

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	MARCO ESTEPHANO ORTIZ BAPTISTA			RUT:	19.689.397-0		
CARRERA:	ANIMACION	N DIGITAL		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	01-11-1997		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	Fuente Ove	iuna				N°:	1697
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-765-883-99	E-MAIL:	marcobaptista	ortiz@gmail.com	
DIRECCION PERIO	DO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
19.539.425-3	KAREN ALESSANDRA	BAPTISTA ORTIZ	Femenino	24	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable
19.689.397-0	MARCO ESTEPHANO	ORTIZ BAPTISTA	Masculino	23	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable
8.241.041-4	NORMA VERONICA	ORTIZ VALDIVIESO	Femenino	60	Madre	Divorciado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

	TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa	
--	----------------------	-------------	------------------	------	--

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.539.425-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.689.397-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.241.041-4	0	0	0	0	0	0	0	270000	250000	520000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	520000	173333

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.539.425-3	KAREN ALESSANDRA	BAPTISTA ORTIZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.689.397-0	MARCO ESTEPHANO	ORTIZ BAPTISTA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.241.041-4	NORMA VERONICA	ORTIZ VALDIVIESO	Enfermedad Cronica	Pie equino y cancer a la piel	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito la renovación de la beca Beca Socioeconómica para finalizar mis estudios en la carrera profesional de Animación 3D, siendo este mi ultimo año cursando en la universidad Gabriela Mistral. No he reprobado ningún ramo y pienso continuar así para poder terminar mis estudios, poder trabajar y ayudar en mi casa. Mi familia esta pasando por momentos difíciles y estoy esforzándome para no reprobar ramos y salir bien de la universidad para no quedar con una deuda muy grande debido al beneficio del estado CAE. Agradecería la renovación de la Beca Socioeconómica para este ultimo año ya que me ayudo muchísimo el anterior año 2019 y necesito esta beca este año 2020 para poder finalizar mis estudios.

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez