

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE										
NOMBRE :	SALOME DA	NIELA MARTINEZ RO	DDRIGUEZ	RUT:	18.663.319-9					
CARRERA:	EDUCACION	N FISICA SEDE SANT	TAGO	JORNADA:	Diurna					
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	22-11-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante			
DIRECCION:	Los nogales					N°:	50			
DPTO/CASA:	Casa VILLA:		Santa Luisa	COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana			
FONO (CASA):	FONO (CASA): CELULAR: 569-591-515-96		569-591-515-96	E-MAIL:	Salome.martir	nez@ugm.cl				
DIRECCION PERIODO ACADEMICO										
DIRECCION:						N°:				
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:				

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 7									
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION	
13.462.502-3	Jose Manuel	Berrios Rodriguez	Masculino	42	Primo	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable	
18.663.318-0	Alexandra Camila	Martinez Rodriguez	Femenino	27	Hermano(a)	Casado(a)	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.	
18.663.319-9	SALOME DANIELA	MARTINEZ RODRIGUEZ	Femenino	27	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable	
24.365.878-0	Amy Millaray Antonia	Aravena Martinez	Femenino	7	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.	
26.707.641-3	Jorge Alexander	Valencia Martinez	Masculino	1	Sobrino(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido	
7.075.236-0	Angela	Rodriguez Lazo	Femenino	57	Tio(a)	Viudo(a)	E. Basica Incompleta	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
13.462.502-3	0	137751	0	0	0	0	0	0	0	137751
18.663.318-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.663.319-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.365.878-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.707.641-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.075.236-0	0	110000	0	0	0	0	0	0	0	110000
9.585.683-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	247751	35393

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.462.502-3	Jose Manuel	Berrios Rodriguez	Enfermedad Cronica	Esquizofrenia	Otra	Prais
18.663.318-0	Alexandra Camila	Martinez Rodriguez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.663.319-9	SALOME DANIELA	MARTINEZ RODRIGUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.365.878-0	Amy Millaray Antonia	Aravena Martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Postulo al beneficio de becas ya que nos encontramos pasando por una mala situación económica y esto me aliviaría y ayudaría para poder pagar un poco menos la mensualidad. Me queda solo un semestre y no me he atrasado con ningún ramo de la carrera.

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Jueves 23 de Enero de 2020

HORA 12:30

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López