



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA BECAS 2027

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

Nombre Completo					
Apellido Paterno		Apellido Materno			
Rut		Curso		Año escolar	2026

1.1 Postula a (Marque con una X en la casilla que corresponda)

Beca Total		Beca Parcial	
------------	--	--------------	--

1.2 ¿Ha solicitado anteriormente la beca? SI ____ NO ____ En que año ____

1.3 ¿Fue beneficiado con la beca? SI ____ No ____ Porcentaje obtenido ____

1.4 Pertenece a alguna etnia indígena SI ____ NO ____
Presenta certificado SI ____ NO ____

1.5 Alumno presenta alguna discapacidad (física o motora, psíquica, intelectual, sensorial, múltiple, visceral). SI ____ NO ____

1.6 Alumno presenta certificado de discapacidad. SI ____ NO ____

1.7 Previsión de salud del alumno. Fonasa ____ Isapre ____

2. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL ALUMNO** (Marque con una X en el casillero que corresponda)

PROMEDIO DE NOTAS ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS (2025)									
7.0	6.9	6.8	6.7	6.6	6.5	6.4	6.3	6.2	6.1
6.0	5.9	5.8	5.7	5.6	5.5	5.4	5.3	5.2	5.1
5.0	4.9	4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1

PORCENTAJE DE ASISTENCIA ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS (2025)									
100 %	99 %	98 %	97 %	96 %	95 %	94 %	93 %	92 %	91 %
90 %	89 %	88 %	87 %	86 %	85 %	84 %	83 %	82 %	81 %
80 %	79 %	78 %	77 %	76 %	75 %	74 %	73 %	72 %	71 %



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

3. **ESTRUCTURA FAMILIAR**

3.1 Integrantes del grupo familiar.

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Parentesco	Estado Civil	Actividad	Nivel de estudios	Previsión de Salud

3.2 Hermanos que estudian en el mismo colegio SI _____ NO _____
Cuantos _____
En que curso _____

4. **ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS FAMILIARES** (Marque con una X en el casillero que corresponda)

4.1.- Antecedentes Ingreso del Grupo Familiar (1 ingreso mínimo= \$553.553)

☐	Menos de un Ingreso Mínimo	☐	Entre 1 y 2 Ingresos Mínimos
☐	Entre 2 y 3 Ingresos Mínimos	☐	Más de 3 Ingresos Mínimos

4.2 Mencione quiénes realizan aportes económicos al grupo familiar: (Indique con una X en todos los casilleros que corresponda)

☐	Ambos padres
☐	Sólo el padre
☐	Sólo la madre
☐	Abuelo (a)
☐	Hermano (a)
☐	Otros (indique)



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

4.3 Promedio mensual de ingreso corresponde a: (marque con una X en el casillero que corresponda / indique monto de ingreso)

		Valor \$
☐	Sueldos	
☐	Pensiones	
☐	Pensión de alimentos	
☐	Aporte de familiares	
☐	Actividades independientes	
☐	Boleta honorarios	
☐	Subsidio único familiar	
☐	Otros (indique)	

4.4 **Ocupación del jefe de Hogar** (Marque con una X en el casillero que corresponda).

☐	Trabajador por cuenta propia
☐	Trabajador del sector privado
☐	Trabajador del sector público
☐	Jubilado o pensionado
☐	Se encuentra cesante (presentar documentación)
☐	Dueña de casa
☐	Estudiante
☐	Otro (mencione)

5. **ANTECEDENTES DE VIVIENDA** (Marque con una X en el casillero lo que corresponda, e indique valor de dividendo o arriendo)

5.1 **El Grupo familiar vive en:**

☐	Casa Propia / valor dividendo =
☐	Arriendo vivienda /valor del arriendo=
☐	Utiliza como Usufructo
☐	Allegado
☐	Otros

5.2. **El Grupo familiar posee deuda por un valor aproximado de:**

☐	Paga hasta 1 ingreso mínimo
☐	Paga entre 1 y 2 ingresos mínimos
☐	Paga más de 2 ingresos mínimos



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

6. ANTECEDENTES DE SALUD DEL ESTUDIANTE

(Es importante señalar en este punto la mayor información en relación con el alumno. Antecedentes tales como enfermedades que ha padecido y actuales, cirugías, tratamiento médico, medicamentos).

