

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR  $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 4$$ 

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

IDENTIFICACION DEL E	ESTUDIANTE					
NOMBRE :	CARLOS JESUS PIÑA FUE	RUT:	19.876.445-0			
CARRERA:	PSICOLOGIA SEDE SANTIA	JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017	FECHA DE NACIMIENTO:	15-01-1999		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	LUZ MARTINEZ				N°:	0
DPTO/CASA:	VILLA:		COMUNA:	Pichilemu	REGION:	Región del Libertador General Bernardo O Higgins
FONO (CASA):	CELULAR:	569-336-106-34	E-MAIL:	elizabeth.corre	a@ugm.cl	
DIRECCION PERIO	ODO ACADEMICO					
DIRECCION:					N°:	
DPTO:	VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.368.627-6	LUCIA ISABEL	FUENZALIDA ORELLANA	Femenino	46	Madre	Casado(a)	E. Media incompleta	Duena de casa, sin actividad remunerada
19.876.445-0	CARLOS JESUS	PIÑA FUENZALIDA	Masculino	21	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
21.267.172-K	ADAN EUGENIO	PINA FUENZALIDA	Masculino	17	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
8.574.487-9	CARLOS EUGENIO	PINA SALDANA	Masculino	62	Padre	Casado(a)	E. Media incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACI	DENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES									
Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
12.368.627-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.876.445-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.267.172-K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.574.487-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.368.627-6	LUCIA ISABEL	FUENZALIDA ORELLANA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.876.445-0	CARLOS JESUS	PIÑA FUENZALIDA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.267.172-K	ADAN EUGENIO	PINA FUENZALIDA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.574.487-9	CARLOS EUGENIO	PINA SALDANA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenos días Me comunico con usted para comentarle las complicaciones que se me presentaron gracias a lo que está pasando en el país, con la esperanza de que haya alguna facilidad que pueda allviar esta carga, tanto emocional como monetaría de mi familia. Le comento que soy de región, de una comuna rural (Paredones, sexta región) y el acceso a internet se me ha visto complicado, ya que, la señal que existe por aquí no es la mejor, en muchas ocasiones se me ha dificultado acceder a clases en la modalidad online. Por otro lado, y lo más complejo, es que el ámbito económico en mi familia se ha visto dificultado por la situación sanitaria en la cual nos encontramos, ya que el principal ingreso de mi familia es el restauran de mi Padre, y a tenido que cerrarlo todos estos días que ha durado la cuarentena, por lo tanto la situación económica en mi familia se encuentra bastante complicada. No sé si es que se pueda hacer algo en relación a la situación que le comento. Quedó atento a su respuesta

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	Martes 14 de Abril de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL