



F-PGE-001: FORMULARIO DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA Y ACREDITACIÓN DE CAMBIO

Código: F-PGE-001	Revisión: 00	Vigencia: 08.Oct.25
Asunto: Solicitud de Evaluación Socioeconómica para Repactación de Deuda	Plazo de Presentación: Perentorio de 10 días hábiles desde la Notificación (F-PGE-002)	

1. Datos del Apoderado y Estudiante

Apoderado (Responsable Financiero)	Estudiante
Nombre Completo:	Nombre Completo:
RUT:	RUT:
Domicilio:	Nivel/Curso Actual:
Teléfono/E-mail:	

2. Detalle de la Morosidad a la Fecha

Concepto	Monto Adeudado	Periodo de Morosidad (Mes/Año)
Arancel/Financiamiento Compartido		
Otros Cobros Autorizados		
TOTAL MOROSIDAD VENCIDA		

3. Acreditación del Cambio Significativo en la Condición Socioeconómica (CSSE)

Declaración Jurada del Apoderado: Declaro bajo juramento que mi capacidad de pago se vio afectada por un Cambio Significativo en la Condición Socioeconómica (CSSE).

- Fecha exacta en que ocurrió el evento CSSE:**
- Naturaleza específica del evento CSSE (Marque y Describa):**
 - Desempleo o término de contrato.
 - Reducción de ingresos superior al 30%.
 - Gasto Catastrófico por enfermedad grave (propia o familiar).
 - Siniestro grave que afectó patrimonio o vivienda.
 - Otro (Especifique):

Vínculo Causal de la Deuda: La morosidad detallada en el punto 2 se generó **a partir del Mes ____ Año ____**, inmediatamente posterior a la ocurrencia del evento CSSE (punto 3.1). La deuda anterior a esa fecha no se considera producto de esta imposibilidad de pago.



4. Documentación Obligatoria Adjunta

Documento Requerido	Adjunta (Sí/No)
<p>Acreditación del CSSE (Causa):</p> <p>Si alega pérdida o reducción de ingresos laborales:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Carta de despido o finiquito emitido por el empleador2) Certificado de cesantía emitido por la AFC u organismo competente,3) Últimos certificados de cotizaciones previsionales,4) Liquidaciones de sueldo antes y después del período en cuestión que demuestren la disminución5) Boletas de honorarios6) Informes del SII (en caso de trabajadores independientes) que muestren merma de ingresos. <p>Si alega enfermedad, accidente o incapacidad laboral:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Certificado o informe médico que diagnostique la enfermedad o incapacidad, indicando fechas de inicio y duración;2) boletas/facturas de gastos médicos significativos;3) Comprobantes de licencias médicas;4) Certificados de invalidez temporal o permanente emitidos por la COMPIN u otra entidad,5) Otros que requiera el establecimiento. <p>Si alega aumento extraordinario de gastos por siniestro u otra causa:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Documentos que respalden el evento y los costos asociados, por ejemplo: Constancia de incendio u otro siniestro (emitida por bomberos, policía u autoridad competente)2) Cotizaciones o facturas de reparaciones;3) Facturas o contratos de arriendo de vivienda temporal (si el siniestro dejó inhabitable la vivienda);4) Documentos que acrediten gastos funerarios (en caso de fallecimiento de un sostén económico familiar),5) Otros que requiera el establecimiento. <p>Si alega gastos médicos catastróficos:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Boletas o facturas por tratamientos médicos de alto costo,2) Certificados de enfermedades graves,3) Evidencia de coberturas insuficientes de seguros de salud (por ejemplo, carta de Isapre o Fonasa indicando montos no cubiertos).	



Documento Requerido	Adjunta (Sí/No)
<p>Si alega cambio en la clasificación socioeconómica:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Certificado del Registro Social de Hogares actualizado, que muestre la nueva calificación socioeconómica o tramo de vulnerabilidad;2) Certificado de alumno prioritario emitido por el Ministerio de Educación (en caso de que el estudiante haya adquirido dicha calidad durante el año y el colegio se encuentre adscrito a la SEP);3) Certificado de clasificación Fonasa tramo A del apoderado o grupo familiar,4) Otro documento oficial que acredite el cambio de condición. <p>Si alega otras contingencias (programas de protección, condena del apoderado, maternidad/paternidad del estudiante, etc.) según corresponda:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Certificado de ingreso del menor a programa de protección o residencia del SENAME;2) Copia de la sentencia judicial o certificado de reclusión del apoderado emitido por Gendarmería (si el apoderado está privado de libertad)3) Certificado de nacimiento del hijo/a del estudiante o certificado médico de gravidez del estudiante (en caso de maternidad/paternidad adolescente);4) Cualquier otro documento que el sostenedor estime necesario para respaldar la contingencia invocada.	
<p>Acreditación de Ingresos actuales:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Liquidación de sueldo2) Cartola tributaria (SII)3) Certificado de cotizaciones previsionales4) Contratos de arriendo de bienes raíces5) Comprobantes de recibo de dinero6) Otros documentos:	

5. Declaración de Consentimiento y Aceptación de Condiciones

Por el presente, declaro conocer y aceptar que:

1. La Morosidad anterior a la fecha de acreditación del CSSE (Fecha exacta: ___/___/___) señalada en 3.1) será clasificada como **Morosidad Injustificada** (Voluntaria).
2. La presentación incompleta o la falsedad en cualquiera de los antecedentes requeridos será causal suficiente para la **no tramitación de la solicitud**, y facultará al Sostenedor para clasificar la totalidad de la deuda como Injustificada, procediendo a la No Renovación de Matrícula.

