

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	CRISTOBAL ANDRES TORRES AGUILERA			RUT:	18.598.887-2		
CARRERA:	EDUCACION FISICA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	16-08-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	DIEGO RA	AMIREZ				N°:	6364
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-524-007-50	E-MAIL:	ELIZABETH.COR	REA@UGM.CL	
DIRECCION PERIO	DDO ACAD	DEMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
13.235.183-K	ALEJANDRA MARCELA	AGUILERA TORRES	Femenino	43	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
18.598.887-2	CRISTOBAL ANDRES	TORRES AGUILERA	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
20.433.009-3	BASTIAN ISRAEL	LAGOS AGUILERA	Masculino	20	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
20.976.347-8	BONNIE ARLETTE	LAGOS AGUILERA	Femenino	18	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

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
13.235.183-K	672000	0	0	0	0	0	0	0	0	672000
18.598.887-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.433.009-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.976.347-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	672000	168000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.235.183-K	ALEJANDRA MARCELA	AGUILERA TORRES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.598.887-2	CRISTOBAL ANDRES	TORRES AGUILERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.433.009-3	BASTIAN ISRAEL	LAGOS AGUILERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.976.347-8	BONNIE ARLETTE	LAGOS AGUILERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola profesora, si el problema que me aqueja es el tema de los pagos de mensualidades, ya que normalmente me desempeño trabajando de manera independiente en Escuelas de fútbol y haciendo Clases en talleres deportivos. Por lo cual usted ya sabe no se están realizando dichas clases por ende no puedo trabajar y no existe remuneración para lidiar con dichas mensualidades, es un tema que me aqueja y no entiendo cómo funcionará de aquí en adelante aquello . Saludos profe, un abrazo.

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	Jueves 09 de Abril de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL