

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	CAROLINA	ALEJANDRA MUÑOZ	CABRERA	RUT:	18.850.513-9		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	29-12-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Raulí					N°:	5960
DPTO/CASA:	1108	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-664-876-73	E-MAIL:	carolinalejandraa	a@gmail.com	
DIRECCION PERIO	DDO ACADI	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
14.668.387-8	Carolina Alejandra	Cabrera	Femenino	48	Madre	Viudo(a)	Universidad Incompleta	Trabajador y/o profesional independiente
18.850.513-9	CAROLINA ALEJANDRA	MUÑOZ CABRERA	Femenino	25	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Estudiante y trabajador

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 2$$

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.668.387-8	500000	200000	0	0	0	0	0	0	0	700000
18.850.513-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	700000	350000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.668.387-8	Carolina Alejandra	Cabrera	Enfermedad Cronica	Hipertencion Arterial	Fonasa	
18.850.513-9	CAROLINA ALEJANDRA	MUÑOZ CABRERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito este beneficio dado que mi situación económica actual se a visto perjudicada por la contingencia mundial del coronavirus. Vivo con mi madre que es la única de las dos que posee trabajo estable y es quien costea mis estudios, ella es manicurista independiente y tuvo que dejar de trabajar porque su lugar de trabajo cerró preventivamente por la cuarentena total, dejándonos sin ingresos indefinidamente hasta que pueda volver al trabajo. Es por esto que un beneficio de la universidad seria muy esperanzador para nosotras ya que seria una ayuda para seguir costeando los estudios y poder priorizar gastos de carácter básicos en momentos como este. Muchas gracias.

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 especificar: Entrevista Rut xxxxxxxx-x. 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.

Lunes 13 de Abril de 2020
10:30
Elizabeth Correa López
ELIZABETH.CORREA@UGM.CL