



Fecha 04/06/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	RICARDO ALEJANDRO VERGARA IRARRÁZABAL			RUT :	19.055.046-k		
CARRERA :	PSICOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2015		FECHA DE NACIMIENTO:	20-03-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION :	CHUQUICAMATA					N° :	349
DPTO/CASA :	CASA	VILLA :	METOL	COMUNA :	La florida	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-733-898-36	E-MAIL :	ximena.blasco@ugm.cl		

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

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
10.477.797-K	LUZ MARIA	IRARRAZABAL SALINAS	Femenino	52	Madre	Separado(a) de hecho	Universidad Completa	Trabajador dependiente
19.055.046-k	RICARDO ALEJANDRO	VERGARA IRARRÁZABAL	Masculino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
5.165.866-3	CARLOS ENRIQUE	IRARRAZABAL SOTO	Masculino	75	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable
5.662.935-1	MARIA EDITH	SALINAS ALZAGA	Femenino	72	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.477.797-K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.055.046-k	0	0	0	0	0	0	0	0	20000	20000
5.165.866-3	0	233811	0	0	0	0	0	0	0	233811
5.662.935-1	0	137751	0	0	0	0	0	0	0	137751

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	391562	97890

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.477.797-K	LUZ MARIA	IRARRAZABAL SALINAS	Enfermedad Cronica	RUTURA MANGUITO RODADOR	Fonasa	
19.055.046-k	RICARDO ALEJANDRO	VERGARA IRARRÁZABAL	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastroficas		Fonasa	
5.165.866-3	CARLOS ENRIQUE	IRARRAZABAL SOTO	Enfermedad Cronica	DIABETES	Fonasa	
5.662.935-1	MARIA EDITH	SALINAS ALZAGA	Enfermedad Cronica	TINNITUS	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicitud evaluación comité

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA 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 xxxxxx-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	Viernes 05 de Junio de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez
CORREO	XIMENA.BLASCO@UGM.CL