

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	MARTINA FLO	ORENCIA SOTOMAYO	PR VERGARA	RUT:	19.133.828-6		
CARRERA:	DERECHO SE	EDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	04-06-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	PASAJE CUA	RTO CENTENARIO				N°:	22
DPTO/CASA:	DPTO 22	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-815-617-88	E-MAIL:	ELIZABETH.C	CORREA@UGM.CL	
DIRECCION PERIO	DDO ACADEM	MICO .					
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
19.133.828-6	MARTINA FLORENCIA	SOTOMAYOR VERGARA	Femenino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
26.891.198-7	COLOMBA	SANCHEZ SOTOMAYOR	Femenino	1	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
4.751.591-2	MILAGRO MIREYA	CELIS SOTO	Femenino	82	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable
6.973.073-6	MARIA VERONICA	VERGARA CELIS	Femenino	28	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
9.900.982-9	MARCO GILBERTO	SOTOMAYOR SOTO	Masculino	55	Padre	Casado(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA Pagandose TIPO DE VIVIENDA	Departamento	
-------------------------------------------------	--------------	--

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.133.828-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.891.198-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.751.591-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.973.073-6	0	159680	0	0	0	0	0	0	0	159680
9.900.982-9	0	0	0	0	0	0	0	0	1008320	1008320

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1168000	233600

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.133.828-6	MARTINA FLORENCIA	SOTOMAYOR VERGARA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.891.198-7	COLOMBA	SANCHEZ SOTOMAYOR	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.751.591-2	MILAGRO MIREYA	CELIS SOTO	Enfermedad Cronica	HIPERTENSION	Fonasa	
6.973.073-6	MARIA VERONICA	VERGARA CELIS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.900.982-9	MARCO GILBERTO	SOTOMAYOR SOTO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA POSTERGACIÓN DE CUOTAS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

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 27 de Julio de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL