

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
Secretaría Municipal

APRUEBA REGLAMENTO BECA ESCOLAR  
2024

CONCHALI, 16 ENE 2024

DECRETO EXENTO N° 59

LA ALCALDIA DECRETO HOY:

VISTOS: Reglamento Beca Escolar 2024  
enumerado del 01 al 13 y TENIENDO PRESENTE las facultades y atribuciones que me  
confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades,

DECRETO:

APRUEBASE el Reglamento Beca Escolar  
2024.

El Reglamento de Beca Escolar 2024, foliado del 01 al 13, forma parte integrante del  
presente decreto

ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANS-  
CRIBASE el presente Decreto a las Direcciones y Departamentos Municipales que señala,  
hecho ARCHIVASE.



**DANIEL BASTIAS FARIAS**  
Secretario Municipal

CRE/DEF/maa

TRANSCRITO A:

Adm. Municipal – Adquisiciones - Alcaldía

Control – Jurídico – DAF

TESMU – DIDECO

O.P.I.R. - Sec. Municipal.

Art. 7° letra g) Ley N° 20.285/



**CLAUDIA FAUNDEZ FUENTES**  
Alcaldesa (s) de Conchalí



## REGLAMENTO BECA ESCOLAR 2024

### BASES, REQUISITOS Y EXCLUSIÓN

#### REQUISITOS

1. El estudiante y su familia deben ser habitante de la comuna de Conchalí, la comprobación de esta información se efectuara a través del RSH (registro social de hogares).
2. Los postulantes podrán estar inscritos en establecimientos públicos, particular, particular subvencionados, incluyendo a Escuela Especial y lenguaje.
3. Los postulantes deberán encontrarse inscritos en cursos de Kinder a 4° medio.
4. No haber sido beneficiario el año anterior.<sup>1</sup>
5. En el caso de los estudiantes que tengan nacionalidad extranjera, deberán tener visa con permanencia definitiva, tanto él como su sostenedor y/o apoderado. En aquellos casos en donde el sostenedor y/o apoderado sea extranjero y tenga hijos chilenos también se solicitara permanencia definitiva.
6. El grupo familiar que se encuentre establecido en el RSH, deberá encontrarse en situación de vulnerabilidad, escasos recursos y/o presentar antecedentes patológicos.
7. Se podrá postular un **segundo alumno del mismo grupo familiar en casos excepcionales tales como, incendio, muerte reciente de padre o madre, desalojo judicial**, esta causal tendrá que ser comprobada a través de un documento formal con antigüedad de 12 meses máximo.

#### NO PODRAN POSTULAR

1. No podrá postular más de un o una integrante por grupo familiar<sup>2</sup>.



<sup>1</sup> Este antecedentes es confirmado a través de los registros de beneficiario que se realiza año a año.  
<sup>2</sup> Entendiendo a todos los que se encuentran en el Registro social de hogares, de ahora en adelante RSH.





MUNICIPALIDAD DE CONCHALI –  
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO –DEPTO ASISTENCIA SOCIAL

2. Se excluye aquellos postulantes que sean hijos o funcionarios de la municipalidad de Conchalí, independiente sea su relación contractual (planta, contrata u honorario). Con fin de evitar incurrir en ley 20.880 “Ley sobre probidad en la función pública y prevención de los conflictos de intereses”
3. Estudiantes extranjeros que aún no adquieran carnet con residencia definitiva.

**DOCUMENTOS A PRESENTAR POR EL SOSTENEDOR Y/O APODERADO.**

1. Fotocopia de carnet de identidad del postulante y sostenedor y/o apoderado. (en caso de que alumno no cuente con carnet, se solicitara certificado de nacimiento)
2. Acreditación de matrícula 2024 (certificado de matrícula o alumno regular, contrato de inscripción, u otro.)
3. Presentar Cartola del registro social de hogares vigente en la comuna de Conchalí.
4. En caso de contar con antecedentes médicos, deberá presentar certificados médicos donde indique su patología.
5. Credencial de discapacidad.

**CAUSALES DE PÉRDIDA DE LA BECA ESCOLAR;**

1. Adulteración o manipulación de la información y/o documentos entregada a la Unidad Técnica correspondiente.
2. Fallecimiento del beneficiario.
3. Que el sostenedor y/o apoderado o estudiante no posean residencia definitiva.
4. Inasistencia a la entrevista.