Firma	Huella digital
Nombre:	
RUT:	



F-PGE-001.1: FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE ANTECEDENTES

Código: F-PGE-001.1	Revisión: 00	Vigencia: 08.Oct.25
Asunto: Formulario de recepción de antecedentes	Plazo de Presentación: Día hábil siguiente a la entrega	

1. Datos del Apoderado y Estudiante

Apoderado (Responsable Financiero)	Estudiante
Nombre Completo:	Nombre Completo:
RUT:	RUT:
Domicilio:	Nivel/Curso Actual:
Teléfono/E-mail:	Fecha de recepción:

2. Documentación Recibida

Quién suscribe, declara haber recepcionado la siguiente documentación por vía: ___ Oficina / ___ Correo electrónico.

Documento Recibido	Recepción (Sí/No)
<p>Acreditación del CSSE (Causa):</p> <p>Si alega pérdida o reducción de ingresos laborales:</p> <ol style="list-style-type: none">1 Carta de despido o finiquito emitido por el empleador2 Certificado de cesantía emitido por la AFC u organismo competente,3 Últimos certificados de cotizaciones previsionales,4 Liquidaciones de sueldo antes y después del período en cuestión que demuestren la disminución5 Boletas de honorarios6 Informes del SII (en caso de trabajadores independientes) que muestren merma de ingresos. <p>Si alega enfermedad, accidente o incapacidad laboral:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Certificado o informe médico que diagnostique la enfermedad o incapacidad, indicando fechas de inicio y duración;2. boletas/facturas de gastos médicos significativos;3. Comprobantes de licencias médicas;4. Certificados de invalidez temporal o permanente emitidos por la COMPIN u otra entidad,5. Otros que requiera el establecimiento.	



Documento Recibido	Recepción (Sí/No)
<p>Si alega aumento extraordinario de gastos por siniestro u otra causa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Documentos que respalden el evento y los costos asociados, por ejemplo: Constancia de incendio u otro siniestro (emitida por bomberos, policía u autoridad competente)2. Cotizaciones o facturas de reparaciones;3. Facturas o contratos de arriendo de vivienda temporal (si el siniestro dejó inhabitable la vivienda);4. Documentos que acrediten gastos funerarios (en caso de fallecimiento de un sostén económico familiar),5. Otros que requiera el establecimiento. <p>Si alega gastos médicos catastróficos:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Boletas o facturas por tratamientos médicos de alto costo,2. Certificados de enfermedades graves,3. Evidencia de coberturas insuficientes de seguros de salud (por ejemplo, carta de Isapre o Fonasa indicando montos no cubiertos). <p>Si alega cambio en la clasificación socioeconómica:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Certificado del Registro Social de Hogares actualizado, que muestre la nueva calificación socioeconómica o tramo de vulnerabilidad;2. Certificado de alumno prioritario emitido por el Ministerio de Educación (en caso de que el estudiante haya adquirido dicha calidad durante el año y el colegio se encuentre adscrito a la SEP);3. Certificado de clasificación Fonasa tramo A del apoderado o grupo familiar,4. Otro documento oficial que acredite el cambio de condición. <p>Si alega otras contingencias (programas de protección, condena del apoderado, maternidad/paternidad del estudiante, etc.) según corresponda:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Certificado de ingreso del menor a programa de protección o residencia del SENAME;2. Copia de la sentencia judicial o certificado de reclusión del apoderado emitido por Gendarmería (si el apoderado está privado de libertad)3. Certificado de nacimiento del hijo/a del estudiante o certificado médico de gravidez del estudiante (en caso de maternidad/paternidad adolescente);4. Cualquier otro documento que el sostenedor estime necesario para respaldar la contingencia invocada.	



COLEGIO SAN VIATOR DE OVALLE
"COLEGIO DE CALIDAD EN CLAVE DE EVANGELIZACION"
ADMINISTRACION

Documento Recibido	Recepción (Sí/No)
Acreditación de Ingresos actuales: <ol style="list-style-type: none">1. Liquidación de sueldo2. Cartola tributaria (SII)3. Certificado de cotizaciones previsionales4. Contratos de arriendo de bienes raíces5. Comprobantes de recibo de dinero6. Otros documentos:	

Firma Receptorista	Firma Apoderado
Nombre:	Nombre:
RUT:	RUT:

