



FORMULARIO POSTULACIÓN A BECA

DOCUMENTOS PARA ENTREGAR:

✓ Los antecedentes recopilados deben ser enviados al correo electrónico del colegio: contacto@santodomingovalparaiso.cl ✓ IMPORTANTE: Deberá esperar la confirmación de recepción del correo. Solo en ese momento el estudiante estará postulando a las Becas 2027. ✓ Entrega de resultados: Año 2027 ✓ Apelaciones: 5 días hábiles desde la fecha de entrega.	✓ Formulario Postulación a Beca ✓ Copia de Registro Social ✓ Liquidaciones de sueldos ✓ Pagos de dividendos hipotecarios ✓ Certificados médicos (según corresponda) ✓ Otros que acrediten la información entregada en el formulario, etc
--	--

ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE:

Nombre de alumno que postula:		
Dirección:		Teléfono:
Comuna:	Curso (2027):	Año Escolar: 2027

DATOS FAMILIA:

NOMBRE DE LA MADRE:	
PROFESIÓN, ACTIVIDAD U OFICIO:	
TRABAJO ACTUAL (IDENTIFICAR):	

NOMBRE DEL PADRE:	
PROFESIÓN, ACTIVIDAD U OFICIO:	
TRABAJO ACTUAL (IDENTIFICAR):	

Postulación a Beca (marcar con una "X")

25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100% ☐

1.- INGRESO GRUPO FAMILIAR

Detallar los ingresos mensuales del grupo familiar (Acreditar con certificados de rentas o liquidación de sueldo).
Ingresos Independiente (el promedio mensual)

1.-Padre	\$	3.- Hermano	\$
2- Madre	\$	4.- Otro	\$

Otros ingresos (pensiones alimenticias, arriendos, etc.) Especificar	\$
	\$
	\$
TOTAL INGRESOS GRUPO FAMILIAR:	\$

2.- GRUPO FAMILIAR

Debe detallarse el grupo familiar completo, incluyendo al postulante.

N°	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO	ESTUDIA (SI-NO)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

3.- NÚMERO DE HERMANOS

a) Hermanos estudiando en el Colegio Santo Domingo de Guzmán:	b) Hermanos estudiando en otro lugar:
1.-	1.-
2.-	2.-
3.-	3.-

3.- EL GRUPO FAMILIAR VIVE EN CASA PROPIA

SI:	NO:	Arrendada:
		Allegado:
		Cedida:

4.- EL GRUPO FAMILIAR TIENE AUTOMOVIL DE USO PARTICULAR:

Si: N° Patente: No:

5.- COMPROMISOS ECONÓMICOS DEL GRUPO FAMILIAR:

DEUDAS – INSTITUCIÓN	\$Monto	DEUDAS - INSTITUCIÓN	\$Monto
Servicios básicos (agua, luz, gas)	\$	Educación	\$
Servicios adicionales (internet, tv cable, seguridad, celular, etc)	\$	Arriendo (incluyendo gastos comunes)	\$
Alimentación	\$	Crédito hipotecario (dividendo)	\$
Educación	\$	Crédito educacional	\$
Salud	\$	Vestuario	\$
Seguro (automóvil, hogar, vida, escolar, etc)	\$	Movilización (trans. público, gasolina, mantenciones de vehículos, peajes, etc.)	\$
Crédito de consumo/automotriz (cuotas)	\$	Recreación	\$
Tarjeta de crédito (pago mínimo o total)	\$	Otros	\$
TOTAL	\$	TOTAL	

6.-SALUD EN EL GRUPO FAMILIAR

	Sin problemas de salud en el grupo familiar
	Con problemas de salud en el grupo familiar (especificar)
	Especificación:

7.- EL GRUPO FAMILIAR ESTA COMPUESTO POR:

Padre	
Madre	
Hermanos	
Otros (especificar)	

8.- ANTIGÜEDAD DEL POSTULANTE EN EL COLEGIO SANTO DOMINGO DE GUZMAN:

9.- RENDIMIENTO ESCOLAR:

PROMEDIO AÑO ESCOLAR 2025	PROMEDIO AÑO ESCOLAR 2026

10.- Señale en forma clara, las razones que justifican su solicitud y razón por la que se debe reconsiderar su pago.

Firma

Conozco y acepto el Reglamento de Beca

Fecha recepción:

2026.-