

Instructivo de Postulación

Beca de Residencia/Movilidad USM 2022

(Tercer proceso)

La Dirección de Relaciones Estudiantiles informa que se habilita el tercer proceso de Postulación a **BECA DE RESIDENCIA –MOVILIDAD 2022**. Para realizar dicha postulación deberá seguir las indicaciones mencionadas a continuación:

Las **fechas importantes** del proceso son las siguientes:

Inicio de Postulación	Cierre de Postulación	Entrega de resultado
15 de marzo 2022	21 de marzo del 2022	31 de marzo

Puedes encontrar más detalles en el video explicativo [aquí](#).

Para realizar la postulación debe efectuar dos pasos, el primero completar la Declaración de Antecedentes socioeconómicos y el segundo completar el formulario de postulación, a continuación, encontrarás una guía paso a paso para realizar el proceso:

1. **Completar la Declaración de Antecedentes Socioeconómicos (DAS)** disponible en <https://sireb.usm.cl/> . Ingresando al menú “Antecedentes Socioeconómicos”, opción “Declaración”:




Puedes encontrar más detalles en el video explicativo de [Ingreso de DAS](#). En cada paso, podrás encontrar además un video de ayuda para completar las pestañas.

Allí se desplegarán distintas pestañas que debe completar:

- a. **Antecedentes:** se solicitan datos de contacto, residencia, entre otros. **Ver video explicativo de [Antecedentes](#).**
- b. **Ficha de Salud:** debes indicar antecedentes médicos, contacto de emergencia, etc. **Ver video explicativo de [Ficha de salud](#).**
- c. **Grupo Familiar:** sección para declarar todos los integrantes de tu grupo familiar con quienes compartes residencia y gastos e ingresos. **Ver video explicativo de [grupo familiar](#).**
- d. **Ingresos Familiares:**
 - i. Completar el tramo, fecha y carga el documento del **Registro Social de Hogares**, para ello:

En la celda podrá elegir el tramo en el que se encuentra el grupo familiar, según el Registro Social de Hogares. Luego deberá ingresar la fecha de actualización del registro según la Cartola Hogar e ingresar el documento de Cartola Hogar en formato PDF o Word en la opción [CARGAR AQUÍ CARTOLA](#).

Por último, para incorporar la información en la declaración el/la estudiante

deberá pinchar en el botón 

Si no cuenta con Cartola Hogar deberá seleccionar la opción

e incorporar la información la declaración

pinchando el botón .

- ii. **Registra los ingresos** del mes de noviembre de los integrantes del grupo familiar mayores de 18 años (si no cuenta con ingresos de dicho mes, puedes llenarlo con los ingresos de octubre 2021).

Para registrar las celdas de ingresos familiares el/la estudiante debe pinchar

en  y se desplegará una pestaña, que tiene tres tipos de ingresos.

Sueldos y/o Pensiones
Boletas de Honorarios
Otros Tipos de Ingresos

Todas las casillas de ingresos familiares debes ser completadas por el/la estudiante. En caso de que no presenten ingresos, se digita un valor \$ 0 en las celdas de todos los integrantes del grupo familiar. Y luego presionar MODIFICAR INGRESOS, con ello se van a guardar sus datos y quedarán registrados en la tabla.

- e. **Observaciones:** Si requiere informar de alguna situación relevante que afecte a tu grupo familiar (Ej. Enfermedad grave, cesantía, entre otros).

Ver video explicativo de [ingresos y observaciones](#).

- f. **Documentación:** En esta pestaña se solicita que adjuntar una serie de documentos de respaldo que permitirán evaluar tu situación socioeconómica. A continuación, se presenta el listando de documentos solicitados:

