

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	ALLAN MATI	AS ALEJANDRO MIRA	NDA PAEZ	RUT:	20.391.542-k			
CARRERA:	ANIMACION	Y DISENO DIGITAL SE	EDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	21-08-2000		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	pasaje Jacinto	0				N°:	4268	
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	villa las flores	COMUNA:	Cerrillos	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-871-859-68	E-MAIL :	allan.miranda	a@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.190.980-6	Luz Maria	Paez Gomez	Femenino	53	Madre	Divorciado(a)	E. Media incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
20.391.542-k	ALLAN MATIAS ALEJANDRO	MIRANDA PAEZ	Masculino	20	No aplica	Soltero	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Coop
TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

# IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.190.980-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.391.542-k	0	0	0	0	0	0	0	174580	0	174580

# INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	174580	87290

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.190.980-6	Luz Maria	Paez Gomez	Enfermedad Cronica	artrosis	Fonasa	
20.391.542-k	ALLAN MATIAS ALEJANDRO	MIRANDA PAEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

# DECLARACION DE SOLICITUD BECA

El año pasado 2019 tenia la beca por PSU, y este año, necesito renovarla para tener los beneficios y descuentos por la situación monetaria de mi familia, ya que el dinero no es precisamente abundante

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 30 de Enero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez