

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	SEBASTIÁN JORDAN ASTRELLI DAVILA			RUT:	18.057.36	9-0	
CARRERA:	KINESIOLO	OGIA SEDE SANTIAG	GO .	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2014		FECHA DE NACIMIENTO:	21-11-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	PASAJE C	ANTO GENERAL				N°:	5319
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-713-234-24	E-MAIL:	ximena.bla	asco@ugm.cl	
DIRECCION PERIO	DO ACADE	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.484.949-8	ANDREA PATRICIA	ASTRELLI DAVILA	Femenino	29	Hermano(a)	Soltero	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
18.057.369-0	SEBASTIÁN JORDAN	ASTRELLI DAVILA	Masculino	28	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador y/o profesional independiente
26.422.782-8	RACHEL ANNETTE	BURNETT ASTRELLI	Femenino	1	Sobrino(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido
5.880.243-3	GERARDO ERNESTO	ASTRELLI MONTECINOS	Masculino	66	Padre	Casado(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
9.588.640-K	PATRICIA ELENA	DAVILA CANSINO	Femenino	59	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

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
17.484.949-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.057.369-0	0	0	181752	0	0	0	0	0	0	181752
26.422.782-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.880.243-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.588.640-K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	181752	36350

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.484.949-8	ANDREA PATRICIA	ASTRELLI DAVILA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.057.369-0	SEBASTIÁN JORDAN	ASTRELLI DAVILA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.422.782-8	RACHEL ANNETTE	BURNETT ASTRELLI	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
5.880.243-3	GERARDO ERNESTO	ASTRELLI MONTECINOS	Enfermedad Cronica	DIABETES HIPERTENSION	Fonasa	
9.588.640-K	PATRICIA ELENA	DAVILA CANSINO	Enfermedad Cronica	DIABETES Y DETERIORO FUNCIONAMIENTO DE RINON	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumno postula por situación familiar monetaria y del país

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 específicar: Entrevista Rut xxxxxxxxx. 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 15 de Abril de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez
CORREO	XIMENA.BLASCO@UGM.CL