

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE					
NOMBRE :	RONNY ALEX RIVEROS MARTINEZ	RUT:	10.970.713-9			
CARRERA:	INGENIERIA CIVIL INDUSTRIAL VE	SP PCE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2020	FECHA DE NACIMIENTO:	14-05-1976		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	SLA LANZARONT				N°:	189
DPTO/CASA:	VILLA:		COMUNA:	Valparaiso	REGION:	Región de Valparaiso
FONO (CASA):	CELULAR:	569-994-702-50	E-MAIL:	ELIZABETH.CO	RREA@UGM.CL	
DIRECCION PERIO	ODO ACADEMICO					
DIRECCION:					N°:	
DPTO :	VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.970.713-9	RONNY ALEX	RIVEROS MARTINEZ	Masculino	43	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
13.189.621-2	LESLY CAROL	MUNOZ PEREZ	Femenino	43	Conyuge	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
21.293.937-4	PIA CATALINA	RIVEROS MUNOZ	Femenino	16	Hijo(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
21.987.931-8	PAZ VALENTINA	RIVEROS MUNOZ	Femenino	14	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.970.713-9	989373	0	0	0	0	0	0	0	0	989373
13.189.621-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.293.937-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.987.931-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	989373	247343

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.970.713-9	RONNY ALEX	RIVEROS MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
13.189.621-2	LESLY CAROL	MUNOZ PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
21.293.937-4	PIA CATALINA	RIVEROS MUNOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
21.987.931-8	PAZ VALENTINA	RIVEROS MUNOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados señores de Unidad de Financiamiento Estudiantil, junto con saludar me dirijo a usted para solicitar postergar el pago de mis cuotas por motivos COVID 19, según lo conversado con tesorería yo tengo pagado a la fecha marzo y abril, pero tengo dificultades para cubrir los meses de mayo, junio y Julio. Los motivos de esta solicitud tienen relación que debido a la contingencia COVID -19, se me suspendido de mis funciones laborales, además en este periodo estoy con Licencia Medica y la ISAPRE no me esta pagando mis Licencias y por lo tanto mis ingreso se han disminuido y solo dependo de las apelaciones que se demoran aproximadamente dos meses. Espero se entienda mi situación y se me postergue los pagos de la Universidad y así poder salir adelantes con esta situación que me tiene complicado. Quedo atento a si respuesta. Ronny.

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	Lunes 20 de Abril de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL