

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

IDENTIFICACION DEL E	ESTUDIANTE						
NOMBRE :	GERALDINE	CONSTANZA VILLALO	ON MONTENEGRO	RUT:	18.955.855-4		
CARRERA:	EDUCACION DIFERENCIAL VESP PCE SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	07-11-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	calle 1 sur 65	7				N°:	0
DPTO/CASA:	b	VILLA:		COMUNA:	Lo Barnechea	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-509-105-23	E-MAIL :	gery.constanza@g	mail.com	
FONO (CASA): DIRECCION PERIO	ODO ACADE		569-509-105-23	E-MAIL:	gery.constanza@g	mail.com	
	ODO ACADE		569-509-105-23	E-MAIL:	gery.constanza@g	mail.com N° :	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.955.855-4	GERALDINE CONSTANZA	VILLALON MONTENEGRO	Femenino	25	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
4.851.595-9	Adriana Del Carmen	Villalon Ganga	Femenino	85	Abuelo(a)	Viudo(a)	Sin Estudios	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.
9.973.368-3	Jeannette Del Carmen	Villalon Gangas	Femenino	55	Madre	Separado(a) de hecho	E. Basica Completa	Trabajador dependiente

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
18.955.855-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.851.595-9	0	131551	0	0	0	0	0	0	0	131551
9.973.368-3	148800	0	0	0	0	0	0	0	0	148800

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	280351	93450

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.955.855-4	GERALDINE CONSTANZA	VILLALON MONTENEGRO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.851.595-9	Adriana Del Carmen	Villalon Ganga	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.973.368-3	Jeannette Del Carmen	Villalon Gangas	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, me encuentro postulando al beneficio de beca universitaria, ya que me encuentro sin trabajo actualmente y no cuento con el dinero necesario para continuar pagando el total de mis cuotas. Vivo con mi mamá y mi abuela, la ultima de estas es una adulta mayor que solo recibe una pensión mensual y mi mamá es la sostenedora del hogar, quien trabaja dos días a la semana y el resto del tiempo cuida de mi abuela. A raíz de lo que acontece en la actualidad, la busca de trabajo esta muy difícil por lo que no he logrado conseguir un trabajo y el obtener la beca me permitiría continuar estudiando y lograr terminar mi carrera. Gracias.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

Debe enviar su documentación de respaldo con 48 horas de anticipación al día de la entrevista al email de la Asistente Social que aparece en su formulario

Sugerimos que comprima la carpeta con sus antecedentes para que pueda enviar vía email.

En asunto debe especificar: Entrevista Rut xxxxxxxx-x. Una vez enviado sus antecedentes la Asistente Social enviará una invitación por gmail para conectar el día de

la entrevista, si usted no tuviera cámara en su pc, lo contactaremos para buscar alternativas de contacto.

FECHA	Miércoles 08 de Abril de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez
CORREO	XIMENA.BLASCO@UGM.CL