6.1. ¿El estudiante padece de una enfermedad que requiera tratamiento permanente? Marque con una X donde corresponda

SI		NO	
----	--	----	--

¿Cuál o cuáles?

7. ANTECEDENTES DE SALUD FAMILIAR

(Señalar antecedentes relevantes de salud familiar, que cuenten con tratamiento/control médico).

7.1 ¿La familia presenta problemas de salud?

☐	Sin problemas de salud en el grupo familiar
☐	Con problemas de salud algún miembro del grupo familiar
☐	Enfermos crónicos
☐	Enfermedad terminal en el grupo familiar

Especifique



DOCUMENTACIÓN SOLICITADA PARA ACREDITACIÓN DE ANTECEDENTES

- a) Original de las tres últimas liquidaciones de sueldos otorgadas por el empleador **de todas las personas que trabajen en el hogar del alumno postulante.**
- b) Certificado de Cotizaciones Previsionales otorgada por la respectiva AFP y/o Caja de Previsión, correspondiente a los 12 últimos meses **de todas las personas que trabajen en el hogar del alumno postulante.**
- c) Para el caso de jubilados o pensionados los tres últimos comprobantes de pensión y lo establecido en la letra b) de este Artículo.
- d) Documento original del Servicio de Impuestos Internos con declaración de Impuesto Anual de la Renta o último balance para profesionales, comerciantes o trabajadores independientes.
- e) Para el caso de cesantía: Finiquito debidamente legalizado ya sea por la Inspección del Trabajo o Notaría, si el Finiquito tiene fecha de más de 3 meses de antigüedad, se debe adjuntar certificado de cotizaciones de AFP, últimos 12 meses.
- f) Otros antecedentes según Corresponda (Ej. pago de dividendos o de arriendo, adjuntando Copia del contrato, certificado de deudas con algún centro Asistencial en caso de enfermedad, incluido informe médico en que acredita el tipo de enfermedad y su tratamiento. Etc.)
- g) En los casos de aquellos cuyos ingresos provienen de retenciones judiciales o pensión de Alimentos, deberá adjuntar documentación emitida por el Tribunal de Familia que acredite la pensión y monto o fotocopia de libreta de ahorros o cartola bancaria, con los pagos efectuados.
- h) Comprobante de pago de subsidios estatales.
- i) Cualquier otra documentación que justifique la situación socioeconómica por la cual está solicitando el beneficio. (Ej. Certificados médicos, carné de discapacidad, etc.)
- j) Certificado de alumno regular de *hermanos estudiando en otro Establecimiento* y comprobantes de pago actualizado en caso de que corresponda.
- k) Registro Social de Hogares, con una antigüedad no superior a 6 meses.



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

NOTA: SE SUGIERE OBTENER LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS A TRAVÉS DE LAS DISTINTAS PLATAFORMAS DE INTERNET, COMO SON REGISTRO SOCIAL DE HOGARES, CERTIFICADOS AFP, CARTOLAS BANCARIAS, CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR, ETC.

LLENAR EN FORMA ÍNTEGRA EL FORMULARIO Y RESPETAR LOS PLAZOS.

TODA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTE DEBE SER EMITIDA DURANTE EL MES DE JUNIO o JULIO DE 2026.

INFORMES DE NOTAS Y PERSONALIDAD CORRESPONDEN AL PERIODO 2025 Y PUEDE SER SOLICITADO DIRECTAMENTE AL ESTABLECIMIENTO O AL CORREO secretaria@colegiopaideia.cl

EL FORMULARIO Y LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS DEBERÁN SER ENVIADOS AL CORREO becas.paideia@colegiopaideia.cl O BIEN ENTREGARLOS DE MANERA PRESENCIAL EN OFICINA DE RECAUDACIONES A MARITZA GALLARDO.



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo _____ Rut _____

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en el presente Formulario de postulación de beca corresponden fielmente a la realidad, habiéndome informado respecto a las condiciones y requisitos de obtención de beca, además acepto las condiciones planteadas en el reglamento de becas.

Así mismo, autorizo a Corporación Educacional Paideia, a verificar la veracidad de los datos y /o información entregada, por lo tanto, cualquier omisión involuntaria debe ser considerada como incumplimiento a los requisitos solicitados

FIRMA APODERADO _____

RUT: _____

FECHA: _____