

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	JAVIERA IO	GNACIA CONTRERAS	S CABEZAS	RUT:	19.672.171-1			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	26-08-1997		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	ivan zamor	ano				N°:	1698	
DPTO/CASA:		VILLA:	magdalena petit	COMUNA:	Colina	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-591-034-06	E-MAIL:	javiera.cor	itreras@ugm.cl		
DIRECCION PERIO	DO ACADE	EMICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACIO	N DEL GRUPO F.	AMILIAR N° T	otal de Integrante	es 3				
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
13.248.110-5	Cesar Alberto	Cabezas Acevedo	Masculino	46	Tio(a)	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.672.171-1	JAVIERA IGNACIA	CONTRERAS CABEZAS	Femenino	23	No aplica	Soltero	E. Media completa	Estudiante y trabajador
21.036.446-3	Nataly Francisca	Cabezas Hormazaval	Femenino	18	Primo	Soltero	E. Basica Completa	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

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
13.248.110-5	0	0	0	0	0	0	0	0	90000	90000
19.672.171-1	131603	0	0	0	0	0	0	0	0	131603
21.036.446-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	221603	73867

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.248.110-5	Cesar Alberto	Cabezas Acevedo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.672.171-1	JAVIERA IGNACIA	CONTRERAS CABEZAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.036.446-3	Nataly Francisca	Cabezas Hormazaval	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, quisiera obtener el beneficio ya que actualmente después de 2 años y medio, me encuentro sin trabajo. Durante el semestre por motivos familiares, mi abuela, madre de mi tío le detectan un cáncer al hígado en etapa 4. y paralelo a esto sufrí una pérdida espontanea, me sentía incapacitada para asistir a la universidad, mi salud mental no estaba estable. Hoy ya mejorada, me perjudican los problemas económicos. En donde yo solicite la mayor cantidad de dinero al CAE pero me es imposible costear el resto del arancel el cual debo cancelar en cuotas. Soy la única que recibia ingresos mensuales fijos no superiores a 150.000 pesoso para mantener a 3 personas mi tío, mi prima y yo. Si bien mi abuela no vive con nosotros, lídiar con una persona con una enfermedad oncologica en la familia demanda demasiado tiempo e involucra mucho compromiso. Si no logro conseguir esta beca se me hará demasiado difícil poder costear mis estudios, mas el sustento de mi hogar, soy una alumna demasiado comprometida y siento que aun me queda mucho por dar y demostrar de lo que soy capaz, pese a las adversidades. Quisiera poder tener la opción de continuar con mis estudios sin la presión de que si dispondré o no de ese dinero todos los meses o como lo conseguir és in o tengo trabajo y si consiguiera uno, aun así no me alcanzaría para vivir y estudiar. A la vez me comprometo solemnemente a no desaprovechar el beneficio, ya que esto es todo lo que deseo. Han sido tres años de carrera con altos y bajos pero independientemente de eso, no quiero desistir. Si logro conseguir la beca, podría seguir con este camino y con el cuidado de mi familia. Necesito su ayuda, espero puedan considerarme y prometo no decepcionarlos. Muchas gracias.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López