2 DE 13



## METODOLOGIA DE LA POSTULACION DEL BENEFICIO Y CALENDARIO DEL PROCESO

### ETAPA I: Decreto - Difusión -Licitación

1. Durante el mes de enero se realizaran las gestiones correspondientes para obtener el decreto del programa escolar.
2. Gestionar la licitación de las Gift-card.
3. Desde el 19 de Enero, se iniciaría el proceso de postulación de la beca escolar 2024, dando término al proceso de postulación el día 9 de Febrero 2024.
4. De forma paralela se realizara la difusión del beneficio: sus requisitos y documentación a presentar. La difusión será entregada a través de: Redes Sociales oficiales y Pagina Web de la Municipalidad, además de afiches que se encontraran en los distintos espacios de DIDECO y OPIR, así como también el personal del departamento realizara la entrega de información sobre la beca.

### ETAPA II. METODOLOGIA

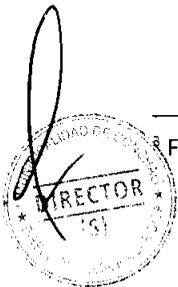
1. Se realizaran diariamente 45 atenciones exclusivas para realizar las entrevistas desde el 19 de Enero hasta el 9 de Febrero 2024<sup>3</sup>
2. La entrevista como declaración de información tendrá una duración máxima de 20 minutos. Esta labor se desarrollara en las dependencias de DIDECO, en el departamento social, ubicada en calle Sagitario N° 1655, de lunes a viernes desde las 9:00 a 13:30.
3. Toda postulación se complementara con un CUESTIONARIO TIPO (anexo 2) emitido por profesional del Departamento de Asistencia Social, el cual irá asignando puntaje de acuerdo a las características que presente la situación del potencial beneficiario.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1.- La evaluación de la beca será cuantitativa y basara en un sistema de puntuación que se otorgara a cada categoría que contemple el cuestionario/tipo, los puntos a evaluar serán:

- Categorización familiar
- Ingresos familiares declarado en RSH

Fecha sujeta a sanción decreto exento que aprueba el programa.



3 DE 13



- Ocupación del jefe de hogar
- Sistema de Salud familiar
- Antecedentes médicos
- Discapacidad dentro del grupo familiar

**La pauta de evaluación se podrá visualizar en Anexos 3.**

1. En aquellos casos en donde el puntaje de corte sea repetitivo, conforme a los criterios, se realizara una comisión evaluadora (compuesta por el DIDECO, la Jefa del departamento social y un profesional, trabajador social que este inserto en la ejecución del programa) ellos tendrán la responsabilidad de evaluar y seleccionar al beneficiario.

Criterios de prelación:

- I. Categorización familiar: Ingreso per cápita cantidad de niños, versus adultos en edad laboral
- II. Antecedentes médicos: Enfermedad catastróficas y/o de alto costo
- III. Condición de Discapacidad dentro del grupo familiar: En uno o más de un integrante de la familia.
- IV. Ingresos familiares declarados en RSH: menores ingresos.
- V. Ocupación del jefe de hogar: Trabajo formal v/s informal.
- VI. Sistema de Salud familiar: Fonasa v/s Isapre

### **ETAPA III. Selección de los beneficiarios / interna**

En esta etapa se seleccionaran los beneficiarios de acuerdo al puntaje obtenido en la entrevista a través del cuestionario, teniendo una selección de mayor puntaje a menor, el corte de puntaje será de acuerdo a la cantidad de gift-card disponible de acuerdo al presupuesto.

En aquellos casos en donde el puntaje de corte sea un repetitivo, se conformara una comisión evaluadora, con la finalidad de asignar y seleccionar al beneficiario. Los



4 DE 13



criterios aplicados se podrán visualizar en manual de procedimiento actualizado del departamento social.

Una vez seleccionados los beneficiarios, se entregara una nómina al proveedor adjudicado, para que se asigne la Gift-Card a los sostenedores y/o apoderado de los beneficiarios, para ello la empresa requiere de 5 días hábiles para la entrega de la Gift-card material

#### **ETAPA IV. Entrega / presencial.**

La entrega de la “beca escolar 2024”. Será el día miércoles 21 de Febrero, esta entrega será efectuada a través de Acto Público, al que serán convocados todos los beneficiarios, sus sostenedores y/o apoderado. Los sostenedores y/o apoderado deberán firmar un recibo como recepción conforme de la entrega del beneficio, (documento entregado por los profesionales del departamento social).

Aquellos sostenedores y/o apoderado que no asistieron a la entrega a través de acto público, deberán acercarse durante los siguientes 5 días hábiles, a las dependencias del departamento social y comunicarse con la encargada de la beca, para que se realice entrega del beneficio.

#### **ETAPA V. Informe de entrega / interno.**

Posterior a etapa de entrega se realizara informe y Excel de los beneficiarios del año 2024, este indicara los postulantes que fueron beneficiados y aquellos que no, con sus respectivas razones.

