



Fecha 18/04/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	CATALINA VALENTINA MOLINA ROSALES		RUT :	18.985.203-7		
CARRERA :	LICENCIATURA EN FONOAUDIOLOGIA		JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2020	FECHA DE NACIMIENTO:	21-04-1995	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION :	ABRAHAM SCHNAIDERMAN			N° :	5001	
DPTO/CASA :	VILLA :		COMUNA :	Coquimbo	REGION :	Región de Coquimbo
FONO (CASA):	CELULAR:	569-962-205-68	E-MAIL :	ximena.blasco@ugm.cl		

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

DIRECCION :			N° :
DPTO :	VILLA :	COMUNA :	REGION :

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.985.203-7	CATALINA VALENTINA	MOLINA ROSALES	Femenino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
5.992.242-4	LUIS ALBERTO	MOLINA PINTO	Masculino	71	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable
7.977.606-8	ERIKA OFELIA DEL CARMEN	ROSALES GODOY	Femenino	60	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

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
18.985.203-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.992.242-4	0	240801	0	0	0	0	0	0	0	240801
7.977.606-8	0	142452	0	0	0	0	0	0	0	142452

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	383253	127751

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.985.203-7	CATALINA VALENTINA	MOLINA ROSALES	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastroficas		Fonasa	
5.992.242-4	LUIS ALBERTO	MOLINA PINTO	Enfermedad Cronica	Carditis y Esofagitis cronica activa erosionada inespecifica	Fonasa	
7.977.606-8	ERIKA OFELIA DEL CARMEN	ROSALES GODOY	Enfermedad Cronica	Lesion en sus discos intervertebrales	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumna postula a postergación de cuotas en UGM

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 xxxxxx-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	Lunes 20 de Abril de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez
CORREO	XIMENA.BLASCO@UGM.CL