

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	JORDAN A	JORDAN ABRAHAM SANDOVAL ALVAREZ			19.929.95	8-1	
CARRERA:	PSICOLOG	GIA SEDE SANTIAGO	)	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	22-05-1998		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	LA QUEBF	RADA				N°:	255
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Colina	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-666-230-55	E-MAIL :	ELIZABET	H.CORREA@UGM.CL	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.267.870-9	JOSE MIGUEL	SANDOVAL SILVA	Masculino	48	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
13.447.055-0	PRISCILA LISZETT	ALVAREZ CAIPILLAN	Femenino	41	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable
19.544.116-2	DAVID EXEQUIEL	NUNEZ CARCAMO	Femenino	23	Otro	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
19.929.958-1	JORDAN ABRAHAM	SANDOVAL ALVAREZ	Masculino	21	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.

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
12.267.870-9	462998	0	0	0	0	0	0	0	0	462998
13.447.055-0	0	261055	0	0	0	0	0	0	0	261055
19.544.116-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.929.958-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	724053	181013

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.267.870-9	JOSE MIGUEL	SANDOVAL SILVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
13.447.055-0	PRISCILA LISZETT	ALVAREZ CAIPILLAN	Enfermedad Catastrofica	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA CRONICA FIBROSIS PULMONAR SINDROME DE SJOGRAM	Fonasa	
19.544.116-2	DAVID EXEQUIEL	NUNEZ CARCAMO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.929.958-1	JORDAN ABRAHAM	SANDOVAL ALVAREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	R.S.	Fonasa	

# DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimada universidad, Junto con saludar, quisiera consultar si la mensualidad se mantendrá en el mismo monto firmado en el pagaré ó tendrá algún descuento dadas las condiciones en las que se están impartiendo las clases, cosa que viene desde el año pasado cuando comenzó el movimiento social. Soy madre de un alumno de tercer año de psicología y quisiera consultar si es posible postular a alguna beca, ya que yo tengo una fibrosis pulmonar y el día 10 de febrero tuve que ser hospitalizada de urgencia, donde estuve en coma inducido por una entubacion durante 11 días, motivo por el cual mi esposo a tenido que tomar licencias médicas y por ese motivo nos hemos retrasado en el pago de la mensualidad de este mes. Desde el día 23 de marzo que estoy de alta, con un tratamiento ambulatorio de alto costo por el cual se me complica un poco el tema financiero y si hay alguna opción de ayuda de la universidad en cuanto a beca sería genial. Esperando una pronta respuesta, me despido atentamente. Priscila Álvarez

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	Lunes 20 de Abril de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL