



Colegio Madre de la Divina Providencia
Los Plátanos 3245 – Macul
www.colegiomdp.cl

Curso año 2025	Fecha recepción (uso exclusivo asistente)

Formulario de Postulación a Becas 2026

Antecedentes Socioeconómicos

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

NOMBRE.....FECHA NAC.....CURSO AÑO 2026:

DIRECCIÓN:.....RUN:

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

II.- ANTECEDENTES FAMILIARES:

1.-NOMBRE DE LA MAMÁ:RUN:EDAD:

Nivel Educatonal de la mamá	Profesión de la mamá	Lugar de trabajo de la mamá

2.-NOMBRE DEL PAPÁ:RUN:EDAD:

Nivel Educatonal del papá	Profesión del papá	Lugar de trabajo del papá

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

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

4.- Este ítem sólo lo debe llenar si el tutor no es el padre o la madre.

NOMBRE:RUN:EDAD:

Nivel Educatonal	Profesión	Lugar de trabajo

5.- INTEGRANTES QUE HABITAN EN EL HOGAR:

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

6.-TUTOR ECONÓMICO (sólo en caso que este 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: 8.- ¿CUÁNTOS AÑOS HA OBTENIDO BECA?

9.- ¿OBTUVO BECA en el año 2025?

SI NO 10.- % DE BECA 2025

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 DEL GRUPO FAMILIAR.

(Presentar certificados médicos y boletas de gastos)

ANTECEDENTES

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

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

ANTECEDENTES

NOTA: Solicito a todos los padres, madres y/o apoderados entregar los antecedentes necesarios para la postulación y el Formulario de postulación a las Becas 2026 en un sobre único con nombre completo y curso del estudiante al encargado del proceso de becas 2026.

FIRMA DEL APODERADO

FIRMA DE ASISTENTE SOCIAL

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

FECHA:

FIRMA ASISTENTE SOCIAL



.....

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN POSTULACIÓN A BECA 2026

NOMBRE ALUMNO/A POSTULANTE:

CURSO 2026:

NOMBRE APODERADO/A:

Fecha Recepción:

Recibe conforme en sobre todos los antecedentes.