

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN $\mbox{UFE-UGM 2020}$

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	BENJAMIN N	IICOLAS REBOLLEDO	POZO	RUT:	20.572.329-3		
CARRERA:	ANIMACION	Y DISENO DIGITAL S	EDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	03-11-2000		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	Avenida Simp	oson				N°:	740
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Bosquesur	COMUNA:	Valdivia	REGION:	Región de Los Ríos
FONO (CASA):		CELULAR:	569-413-652-33	E-MAIL:	b.rebolledo25	@gmail.com	
DIRECCION PERIO	DDO ACADE	MICO					
DIRECCION:	Fuente Oveju	ına				N° :	1725
DPTO:	Casa	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.357.313-9	Francisco Rigoberto	Rebolledo Perez	Masculino	51	Padre	Casado(a)	E. IP Completa	Trabajador dependiente
12.508.531-8	Patricia Eliana	Pozo Alvarez	Femenino	46	Madre	Casado(a)	E. IP Completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
17.888.635-5	Felipe Esteban	Bittner Pozo	Masculino	51	Hermano(a)	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior Incompleta	Estudiante y trabajador
20.572.329-3	BENJAMIN NICOLAS	REBOLLEDO POZO	Masculino	19	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.357.313-9	2000000	0	0	0	0	0	0	0	0	2000000
12.508.531-8	800000	0	0	0	0	0	0	0	0	800000
17.888.635-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.572.329-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	2800000	700000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.357.313-9	Francisco Rigoberto	Rebolledo Perez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
12.508.531-8	Patricia Eliana	Pozo Alvarez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
17.888.635-5	Felipe Esteban	Bittner Pozo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
20.572.329-3	BENJAMIN NICOLAS	REBOLLEDO POZO	Enfermedad Cronica	Asma y Alergia respiratoria severa	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito renovación de beca por puntaje PSU por los elevados gasto que significa mi estadía, mantención y educación en Santiago (gastos en arancel universitario, media pensión, alimentación y transporte en Santiago y traslado a mi hogar en Valdivia que ascienden a la suma aproximada de \$800000 mensuales), sumado también tratamiento de salud, por inmunoterapia a base de vacunas por alergia (\$220000 mensuales), mas gastos por educación superior de mi hermano Felipe (\$220000 mensuales), y otros relativos a mantención que mis padres hacen de nuestro grupo familiar en Valdivia (dividendo 380.000 mensual, alimentación, locomoción, aporte mensual a mi abuela en Puerto Montt, cuotas en casas comerciales, calefacción, bencina, etc...) El año 2019 yo estaba matriculado en una carrera técnica en el DUOC en Viña del Mar y me ofrecieron una beca por puntaje PSU, por eso mi familia pudo cubrir los gastos de mi educación y postulo a renovación de la beca, para continuar mis estudios en esta universidad por el nivel académico que imparte. Esperando sinceramente que tenga una buena acogida esta solicitud. Atte: Benjamín Rebolledo

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 02 de Marzo de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez