

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

IDENTIFICACION DEL ES	TUDIANTE								
NOMBRE :	LUCIANA SOUZA CIRNE FERREIRA			RUT:	88.888.88	88.888.888-8			
CARRERA:	PSICOLO	GIA SEDE SANTIAG	0	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	26-08-1985		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	AV. MACU	L				N°:	2323		
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Macul	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-313-347-64	E-MAIL:	elizabeth.	correa@gmail.com			
DIRECCION PERIO	DO ACADE	EMICO							
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.681.338-8	CRISTIAN ESTEBAN	BUSSINGER HERNANDEZ	Masculino	45	Conyuge	Casado(a)	Universidad Completa	Trabajador y/o profesional independiente
88.888.888-8	LUCIANA	SOUZA CIRNE FERREIRA	Femenino	34	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.681.338-8	0	0	0	0	0	0	0	0	692666	692666
88.888.888-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	692666	346333

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.681.338-8	CRISTIAN ESTEBAN	BUSSINGER HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
88.888.888-8	LUCIANA	SOUZA CIRNE FERREIRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola Elizabeth. Muchas gracias por aclararme todo. Te envío adjunto los documentos que tengo, cómo te expliqué por teléfono. Así que, intentemos como primera posibilidad la opción de prorrogar las cuotas, eso ya me ayudaría bastante, para poder pagar más adelante, con más cuotas de menor valor. Cómo mencioné, yo y mi esposo somos trabajadores independientes y él aún sigue esperando que salga el auxilio del gobierno, que no tiene previsión hasta el momento. Quedo atenta a sus comentarios. Muchas gracias. Saludos. Mi telefono es 931334764.

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

 $\label{thm:constraints} \textbf{Sugerimos} \ \text{que} \ \text{comprima} \ \text{la} \ \text{carpeta} \ \text{con} \ \text{sus} \ \text{antecedentes} \ \text{para} \ \text{que} \ \text{pueda} \ \text{enviar} \ \text{v\'a} \ \text{email}.$ 

En asunto debe especificar: Entrevista Rut xxxxxxx-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.

FECHA	Sábado 16 de Mayo de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL