



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

Registro N°

Curso año 2026	Fecha recepción (uso exclusivo asistente)
	___/___/___

Formulario de Postulación a Becas 2027

Antecedentes Socioeconómicos

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

NOMBRE.....FECHA NAC.....CURSO AÑO 2027:

DIRECCIÓN:.....RUN:

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

II.- ANTECEDENTES FAMILIARES:

1.-NOMBRE DE LA MAMÁ:RUN:EDAD:

Nivel Educacional de la mamá	Profesión de la mamá	Lugar de trabajo de la mamá

2.-NOMBRE DEL PAPÁ:RUN:EDAD:

Nivel Educacional del papá	Profesión del papá	Lugar de trabajo del papá

3.- El alumno/a vive con: a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ especificar:
(Marque con un x) Padre Madre Ambos otro tutor (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 Educacional	Profesión	Lugar de trabajo

5.- INTEGRANTES QUE HABITAN EN EL HOGAR:

Nº	NOMBRES	EDAD	RUN	NIVEL DE ESCOLARIDAD	PARENTESCO
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 2026?

SI ☐

NO ☐

10.- % DE BECA 2026

III.- INDIVIDUALICE SU APOORTE 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 FIDEDIGNOS Y QUE PUEDEN SER VERIFICADOS POR UNA ASISTENTE SOCIAL DESIGNADA POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL

V.- SEÑALE BREVEMENTE ¿POR QUÉ USTED NECESITA 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 2027 en un sobre único con nombre completo y curso del estudiante al encargado del proceso de becas 2027.

FIRMA DEL APODERADO

FIRMA DE ASISTENTE SOCIAL