

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

IDENTIFICACION DEL E	ESTUDIANTE						
NOMBRE :	EMILIO GIOV	ANNI MARTINEZ PIZA	ARRO	RUT:	19.227.085-5		
CARRERA:	EDUCACION	FISICA DIURNO PCE	SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	13-11-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	San nicolas V	,				N°:	13263
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	El cardenal	COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-767-514-06	E-MAIL:	emilio.martinez@	ugm.cl	
DIRECCION PERIO	ODO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	NTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR		Total de Integran	ites 4				
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
13.837.492-0	Patricia Andrea	Pizarro erte	Femenino	40	Madre	Soltero	E. Media completa	Trabajador dependiente
19.227.085-5	EMILIO GIOVANNI	MARTINEZ PIZARRO	Masculino	25	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
20.187.801-2	Camila aracelly	Torrejon Pizarro	Femenino	21	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
25.269.094-8	Benjamin andres	Torrejon pizarro	Masculino	4	Hermano(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

						INTERESES	GANANCIAS	PENSION		
Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	C.MOVILIARIOS	C.MOVILIARIOS	ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.227.085-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.187.801-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.269.094-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.837.492-0	350000	0	0	0	0	0	0	0	0	350000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	350000	87500

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.837.492-0	Patricia Andrea	Pizarro erte	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.227.085-5	EMILIO GIOVANNI	MARTINEZ PIZARRO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.187.801-2	Camila aracelly	Torrejon Pizarro	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.269.094-8	Benjamin andres	Torrejon pizarro	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Debido a la situacion de mi familia , donde mi madre es el sustento de la casa , con un niño de 3 años dependiente de mi hermana quien lo ha cuidado durante este tiempo , yo no puedo conseguir un trabajo debido a los horarios de estudios que me designan en la universidad, no puedo conseguir un trabajo part-time , debido a esta situacion , donde mi madre se hace cargo ,esta ayuda de la beca ha sido importante para poder sortear el costo de la vida que seria mucho mas complejo y estresante sino estuviera esta ayuda presente , por eso es importante para mi y para mi familia poder tener nuevamente la renovacion como parte de terminar mi ultimo año en la universidad .

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA ESTUDIANTE FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 27 de Enero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez