

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	PIA FERNANDA ARANDA GALLARDO			RUT:	19.130.045-9		
CARRERA:	EDUCACION DI	FERENCIAL VESP PO	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	01-01-1970		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	pasaje alejandría	a carvajal				N°:	3
DPTO/CASA:	\	VILLA :		COMUNA:	Putaendo	REGION:	Región de Valparaiso
FONO (CASA):	(CELULAR:	569-996-554-72	E-MAIL:	alexina.trivinos	@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	
DPTO:	\	VILLA :		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 6								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.943.917-5	JENNY CLEMENTINA	GALLARDO MONTENEGRO	Femenino	40	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Trabajador dependiente
17.971.871-5	MATIAS ALEJANDRO	ARANDA GALLARDO	Masculino	28	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
19.130.045-9	PIA FERNANDA	ARANDA GALLARDO	Femenino	50	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
19.786.895-3	lukas patricio	aranda gallardo	Masculino	22	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
21.029.791-k	LUIS ESTEBAN	CARROZA GALLARDO	Masculino	17	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
21 422 288-5	ΔΝΝΔΙς ΝΔΥΔΡΔ	CARRO7A	Femenino	17	Hermano(a)	Soltero	F IP Incompleta	Estudiante de E. Rasina Media n
TENENCIA DE VIVIENDA			Propi	etario		TIPO DE V	/IVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.943.917-5	0	0	0	0	0	0	0	0	300000	300000
17.971.871-5	0	160000	0	0	0	0	0	0	0	160000
19.130.045-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.786.895-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.029.791-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.432.388-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	460000	76666

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.943.917-5	JENNY CLEMENTINA	GALLARDO MONTENEGRO	Enfermedad Cronica	hipertension	Fonasa	
17.971.871-5	MATIAS ALEJANDRO	ARANDA GALLARDO	Enfermedad Cronica	Discapacidad Psiquica y fisica	Fonasa	
19.130.045-9	PIA FERNANDA	ARANDA GALLARDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.786.895-3	lukas patricio	aranda gallardo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
21.029.791-k	LUIS ESTEBAN	CARROZA GALLARDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.432.388-5	ANNAIS NAYARA	CARROZA GALLARDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	0	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Madre feriante depende de ella los ingresos para el grupo familiar, un hermano con discapacidad física y psiquica. Hermanos estudiando. Vivimos en la zona de putaendo.

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 específicar: Entrevista Rut xxxxxxxxx. 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	Viernes 01 de Mayo de 2020		
HORA	9:00		
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner		
CORREO	ALEXINA.TRIVINOS@UGM.CL		