

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	CAMILA CONS	STANZA CORREA VER	A	RUT:	19.025.143-8		
CARRERA:	EDUCACION I	DIFERENCIAL VESP PO	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	23-04-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	San pedro					N°:	350
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:		COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-784-160-42	E-MAIL:	camilavera.co	rrea@gmail.com	
DIRECCION PERIO	ODO ACADEM	ИICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.285.038-2	Johanna solange	Alvarez contreras	Femenino	48	Otro	Divorciado(a)	E. Media completa	Trabajador y/o profesional independiente
16.924.712-9	Eduardo andres	Sanchez alvarez	Masculino	32	Otro	Soltero	E. IP Completa	Trabajador dependiente
19.025.143-8	CAMILA CONSTANZA	CORREA VERA	Femenino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
19.992.343-9	Diego alexis	Farias alvarez	Masculino	22	Otro	Soltero	Universidad Incompleta	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

						INTERESES	GANANCIAS	PENSION		
Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	C.MOVILIARIOS	C.MOVILIARIOS	ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
12.285.038-2	0	0	0	0	0	0	0	0	290000	290000
19.992.343-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.025.143-8	390000	0	0	0	0	0	0	0	0	390000
16.924.712-9	450000	0	0	0	0	0	0	0	0	450000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1130000	282500

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.285.038-2	Johanna solange	Alvarez contreras	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
16.924.712-9	Eduardo andres	Sanchez alvarez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.025.143-8	CAMILA CONSTANZA	CORREA VERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.992.343-9	Diego alexis	Farias alvarez	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito renovacion de beca, ya que al encontrarme trabajando y estudiando se me hace dificil sumar que vivo en la casa de mi pareja con su madre (que viene saliendo de una lucha contra el cancer) y

ASCENDE

hermano (que se encuentra estudiando en la universidad), en donde se debe aportar para sustentar los gastos básicos, dividendos, alimenticios, locomocion, medicos, universitarios. El año anterior haber tenido

ito

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

poder concentrarme tanto en los estudios y trabajo, dejando de lado un poco la preocupacion de como poder sustentar y apoyar economicamente.

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	16:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez