

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	GERALDINI	E ROXANA CATALAN	ITURRA	RUT:	18.767.10	5-1	
CARRERA:	NUTRICION	Y DIETETICA		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2013		FECHA DE NACIMIENTO:	23-05-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	pasaje písa					N°:	3550
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-672-014-07	E-MAIL:	geraldine.	catalan.i@gmail.com	
DIRECCION PERIC	DO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.207.705-7	ana maria	iturra toro	Femenino	54	Madre	Casado(a)	E. Basica Completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
18.767.105-1	GERALDINE ROXANA	CATALAN ITURRA	Femenino	26	No aplica	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
26.606.026-2	adeline isabella	curimil catalan	Femenino	2	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido
8.120.297-4	benjamin del transito	catalan cordova	Masculino	60	Padre	Casado(a)	E. Media incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR  $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 4$$ 

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.207.705-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.767.105-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.606.026-2	0	0	0	0	0	0	0	50000	0	50000
8.120.297-4	0	186000	0	0	0	0	0	0	0	186000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	236000	59000

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.207.705-7	ana maria	iturra toro	Enfermedad Cronica	arritmia cardiaca	Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	
18.767.105-1	GERALDINE ROXANA	CATALAN ITURRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.606.026-2	adeline isabella	curimil catalan	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.120.297-4	benjamin del transito	catalan cordova	Enfermedad Cronica	operado de diseccion aortica tipo A Hipertencion y colitis ulcerosa aguda	Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Yo Geraldine Catalan Iturra quisiera renovar la beca socioeconomica por el motivo que tengo dificultad para costear la mensualidad. El año pasado quede sin trabajo para poder dedicarme 100% a los estudios y a los cuidados de mi hija. En estos momentos estoy comenzando una pyme para poder subsistir. Solo quiero terminar mis estudios ya que es el ultimo año que me queda. De ante mano muchas gracias.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 26 de Febrero de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez