

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	PATRICIA	ALEJANDRA ORTEG	A MENARES	RUT:	17.455.048-4		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAGO)	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2014		FECHA DE NACIMIENTO:	20-11-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	ESMERALI	DA				N°:	34
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	San antonio	REGION:	Región de Valparaiso
FONO (CASA):		CELULAR:	569-934-252-17	E-MAIL:	ELIZABETH.C	ORREA@UGM.CL	
DIRECCION PERIC	DO ACADE	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.359.736-4	MARIA EUGENIA	MENARES ROQUE	Femenino	51	Madre	Soltero	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Pensionado con renta fija y/o variable
17.455.048-4	PATRICIA ALEJANDRA	ORTEGA MENARES	Femenino	30	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
18.161.648-2	FRANCISCO JAVIER	ORTEGA MENARES	Masculino	27	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
25.792.395-9	ALONSO PAOLO	SALINAS ORTEGA	Femenino	2	Hijo(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
11.359.736-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.455.048-4	255000	0	0	0	0	0	0	0	0	255000
18.161.648-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.792.395-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	255000	63750

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.359.736-4	MARIA EUGENIA	MENARES ROQUE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.455.048-4	PATRICIA ALEJANDRA	ORTEGA MENARES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.161.648-2	FRANCISCO JAVIER	ORTEGA MENARES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.792.395-9	ALONSO PAOLO	SALINAS ORTEGA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tarde mi motivo para escribirle es por es cual tendo dificuldad para pagar es estos meses por el motivo del covid 19 ya que en el lugar que trabajo cerraron y no sabemos cuando volveremos ya que yo trabajo por horas partime de 20 sin ingreso se me complica ya llevo mas de 2 semana que no hago horas. Se despide atte Patricia ortega menares 17455048_4

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	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL