

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	CATALIN	A PAZ VERA SAAVE	DRA	RUT:	19.092.848-9		
CARRERA:	LICENCIATURA EN KINESIOLOGIA			JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	06-03-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	TOSCAN	INI				N°:	1541
DPTO/CASA:	26	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-539-873-61	E-MAIL :	ELIZABETH.COR	REA@UGM.CL	
DIRECCION PERIO	DO ACAI	DEMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
19.092.848-9	CATALINA PAZ	VERA SAAVEDRA	Femenino	25	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Trabajador y/o profesional independiente

TENENCIA DE VIVIENDA	Usufructuario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 1$$

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.092.848-9	0	0	0	0	0	0	0	0	100000	100000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	100000	100000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.092.848-9	CATALINA PAZ	VERA SAAVEDRA	Enfermedad Catastrofica	SISTEMA AUTO INMUNE	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

, esperando se encuentre bien. le escribo sobre mi situacion economica frente a la actualidad nacional. Primero que todo le cuento que me encuentro viviendo sola en un departamento que dejó mi mamá, situado en Toscanini 1541 Puente Alto Bajos De Mena, ya que estoy con aislamiento porque tengo una enfermedad crónica que deprime el sistema inmune, por ende estamos tomando maximas medidas para prevenir contagio. Adjunto unicos documentos que tengo: Fotocopia Carnet. Certificado de nacimiento. En cuanto a liquidaciones y contrato, por ahora no tengo ya que me encontraba trabajando de forma particular como instructora de Pilates, pero de acuerdo a todo lo que está ocurriendo no he podido seguir. En cuanto al certificado de enfermedad crónica, no lo tengo en mi poder y no puedo salir de mi casa, pero tengo un documento en donde dice que la padezco "Deshidrosis Severa" alteración a la piel que actualmente se encuentra controlado, pero de igual forma altera mi sistema inmune. Respecto a los gastos mensuales, solo me corresponde pagar los gastos básicos, mas internet y remedios que no superan los \$25.000.- No tengo como acreditar mayor información, pero de no poder ser postergado en un mínimo de 3 meses mi licenciatura prefiero cancelar el contrato. En la vida cotidiana no tengo problemas económicos, ya que doy clases de Pilates y masajes en donde recién comenzaría con las boletas ahora en Marzo. un abrazo grande, muchas gracias por leer y quedaré atenta a cualquier cosa.

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	Lunes 13 de Abril de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL

Este documento está destinado al uso exclusivo de la persona y/o institución al cual está dirigido.

Se prohibe su circulación y reproducción de todo o en parte sin el consentimiento de UNIVERSIDAD GABRIELA MISTRAL.