Categoría	Ayuda/Formato
Validación del grupo familiar	Cartola Hogar de Registro social de hogares, disponible en www.registrosocial.gob.cl
Residencia	Certificado de Residencia Formato USM.
Estudiantes con hijo(a)(s)	Certificado de Nacimiento de hijo(a)(s)
Gastos Mensuales	<ul style="list-style-type: none"> - Declaración de gastos mensuales formato USM. Debe presentar también las boletas del último mes, que respalden los gastos del grupo familiar: <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de pago de arriendo o dividendo. - Boleta de luz y agua. - Comprobante de mensualidades vinculadas a educación de los integrantes del grupo familiar.
Sueldo y Pensiones	<p>a) Trabajadores dependientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Liquidaciones de sueldo de 3 últimos meses. - Certificado cotizaciones AFP de los últimos 12 meses. Con Rut de empleador, NO CERTIFICADO PREVIRED. <p>b) Pensionados (incluye Pensiones Asistenciales y de Invalidez):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Última colilla de pago de pensión.
Trabajadores independientes con iniciación de actividades en Servicio Impuestos Internos y Honorarios.	<ul style="list-style-type: none"> - Carpeta Tributaria para solicitar créditos (https://homer.sii.cl)
Trabajadores independientes y sin iniciación de actividad en Servicio Impuestos Internos.	<ul style="list-style-type: none"> - Declaración Jurada Simple (no notarial) de los ingresos del grupo familiar formato USM. - Certificado AFP de los últimos 12 meses, NO certificado PREVIRED. (o en caso de no estar afiliado, el certificado de no afiliación disponible en http://www.safp.cl/apps/certificados/formConsultaAfiliacion.php) - Consulta de situación tributaria de terceros, disponible en https://zeus.sii.cl/cvc/stc/stc.html



Categoría	Ayuda/Formato
Pensión alimenticia y/o aporte de parientes	a) Pensión de alimentos con respaldo legal: <ul style="list-style-type: none">- Resolución judicial o acuerdo extrajudicial (Notarial o Certificado de Mediación, en ambos casos presentado por el juzgado de familia) y/o fotocopia de la libreta bancaria actualizada en la cual se realiza el depósito. b) Pensión de alimentos sin respaldo legal: <p>En caso de no contar con comprobante del pago de la pensión alimenticia, adjuntar: Declaración de pensión de alimentos en Formato USM.</p>
Cesantía o integrantes mayores de 18 años que no trabajan ni estudian	<ul style="list-style-type: none">- Declaración Jurada Simple (no notarial) de los ingresos del grupo familiar formato USM.- Comprobantes de otros ingresos percibidos (Seguro o Subsidio de Cesantía AFC; Retiros AFP; etc.)- Certificado AFP de los últimos 12 meses, NO certificado PREVIRED. (o en caso de no estar afiliado, el certificado de no afiliación disponible en http://www.safp.cl/apps/certificados/formConsultaAfiliacion.php)- Consulta de situación tributaria de terceros, disponible en https://zeus.sii.cl/cvc/stc/stc.html

La Asistente social está facultada, de requerir más antecedentes del caso, solicitar documentos adicionales que acrediten la información del estudiante y del grupo familiar.

Para cargar los documentos en la Declaración de Antecedentes socioeconómicos deberá generar una carpeta digital y almacenar en ella todos los documentos que acrediten la situación de tu grupo familiar en tu ordenador.

Luego deberá comprimir toda esa información, en un único archivo tipo ZIP (con un máximo de carga de 20 MB), el cual deberá subir en esta pestaña del DAS, en la opción:

[CARGAR AQUÍ DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO SOLICITADA](#)

Nota: Puedes descargar WinZip de forma gratuita en el siguiente [enlace](#).

Mientras que en el botón [CARGAR AQUÍ CERTIFICADO RESIDENCIA](#) el/la estudiante podrá cargar el certificado de residencia en formato PDF o WORD.

Para finalizar la carga de antecedentes y registrarla en la Declaración de Antecedentes socioeconómicos deberá [GUARDAR INFORMACIÓN](#)

g. Terminar proceso.

- i. Una vez completadas correctamente las pestañas anteriores, presione "Finalizar proceso" y descargue su comprobante PDF.

Ver video explicativo de [Carga de documentos y Terminar el proceso DAS](#).

2. Completar Formulario en enlace: <https://forms.office.com/r/ZbgEms08Cr>

Este paso es obligatorio, ya que con ello declarará la intención de participar en el proceso de postulación de la beca. De no completarlo, su postulación no será válida.

Luego de que cumplan con los pasos 1 y 2 los antecedentes serán revisados por el equipo de Asistentes sociales de Relaciones Estudiantiles.



ANEXOS

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para postulación de beneficios USM)

Yo.....RUT.....
..... certifico que mi domicilio es en calle o
pasaje.....
.....casa o Depto. N°en la Villa o
Población.....
.....Comuna deen la
ciudad
de.....
.....

Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

- Postulante
- Jefe de Hogar
- Padre o Madre

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por la Universidad Técnica Federico Santa María.

.....
Firma
Fecha: / /

- Nota 1:** Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.
- Nota 2:** Este certificado puede ser llenado por el estudiante o jefe de hogar.
- Nota 3:** En caso de padres separados, este certificado debe ser entregado por ambos padres con el respaldo correspondiente.



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

1.1.1. Identificación estudiante

Nombre completo : _____
Rut : _____

1.1.2. Identificación jefatura de hogar

Nombre completo : _____
Rut : _____
Teléfono : _____
Dirección residencial : _____
Ocupación : _____
N° integrantes del grupo familiar : _____

- Gastos familiares

Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean:

Detalle	Monto mensual	
Alimentación	\$	
Arriendo o dividendo	\$	
Luz y agua	\$	
Locomoción	\$	
Combustible (Gas, parafina, leña, bencina, etc.)	\$	
Teléfono fijo	\$	
Teléfono móvil	\$	
Internet	\$	
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	\$	
Vestimenta	\$	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	\$	
Varios (Útiles de aseo, recreación)	\$	
TOTAL	\$	

- Observaciones

-

- Declaro que la información entrega en este documento es fidedigna.
- Además, faculto a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el periodo que se haga efectivo el beneficio.
- Estoy en conocimiento de que podría ser visitado en mi domicilio por parte de profesional de la DRREE.

Firma estudiante

Firma jefatura de hogar

Fecha: _____



UNIVERSIDAD TÉCNICA
FEDERICO SANTA MARÍA
Dirección de Relaciones Estudiantiles

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Solo para grupos familiares que no cuenten con pensión alimenticia legalizada ante el Juzgado de Familia)

Yo _____ RUT _____,
padre/madre

Nombre de quien entrega el aporte

de _____ RUT _____, declaro que aporto
mensualmente

Nombre Estudiante

la suma de \$ _____, por concepto de pensión de alimentos y que no hemos realizado trámite para legalizar dicho aporte ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información declarada en este documento es fidedigna y que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio que se encuentra postulando el(la) estudiante podrá ser rechazado.

Además, faculto a la Universidad Técnica Federico Santa María, a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA PADRE/MADRE

Fecha: _____



DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE INGRESOS FAMILIARES MENSUALES
(Solo para grupos familiares que no cuenten con ingresos formales, sin contrato trabajo y sin iniciación de actividades en SII)

• **Identificación estudiante**

Nombre completo : _____
Rut : _____

• **Identificación jefatura de hogar**

Nombre completo : _____
Rut : _____
Teléfono : _____
Dirección residencial : _____
Ocupación : _____

N° integrantes del grupo familiar : _____

• **Ingresos familiares**

Declarar ingresos mensuales percibidos:

RUT	REMUNERACIONES Y PENSIONES [\$]	HONORARIOS [\$]	ARRIENDO BIEN RAÍZ [\$]	ARRIENDO VEHICULOS [\$]	INTERESES O DIVIDENDOS [\$]	RETIROS [\$]	PENSION ALIMENTICIA [\$]	OTROS INGRESOS [\$]
TOTAL								

• **Observaciones**

- Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna.
- Faculto a la universidad a solicitar la documentación adicional necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante el proceso.
- Estoy en conocimiento de que podría ser visitado en mi domicilio por parte de profesional de la DRREE.

Firma estudiante

Firma jefatura de hogar

Fecha: _____

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE APOORTE DE PARIENTES/FAMILIAR

Yo _____ RUT _____ familiar
Nombre de quien entrega el aporte

de _____ RUT _____, declaro que aporto
Nombre Estudiante mensualmente

la suma de \$ _____, por concepto de aporte voluntario teniendo el vínculo

familiar de _____ (Indique el vínculo con el/la estudiante: tío(a),
abuelo(a), primo(a),
hermano(a), etc.)

Declaro que la información declarada en este documento es fidedigna y que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio que se encuentra postulando el(la) estudiante podrá ser rechazado.

Además, faculto a la Universidad Técnica Federico Santa María, a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA DE PARIENTE

Fecha: _____