

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE	3					
NOMBRE :	ALONSO	ALONSO GARRIDO LAVIN			19.567.131-1		
CARRERA:	PSICOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	30-09-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	San Enri	que 14813				N°:	21
DPTO/CASA:	201	VILLA:		COMUNA:	Lo Barnechea	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-501-254-42	E-MAIL:	alonso.lavin@ugm	.cl	
DIRECCION PERIO	DDO ACA	DEMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION	N DEL GRUPO FA	AMILIAR N°	Total de Integrant	es 2				
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
19.567.131-1	ALONSO	GARRIDO LAVIN	Masculino	24	No aplica	Soltero	E. Media completa	Estudiante y trabajador
9.963.278-k	Alma Paula	Garrido Edwards	Femenino	53	Madre	Separado(a) de hecho	E. IP Completa	Trabajador y/o profesional independiente

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.567.131-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.963.278-k	0	0	200000	0	0	0	350000	0	0	550000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	550000	275000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.567.131-1	ALONSO	GARRIDO LAVIN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.963.278-k	Alma Paula	Garrido Edwards	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados: Mi solicitud al beneficio de la Beca Socio-económica se debe a que mi papá, periodista, está cesante y mi mamá hace clases "freelance" de Lenguaje y Comunicación. Dos años pudimos pagar la

ASCENDE

carrera y ahora, que paso a Tercer Año de Psicología, la verdad es que no nos alcanza para vivir y pagar la universidad. Soy buen estudiante, tengo casi la totalidad de ramos aprobados y siento un interés

sic

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

uso me gustaría trabajar en

DATOS DE ENTREVISTA

que me gusta mi universida

FECHA	Miércoles 19 de Febrero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López