

## FORMULARIO DE APELACION BECAS INTERNAS

Recepción online desde el 29 de abril al 03 de mayo a las 23:59 horas.  
Resultados 09 de mayo después de las 18:00 horas

Este formulario puede ser impreso y completado por el alumno para posteriormente escanearlo para envió por email o en su defecto autocompletar desde herramientas de pdf incorporando su firma como foto y guardar en la misma extensión pdf para enviarlo por email a [ufe@ugm.cl](mailto:ufe@ugm.cl). No se revisarán solicitudes fuera del plazo establecido. Recuerde que de acuerdo a su causal de apelación deberá adjuntar la documentación solicitada.

En asunto en email colocar: APELACION RUT (especificar rut del alumno en el siguiente formato 11111111-5)

### IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_ JORNADA: D \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_

AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Yo mediante este formulario solicito se considere mi situación para evaluar mi postulación/renovación a Beca para el año 2020, por la causal:

CAUSAL DE APELACION	DOCUMENTOS ADJUNTAR ONLINE
1. Enfermedad grave o crónica de algún integrante del hogar. <input type="checkbox"/>	- Certificado médico actualizado (año 2020). - Documento que acredite pago con la clínica y/o hospital si lo posee.
2. Integrante del hogar en situación de discapacidad. <input type="checkbox"/>	- Documentos que acrediten discapacidad, tales como: certificados médicos, copia de la Credencial de Discapacidad emitida por el - Registro Civil u otros certificados emitidos por organismos que puedan avalar una condición de discapacidad, tales como SENADIS o Teletón.
3. Cesantía del sostenedor del hogar <input type="checkbox"/>	- Declaración de gastos mensuales que debe presentarse junto con boletas que respalden los gastos efectuados. - Finiquito o Carta de desvinculación, o comprobante de pago de Subsidio de Cesantía. - Certificado AFP de los últimos 24 meses
4. Otro miembro del grupo familiar que esté estudiando Educación Superior <input type="checkbox"/>	- Comprobante de pago de matrícula 2020 y Contrato de Prestación de Servicios Educativos año 2020, u otro documento que indique montos y cuotas a pagar a la institución por concepto de arancel. - Los documentos deben identificar nombre y RUT del hermano
5. Bajo Ingreso posterior a su entrevista que afecte gravemente la mantención del grupo familiar del estudiante <input type="checkbox"/>	- Declaración de gastos debe presentarse junto con boletas que respalden los gastos efectuados. - Otros documentos a solicitar por la Asistente Social en aquellos casos que son trabajadores independientes.
6. Cumple requisito académico. <input type="checkbox"/>	Email de respaldo de su Director de Carrera que se indique que sus notas pendientes y/o corregidas serán cargadas en el sistema.
7. Matrícula fuera de plazo <input type="checkbox"/>	No debe respaldar este ítem, ya que la UFE la obtiene por sistema.
8. Otra causal no especificada anteriormente <input type="checkbox"/>	Carta adjunta.

### Explique su Solicitud de Apelación

DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

(Sólo se debe llenar por las causales 3 y 5 del Formulario de Apelación)

Nombre del Postulante: .....

IDENTIFICACION DEL SOSTENEDOR DEL HOGAR

Nombre : .....

Rut : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Correo Electrónico : .....

Ocupación : .....

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

1. Alimentación.....

2. Luz.....

3. Agua.....

4. Teléfono.....

5. Movilización.....

6. Gas.....

7. Dividendo/ Arriendo.....

8. Gatos Médicos.....

10. Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.).....

11. Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.).....

12. Varios (Medicamentos, Vestuario, etc.).....

Total.....

Observaciones: .....

.....

.....

.....

.....

.....



TIMBRE UFE

FIRMA SOLICITANTE