

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	NATALIA V	'ALENTINA GALLARD	O DELGADO	RUT:	19.830.60	7-K	
CARRERA:	PEDAGOG	IA EN INGLES UGM		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	22-12-1997		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	PJE NORU	EGA				N°:	1547
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-686-107-34	E-MAIL :	alexina.tri	vinos@ugm.cl	
DIRECCION PERIO	DO ACADE	EMICO					
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
10.382.853-8	JAIME EDUARDO	FERNANDEZ LEON	Masculino	53	Otro	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.830.607-K	NATALIA VALENTINA	GALLARDO DELGADO	Femenino	22	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
21.051.216-0	JAVIERA BELEN	FERNANDEZ DELGADO	Femenino	17	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
8.808.185-4	ALICIA ELENA	DELGADO PEREZ	Femenino	55	Madre	Casado(a)	E. IP Completa	Trabajador dependiente

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.382.853-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.830.607-K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.051.216-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.808.185-4	811200	0	0	0	0	0	0	0	0	811200

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	811200	202800

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.382.853-8	JAIME EDUARDO	FERNANDEZ LEON	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.830.607-K	NATALIA VALENTINA	GALLARDO DELGADO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.051.216-0	JAVIERA BELEN	FERNANDEZ DELGADO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.808.185-4	ALICIA ELENA	DELGADO PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Pareja de la madre realiza trabajos como paisajista pero desde el estallido social no ha podido tener ingresos y con la situación sanitaria del país no han habido ingresos. El único ingreso estable es de la madre. Se postula a beca para rebaja de arancel 2020.

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.

FECHA	Viernes 01 de Mayo de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner
CORREO	ALEXINA.TRIVINOS@UGM.CL
CORREO	ALEXINA.TRIVINOS@UGM.CL