

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	JAVIERA IGNA	CIA MORA CALVO		RUT:	18.459.042	-5	
CARRERA:	EDUCACION D	DIFERENCIAL VESP PC	E SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	12-04-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	pasaje santa ar	na				N°:	0
DPTO/CASA:	10936	VILLA:		COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-615-864-09	E-MAIL:	javieracalvo	om@gmail.com	
DIRECCION PERIO	ODO ACADEM	ICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.459.042-5	JAVIERA IGNACIA	MORA CALVO	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
19.113.277-7	valentina sofia	calvo mora	Femenino	24	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
19.793.462-k	daniela isidora	calvo mora	Femenino	22	Hermano(a)	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador y/o profesional independiente
9.578.988-9	daniel enrique	calvo arancibia	Masculino	56	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
9.961.228-2	jessica del carmen	mora mora	Femenino	55	Madre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente

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
19.793.462-k	0	0	0	0	0	0	0	0	200000	200000
18.459.042-5	330000	0	0	0	0	0	0	0	0	330000
19.113.277-7	450000	0	0	0	0	0	0	0	0	450000
9.961.228-2	480000	0	0	0	0	0	0	0	0	480000
9.578.988-9	700000	0	0	0	0	0	0	0	0	700000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	2160000	432000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.459.042-5	JAVIERA IGNACIA	MORA CALVO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.113.277-7	valentina sofia	calvo mora	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.793.462-k	daniela isidora	calvo mora	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
9.578.988-9	daniel enrique	calvo arancibia	Enfermedad Cronica	hipertension	Isapre	
9.961.228-2	jessica del carmen	mora mora	Enfermedad Cronica	hipertension	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quiero tener esta beca porque, con mi sueldo no me alcanza pagar la universidad y mis necesidades básicas. Mi sueldo es de \$330.000 lo cual pago una mensualidad de \$214.700, lo cual se me va casi todo mi sueldo en pagar mi educación. Yo trabajo de forma particular... cuido a una niña en su casa, me preocupo de sus cuidados basicos, su madre me paga mi sueldo pero el problema es que no tengo contrato, no tengo cotizaciones y tampoco tengo salud, lo que se me dificulta mas aun mi sueldo si es que me llegase a enfermar. Por eso necesito la beca, no había postulado anteriormente por temas de tiempo de recopilar los papeles, pero este año si o si necesito un poco de ayuda. Muchas gracias.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 27 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner