



## FORMULARIO BECA FALLECIMIENTO CENTRO DE PADRES COLEGIO CÍA. MARÍA APOQUINDO

Estimados Apoderados:

A partir del ingreso de sus hijos al Colegio, ustedes adquieren la calidad de apoderados, y en cuanto paguen la correspondiente cuota anual, pertenecen al Centro de Padres y Apoderados (CEPA), lo que entre otras materias y FUNDAMENTALMENTE, implica contar con el derecho a acceder a un fondo interno de Becas, que cubre la colegiatura del alumno, hasta su egreso o retiro del establecimiento, en caso de fallecimiento del apoderado que financia su educación, designado como “apoderado de cuentas”. Este sistema lleva operando más de 30 años, y ha permitido que muchos alumnos hayan podido completar sus estudios, permaneciendo en el Colegio. Es importante mencionar que la cuota de esta beca, desde 1989, hasta el año 2019, estaba integrada a la colegiatura del estudiante, y correspondía al valor de 1 UF, la que era administrada por el CEPA. Sin embargo, a partir del año 2020, el Colegio ya no la recaudará y, conforme a lo acordado en Asamblea de Delegados del 28 de septiembre del 2019, será el CEPA quien lo haga directamente, al menos por este año, mientras se barajan otras opciones, como son ver la posibilidad de invitar a licitación a distintas Compañías de Seguros. Es por ello, que el 2020, la matrícula del Colegio, tiene un valor inferior al 2019, ya que una vez reajustada, se restó \$28.000 (1 UF aprox.). Esto significa que, cuando el apoderado cancele la cuota del seguro, no estará haciendo un gasto extra, sino que solamente será recaudada por el CEPA en lugar del Colegio.

Para que este sistema opere de buena manera, es indispensable contar con el apoyo y solidaridad de todos.

Es importante hacer notar, que el CEPA cuenta actualmente con un fondo de respaldo, que permite hacer frente sin inconvenientes a las becas por fallecimiento que cancela actualmente al Colegio.

Los supuestos indispensables que implica este beneficio son entonces:

1. El pago al día de la cuota del Centro de Padres (se cancela en las mismas fechas del proceso de matrículas).
2. Cancelar la cuota de beca por fallecimiento (\$28.000 por alumno o alumna)
3. Ausencia de pre existencias al momento de matricular al alumno por parte del apoderado de cuentas y,
4. En caso de ser un tercero distinto a la madre o el padre la persona que se haga cargo de finanzas la educación, la exhibición y entrega de antecedentes que justifiquen tal hecho a juicio del Centro de Padres y Apoderados del Colegio, y que se enmarquen

en el contexto de las normas que rigen los seguros de vida. **Así mismo, hacemos presente que la edad límite para asumir la calidad de apoderado de cuentas, en el caso de un tercero, es de 65 años.**

Para poder hacer buen uso de este fondo de becas, necesitamos que usted complete el formulario adjunto, tomando la mejor decisión de acuerdo a su situación personal. Le hacemos presente que se puede optar por la modalidad de cobertura compartida, esto es, si usted y su cónyuge, tienen ingresos similares, pueden inscribirse ambos como titulares del beneficio, es decir, ambos como apoderados de cuentas correspondiendo en ese evento, un 50% de cobertura, en caso de fallecimiento de cualquiera de los dos padres, y del 100% en caso de fallecimiento de ambos.

Si, como se ha señalado, la persona que solventa la educación de sus hijos, es otra, debe anotar a esta persona como titular, en la medida que cumpla con los requisitos generales exigidos por las Compañías de Seguros, en cuanto a edad - 65 años- y pre existencias, y sin perjuicio de tener que adjuntar mayores antecedentes solicitados por el Centro de Padres.

Le hacemos presente también, que conforme al reglamento de Becas por Fallecimiento, es requisito esencial para recibir el beneficio, estar al día en pago de la colegiatura y en la cuota del Centro de Padres.



## CONSTANCIA

Yo, ....., declaro conocer y aceptar las condiciones de la presente circular, y responsablemente afirmo, que quien paga la colegiatura de mi hijo(a) (os) (as) en el Colegio Compañía de María Apoquindo es:

Padre: .....  100% o  50% (marque una opción)

Cédula de identidad: .....

Madre: .....  100% o  50% (marque una opción)

Cédula de identidad: .....

Otro: .....

Relación con el alumno (a) (os) (as): ..... Fecha nacimiento: .....

En el caso de seleccionar "otro", me obligo a proporcionar los antecedentes que respalden tal situación, y aquellos necesarios para evaluar su calidad de apoderado de cuentas, conforme a los criterios de las compañías de seguros.

La persona que usted ha indicado, será quien en caso de fallecimiento otorgue el beneficio de beca de fallecimiento a el (la) (los) (las) alumno(s) de la

Familia: .....

Hijos:

- |         |              |
|---------|--------------|
| 1. .... | Curso: ..... |
| 2. .... | Curso: ..... |
| 3. .... | Curso: ..... |
| 4. .... | Curso: ..... |
| 5. .... | Curso: ..... |

- En curso, indicar el correspondiente al año 2020.

El presente documento tendrá vigencia desde la fecha de su firma hasta el 31 de diciembre del año 2020.

.....

FIRMA

.....

TIMBRE CEPA

Santiago, ..... de ..... del 2019