHA:.....

NOMBRE ALUMNO/S ..... CURSO:.....  
 ..... CURSO:.....  
 ..... CURSO:.....  
 ..... CURSO:.....

### A. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO .....  
 APELLIDO MATERNO .....  
 NOMBRE .....  
 DOMICILIO .....  
 CIUDAD .....  
 CALLE .....  
 NÚMERO .....  
 CASILLA .....  
 TELÉFONO .....  
 EMAIL .....

ACTIVIDAD(ES) QUE DESEMPEÑA .....  
 .....  
 .....

EMPRESA .....

### B. DATOS DEL CONYUGE

APELLIDO PATERNO .....  
 APELLIDO MATERNO .....  
 NOMBRE .....  
 DOMICILIO .....  
 CIUDAD .....  
 CALLE .....  
 NÚMERO .....  
 CASILLA .....  
 TELÉFONO .....  
 EMAIL .....

ACTIVIDAD(ES) QUE DESEMPEÑA .....  
 .....  
 .....

EMPRESA .....

### B. SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA

SUELDO SOLICITANTE \$.....  
 OTRAS RENTAS \$.....  
  
 SUELDO CONYUGE \$.....  
 OTRAS RENTAS \$.....



**C. OTROS**

CASA PROPIA

SI

NO

DIVIDENDO MENSUAL \$.....

ARRENDAMIENTO \$.....

|                |             |           |
|----------------|-------------|-----------|
| VEHÍCULO ..... | MARCA ..... | AÑO ..... |
| VEHÍCULO ..... | MARCA ..... | AÑO ..... |
| VEHÍCULO ..... | MARCA ..... | AÑO ..... |

N.º CARGAS FAMILIARES .....

N.º CARGAS QUE EDUCA .....

Colegios y/o universidades en las que educa

Mencione actividades del Colegio en las que usted ha participado:

**Documentación que debe acompañar:**

3 liquidaciones de Sueldo.

Copia últimas 12 cotizaciones A.F.P.

Carpeta tributaria SII 3 años

Declaración Impuesto a la renta

Enviar todos los documentos a: [osalazar@dsfrutillar.cl](mailto:osalazar@dsfrutillar.cl)

**Nota:** Sólo podrán postular al beneficio de rebaja en cuota de colegiatura, las familias que se encuentren al día.