### **Mecanismos de control**

#### **MECANISMOS DE CONTROL INTERNO**

- Calendario con organización de las etapas de programa.
- Cuestionario tipo de cada beneficiario
- Nómina Excel con Beneficiarios año 2023 para constatar que no hayan obtenido el beneficio el año anterior.
- Recibo de recepción del beneficio, (entregada por profesional, firmada por sostenedor y/o apoderado del beneficiado).
- Documentación entregada por el sostenedor y/o apoderado, que será archivada y guardada en las dependencias del departamento social.



- Informe final que será enviado a jefa del departamento social quien a su vez enviara dicho informe al Director o Directora de la Direccion de Desarrollo Comunitario.

  
  
**ROSARIO VILLELA ERRAZURIZ**  
**DIRECTORA**  
**DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO.**

RVE/CPLL



6 DE 13

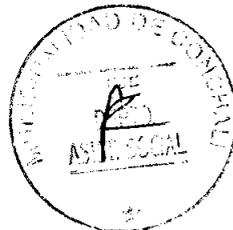


ANEXO 1:

CALENDARIO PROCESO BECA ESCOLAR 2024

| ETAPAS    | ACCION                                | MODALIDAD           | SEMANAS DE EJECUCION                          |
|-----------|---------------------------------------|---------------------|---|
| ETAPA I   | Decreto de programa                   | Interna             | Jueves 18 de Enero 2024                       |
|           | Difusión del beneficio                | Online / Presencial | Desde el 19 de Enero 2024 al 26 de Enero 2024 |
| ETAPA II  | Postulación                           | Presencial          | Desde el 19 de Enero al 9 de Febrero 2024     |
| ETAPA III | Selección                             | Interna             | Desde el 12 de Febrero al 16 de Febrero 2024  |
|           | Licitación                            | Interna             | Se enviará el 24 de Enero 2024                |
| ETAPA IV  | Entrega del beneficio en acto publico | Interna             | 21 de Febrero 2024.                           |
|           |                                       |                     |   |

Las fechas indicadas en el calendario, podrán ser sujeta a cambios y modificaciones, por situaciones de fuerzas mayores.



ANEXO 2:

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
BECA VESTUARIO AÑO 2024**

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

**RUT:**

**NOMBRE DE SOSTENEDOR Y/O APODERADO:**

**RUT:**

**DIRECCIÓN:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**NUMERO CELULAR:**

**ASISTENTE SOCIAL:**

|   |  |
|---|--|
| Documentación   |  |
| Fotocopia cedula de identidad por ambos lados del alumno y sostenedor y/o apoderado   |  |
| Registro Social de Hogares en la Comuna   |  |
| Certificado de matrícula o alumno regular (formal y original).  |  |
| Documentos que acrediten algún tipo de stress familiar.   |  |
| Credencial de Discapacidad del postulante o algún integrante del Grupo Familiar.  |  |
| Certificado médico que acrediten alguna enfermedad de carácter crónico o severo, del alumno y/o familiar. Antigüedad máxima 6 meses |  |
| Documento de incendio, muerte reciente de padre o madre, desalojo judicial. Con antigüedad de 12 meses máximo.                      |  |

\_\_\_\_\_  
Firma del sostenedor  
y/o apoderado

\_\_\_\_\_  
Firma del profesional

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, adulteración y/o manipulación; la postulación a la beca del estudiante individualizado en el presente documento será revocada.

\*ENTREGAR COPIA AI SOSTENEDOR\*



8 DE 13



ANEXO 3:

**CUESTIONARIO TIPO  
PROGRAMA BECA VESTUARIO ESCOLAR 2024**

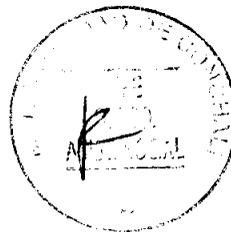
Conchalí;

**1.-ANTECEDENTES.**

|  |           |                 |  |
|--|-----------|-----------------|--|
| <b>ESTUDIANTE:</b>   |           |                 |  |
| <b>RUT:</b>  |           | <b>EDAD:</b>    |  |
| <b>CURSO 2023:</b>   |           | <b>COLEGIO:</b> |  |
| <b>SOSTENEDOR:</b>   |           |                 |  |
| <b>RUT:</b>  |           | <b>FONO:</b>    |  |
| <b>DIRECCION:</b>  |           |                 |  |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>  |           |                 |  |
| <b>¿Tiene algún vínculo consanguíneo con personal de la municipalidad o Coresam?</b> | <b>SI</b> | <b>NO</b>       |  |

**2.-REGISTRO SOCIAL DE HOGARES**

| <b>FOLIO</b> | <b>PORCENTAJE</b> | <b>FECHA</b> |
|--------------|-------------------|--------------|
|              |                   |              |



9 DE 13



**3.- ANTECEDENTES SOCIALES:**

**1. Composición familiar.**

|   |  |
|---|--|
| Familia nuclear   |  |
| Familia monoparental  |  |
| Familia extensa (entendiendo a aquellos que residen con sus padres y abuelos) |  |
| Estudiante a cargo de abuelo o parientes                                      |  |
| <b>PUNTAJE</b>  |  |

**2. Ingresos declarados en RSH**

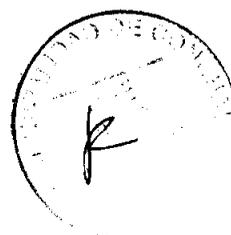
|                       |  |
|-----------------------|--|
| \$50.000 a \$80.000   |  |
| \$80.001 a \$120.000  |  |
| \$120.001 a \$180.000 |  |
| \$180.001 a \$220.000 |  |
| \$220.001 a \$300.000 |  |
| \$300.001 a \$500.000 |  |
| \$500.000 a +         |  |
| <b>PUNTAJE</b>        |  |

**3. Ocupación de la jefa de hogar**

|  |  |
|--|--|
| Trabajo formal                         |  |
| Pensionado                             |  |
| Pensionado Trabajo informal o cesantía |  |
| <b>PUNTAJE</b>                         |  |

**4. Sistema de salud familiar**

|                |  |
|----------------|--|
| Fonasa         |  |
| Isapre         |  |
| <b>PUNTAJE</b> |  |



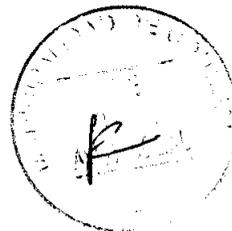
**5. Antecedentes médicos**

|   |  |
|---|--|
| Enfermedad en más de un integrante la familia |  |
| Enfermedades Grave                            |  |
| Enfermedades crónicas                         |  |
| No tiene                                      |  |
| <b>PUNTAJE</b>                                |  |

**6. Discapacidad**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| En más de un integrante de la familia |  |
| En un integrante de la familia        |  |
| no tiene                              |  |
| <b>PUNTAJE</b>                        |  |

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>PUNTAJE FINAL</b> |  |
|----------------------|--|



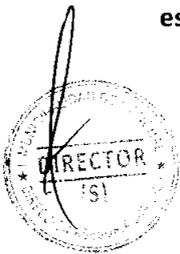
**4.-OPINION PROFESIONAL:**

Por los antecedentes antes expuesto, el/ la Asistente Social que informa, solicita al Departamento de Asistencia Social de la municipalidad de Conchalí, apoyar con el programa BECA ESCOLAR año 2024

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE FIRMA  
SOSTENEDOR  
Y/O APODERADO**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE FIRMA TIMBRE  
Asistente Social  
I.Municipalidad de Conchalí**

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, adulteración y/o manipulación; la postulación a la beca del estudiante individualizado en el presente documento será revocada.



12 DE 13



**ANEXO 4:**

**PAUTA DE EVALUACION BECA VESTUARIO 2024  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI**

**1. Composición familiar.**

|   |    |
|---|----|
| Familia nuclear   | 5  |
| Familia monoparental  | 10 |
| Familia extensa (entendiendo a aquellos que residen con sus padres y abuelos) | 15 |
| Estudiante a cargo de abuelo o parientes                                      | 20 |

**2. Ingresos per cápita declarados en RSH**

|                       |    |
|-----------------------|----|
| \$50.000 a \$80.000   | 35 |
| \$80.001 a \$120.000  | 30 |
| \$120.001 a \$180.000 | 25 |
| \$180.001 a \$220.000 | 20 |
| \$220.001 a \$300.000 | 15 |
| \$300.001 a \$500.000 | 10 |
| \$500.000 a +         | 5  |

**3. Ocupación de la jefa de hogar**

|  |    |
|--|----|
| Trabajo formal                         | 30 |
| Pensionado                             | 20 |
| Pensionado Trabajo informal o cesantía | 10 |

**4. Sistema de salud familiar**

|        |    |
|--------|----|
| Fonasa | 10 |
| Isapre | 5  |

**5. Antecedentes médicos**

|  |    |
|--|----|
| Enfermedad en más de un integrante la familia    | 15 |
| Enfermedades Grave                               | 10 |
| Enfermedades crónicas                            | 5  |
| No tiene, no declara o no presenta documentación | 0  |

**6. Discapacidad**

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| En más de un integrante de la familia | 20 |
| En un integrante de la familia        | 10 |

