



SOLICITUD REBAJA ARANCEL ESCOLAR AÑO 2024

FECHA:

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

A. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
NOMBRE
DOMICILIO
CALLE NÚMERO CIUDAD
TELÉFONO
EMAIL

ACTIVIDAD(ES) QUE DESEMPEÑA

EMPRESA

B. DATOS DEL CONYUGE (Si esta separado o en proceso favor demostrar)

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

ACTIVIDAD(ES) QUE DESEMPEÑA

EMPRESA

B. SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA (de ambos)

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 TOTAL FAMILIA..... N.º CARGAS QUE EDUCA Nº Educ Superior.....

Mencione los talleres y actividades que participa su hijo/a:

Mencione actividades del colegio en las que usted ha participado:

Documentación que debe acompañar:

3 ultimas liquidaciones de Sueldo.

Copia últimas 12 cotizaciones A.F.P.

Carpeta tributaria SII 3 años (Ambos)

Padres separados/ divorciados, indicar y acompañar documentos de respaldos de situación.

Enviar todos los documentos a: administracion@dsfrutillar.cl

Nota: Sólo podrán postular al beneficio de rebaja en cuota de colegiatura, las familias mantengan al día los pagos.