



Colegio Madre de la Divina Providencia  
Los Plátanos 3245 – Macul  
[www.colegiomdp.cl](http://www.colegiomdp.cl)

Registro N°

Curso año 2023	Fecha recepción (uso exclusivo asistente)
	___/___/___

## Formulario de Postulación a Becas 2024

### Antecedentes Socioeconómicos

#### I.- DATOS DEL ALUMNO POSTULANTE A BECA:

NOMBRE.....FECHA NAC.....CURSO AÑO 2023: .....

DIRECCIÓN:.....RUN: .....

TELEFONO DE CASA.....CELULAR:.....FONO FAMILIA CERCANA:.....

#### II.- ANTECEDENTES FAMILIARES:

1.-NOMBRE DE LA MAMÁ: .....RUN: .....EDAD: .....

Nivel Educativo de la mamá	Profesión de la mamá	Lugar de trabajo de la mamá

2.-NOMBRE DEL PAPÁ: .....RUN: .....EDAD: .....

Nivel Educativo del papá	Profesión del papá	Lugar de trabajo del papá

3.- El alumno vive con: a)  Padre b)  Madre c)  Ambos d)  otro tutor especificar: .....  
(Marque con un x) (relación con el alumno(a))

Especifique su causa: Padres separados  Mamá / Papá  Padres fallecidos  Mamá / Papá

4.- Este ítem sólo lo debe llenar si ha cambiado el tutor.

NOMBRE: ..... RUN: ..... EDAD: .....

Nivel Educativo	Profesión	Lugar de trabajo

5.- NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR:

Nº	NOMBRES DE HERMANOS DEL POSTULANTE	EDAD	RUN	NIVEL DE ESCOLARIDAD
01				
02				
03				
04				
05				

6.-TUTOR ECONÓMICO (sólo en caso que éste no se encuentre dentro del grupo familiar).

NOMBRE: ..... PARENTESCO: ..... EDAD: .....

NIVEL EDUCACIONAL: ..... OCUPACIÓN: ..... INGRESO PROMEDIO MENSUAL: .....

7.-ANTECEDENTES HABITACIONALES (MARQUE CON UNA X)

CASA:

DEPARTAMENTO:

PROPIA:

ARRENDADA:

ALLEGADOS:

CEDIDA:

Registro N°

8.- ¿CUÁNTOS AÑOS HA OBTENIDO BECA?

9.- ¿OBTUVO BECA en el año 2022?

SI

NO

10.- % DE BECA ACTUAL

III.- INDIVIDUALICE SU APORTE ECONÓMICO Y EL DE TODOS LOS QUE APORTAN A SU HOGAR CON INGRESO DIRECTO, PENSIÓN, DE ALIMENTOS Y DE OTROS BENEFICIOS SOCIALES.

Nº	NOMBRES	RELACIÓN CON EL POSTULANTE	TIPO DE INGRESOS	MONTO(\$)
01				
02				
03				
04				
05				

1.- ¿UTILIZA TRANSPORTE ESCOLAR? SI

NO

IV.- SEÑALE ALGÚN ANTECEDENTE MEDICO QUE SEA RELEVANTE DE CONSIDERAR Y EL CUAL ESTÉ MEDICAMENTE CERTIFICADO Y AFECTE DIRECTAMENTE LA SITUACION ECONOMICA FAMILIAR.

(Presentar certificados médicos y boletas de gastos)

ANTECEDENTES

**DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS APORTADOS SON FIDEDIGNOS Y QUE PUEDEN SER VERIFICADOS POR UNA ASISTENTE SOCIAL DESIGNADA POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL**

FIRMA DEL APODERADO

FIRMA DE ASISTENTE SOCIAL

V.- SEÑALE BREVEMENTE ¿POR QUÉ USTED NECESITA EL BENEFICIO?

ANTECEDENTES

**NOTA: Solicito a todos** los padres y/o apoderados entregar los antecedentes necesarios para la postulación y el Formulario de postulación a las Becas 2024 en un sobre único con nombre completo y curso del estudiante al encargado del proceso de becas 2024.

**VII.- OBSERVACIONES (USO EXCLUSIVO DE LA ASISTENTE SOCIAL)**

---

---

---

---

---

---

---

---

FECHA: .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA ASISTENTE SOCIAL



.....

Registro N°

**COMPROBANTE DE RECEPCIÓN POSTULACIÓN A BECA 2024**

NOMBRE ALUMNO POSTULANTE: .....

CURSO 2023: .....

NOMBRE APODERADO: .....

Fecha Recepción: .....

\_\_\_\_\_  
Recibe conforme en sobre todos los antecedentes.