



Fecha 11/02/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	NICHOLAS GERARD FERRARI GAJARDO			RUT :	19.669.264-9	
CARRERA :	DERECHO SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	
AÑO DE INGRESO:	2020	FECHA DE NACIMIENTO:	13-05-1996	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION :	Los Quillayes, Las Vertientes			N° :	144	
DPTO/CASA :	VILLA :		COMUNA :	San jose de maipo	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):	2-871-1095	CELULAR:	569-519-284-61	E-MAIL :	londinium201113@hotmail.com	

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
19.669.264-9	NICHOLAS GERARD	FERRARI GAJARDO	Masculino	23	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
20.898.222-2	Sabrina	Ferrari Gajardo	Femenino	22	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
3.598.865-3	Luz Marina	Miqueles Frias	Femenino	83	Abuelo(a)	Viudo(a)	Universidad Incompleta	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.
6.893.695-0	Patrcia	Gajardo Miqueles	Femenino	63	Madre	Separado(a) Legalmente	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

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
19.669.264-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.898.222-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.598.865-3	0	107000	0	0	0	0	350000	0	0	457000
6.893.695-0	0	0	0	0	0	0	380000	0	0	380000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	837000	209250

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.669.264-9	NICHOLAS GERARD	FERRARI GAJARDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.898.222-2	Sabrina	Ferrari Gajardo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
3.598.865-3	Luz Marina	Miqueles Frias	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
6.893.695-0	Patrcia	Gajardo Miqueles	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito esta ayuda porque me interesa y preocupa poder terminar mi carrera que me llena por completo para cumplir con mi deseo de ayudar a la comunidad. No recibo ayuda de mi padre. Tengo mi hermana que también estudia y necesita financiarse, vivo lejos. Esto ayudaría de gran manera a mi familia para solventar los estudios de mi hermana y míos. De antemano, agradezco a la Universidad por la oportunidad de poder postular a esta beca. Muy agradecido. Nicolás Ferrari.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 14 de Febrero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López