

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	MAURICIC	SEBASTIAN PACHE	CO PEREZ	RUT:	17.390.996-9		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAGO)	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	23-03-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	avenida ce	ntral				N°:	0
DPTO/CASA:	316	VILLA:		COMUNA:	El bosque	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-871-155-65	E-MAIL:	mauiseba@g	mail.com	
DIRECCION PERIC	DO ACADI	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 6							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.174.094-3	Maria Angelica	Perez Tapia	Femenino	51	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
10.458.847-6	anselmo sebastian	Pacheco Ramirez	Masculino	53	Padre	Casado(a)	E. Basica Completa	Trabajador dependiente
17.390.996-9	MAURICIO SEBASTIAN	PACHECO PEREZ	Masculino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
20.402.515-0	Barbara angelica	Pacheco Perez	Femenino	20	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
20712684-5	Anselmo Ignacio	Pacheco Perez	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
23.234.862-3	Martin Alejandro	Pacheco Perez	Masculino	10	Hermano(a)	Soltero	E. Basica 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
10.174.094-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.458.847-6	380000	0	0	0	0	0	0	0	0	380000
17.390.996-9	0	0	0	0	0	0	0	0	350000	350000
20.402.515-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20712684-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.234.862-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	730000	121666

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.174.094-3	Maria Angelica	Perez Tapia	Enfermedad Cronica	HTA hipertrofia cardiaca	Fonasa	
10.458.847-6	anselmo sebastian	Pacheco Ramirez	Enfermedad Cronica	ACV en estudio	Fonasa	
17.390.996-9	MAURICIO SEBASTIAN	PACHECO PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.402.515-0	Barbara angelica	Pacheco Perez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20712684-5	Anselmo Ignacio	Pacheco Perez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.234.862-3	Martin Alejandro	Pacheco Perez	Enfermedad Cronica	hipotiroidismo	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quiero obtener algún beneficio de rebaja de arancel, ya que no poseo crédito aval. ni otro tipo de ayuda estatal. El año reciente mi mensualidad fue de 399000 pesos solo busco algún forma de aliviar mis gastos y el pago mensual de arancel, ya que en la actualidad el mercado laboral, sueldos y costos de vidas están muy elevados para subsistir. Ademas de que debo solo rendir 1 ramo electivo, mas 1 solo internado. Por su compresión gracias.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López