

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE							
NOMBRE :	FERNANDA	FRANCISCA GUERRI	ERO FARIAS	RUT:	20.044.828-6			
CARRERA:	PSICOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	urna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	19-08-1998		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Coyahique					N°:	1240	
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Villa independencia	COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-754-157-18	E-MAIL:	fernnda.guerr	ero@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO :		VILLA :		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
20.044.828-6	FERNANDA FRANCISCA	GUERRERO FARIAS	Femenino	22	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
7.400.391-5	Sanara cenobia	Solis Silva	Femenino	64	Abuelo(a)	Separado(a) de hecho	E. Basica Incompleta	Duena de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR  $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 2$$ 

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
20.044.828-6	3 0	100000	0	0	0	0	0	0	0	100000
7.400.391-5	0	100000	0	0	0	0	0	0	0	100000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	200000	100000

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
20.044.828-6	FERNANDA FRANCISCA	GUERRERO FARIAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.400.391-5	Sanara cenobia	Solis Silva	Enfermedad Cronica	Diabetes	Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Deseo contar con beca adicional a la Juan Gómez Milla, aún que esta es de gran ayuda, debo cubrir \$260.000 pesos mensuales, los culés no alcanzo a reunir, ya que no cuento con trabajo estable para poder estudiar y rendir de la mejor manera posible. Mi madre trabaja, pero no vivo con ella y me aporta mensualmente para mi mantencion y parte de la mensualidad, pero aún no es suficiente para poder dar continuidad a mis estudios.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 28 de Febrero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López