

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	PATRICIA A	LEJANDRA MORALE	S DENNETT	RUT:	18.655.822-7			
CARRERA:	DERECHO S	SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	07-02-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	calle arauco					N°:	723	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	villa arauco	COMUNA:	Linares	REGION:	Región del Maule	

FONO (CASA): CELULAR: 569-758-960-45 E-MAIL: pmoralesdennett@live.cl

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

DIRECCION: pergolessi N°: 2867

DPTO: Casa VILLA: villa musicos del mundo COMUNA: San joaquin REGION: Región Metropolitana

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3 RUT NOMBRE APELLIDO GENERO EDAD RELACION ESTADO CIVIL NIVEL EDUCACIONAL ACTIVIDAD/PROFESION MORALES 17.884.000-2 ALEJANDRO Masculino 28 Hermano(a) Soltero Universidad Incompleta Estudiantes de E. Superior de escuelas PATRICIO DENNETT matrices de las FFAA y de Orden. 18.655.822-7 PATRICIA MORALES Femenino No aplica Soltero E. Basica Completa Pensionado con renta fija y/o variable ALEJANDRA DENNETT 8.955.581-7 PATRICIA DENNETT Femenino 56 Madre Separado(a) de E. Tecnica de Nivel Duena de casa, sin actividad MANUELA ORELLANA Superior completa

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
17.884.000-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.655.822-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.955.581-7	0	0	0	0	0	0	0	300000	0	300000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	300000	100000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.884.000-2	ALEJANDRO PATRICIO	MORALES DENNETT	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	NIT	Sin Prevision de Salud	
18.655.822-7	PATRICIA ALEJANDRA	MORALES DENNETT	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.955.581-7	PATRICIA MANUELA	DENNETT ORELLANA	Enfermedad Cronica	ESTRES SEVERO CRONICO AFECCIONES CARDIACAS DEPRESION MAYOR HIPERTENSION HIPERTIROIDISMO	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

SOLICITO RENOVAR MI BECA SOCIO ECONOMICA DEBIDO A LA CONDICION SOCIOECONOMICA DE MI FAMILIA. LA SEPARACION DE MIS PADRES IMPLICO LA PERDIDA DE INGRESOS FAMILIARES, YA QUE MI MADRE SE ENCUENTRA MEDICAMENTE IMPOSIBILITADA PARA TRABAJAR, POR LO CUAL VIVIMOS CON LA PENSION OTORGADA CON MI PADRE QUE NO NOS ALCANZA PARA CUBRIR TODAS NUESTRAS NECESIDADES. MI HERMANO SE ENCUENTRA EN LA ESCUELA MILITAR BECADO Y CON CREDITO CON AVAL DEL ESTADO. SIN ESTA BECA NO PODRE CONTINUAR CON MIS ESTUDIOS DEBIDO A QUE MI MADRE NO PUEDE SOLVENTAR EL PAGO DE MENSUALIDAD. MI PADRE ES COMPLETAMENTE AUSENTE EN NUESTRAS VIDAS DESDE LA SEPARACION Y SOLO APORTA CON LA PENSION DE \$300.000. SOLICITO SE CONSIDERE MI PETICION PARA RENOVACION.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 31 de Enero de 2020		
HORA	16:00		
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López		