

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	MONSERRA	AT CHACON VIGNEA	UX	RUT:	19.031.995-4		
CARRERA:	EDUCACION FISICA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	07-01-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	PASAJE ELI	EUTERIO RAMIREZ				N°:	9125
DPTO/CASA:	CASA	VILLA:		COMUNA:	La cisterna	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	562-292-601-53	E-MAIL:	ELIZABETH.C	ORREA@UGM.CL	
DIRECCION PERIO	DO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.391.091-9	LIDIA IRIS	VIGNEAUX BRAVO	Femenino	53	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
19.031.995-4	MONSERRAT	CHACON VIGNEAUX	Femenino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
19.515.780-4	FERMANDA CAMILA	CHACON VIGNEAUX	Femenino	23	Hermano(a)	Soltero	E. IP Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
21.085.188-7	BENJAMIN IGNACIO	CHACON RIQUELME	Masculino	17	Sobrino(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
9.668.933-0	PATRICIO MARCOS	CHACON COFRE	Masculino	54	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.391.091-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.031.995-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.515.780-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.085.188-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.668.933-0	919848	0	0	0	0	0	0	0	0	919848

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	919848	183969

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.391.091-9	LIDIA IRIS	VIGNEAUX BRAVO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.031.995-4	MONSERRAT	CHACON VIGNEAUX	Enfermedad Cronica	HIPOTIROIDES	Fonasa	
19.515.780-4	FERMANDA CAMILA	CHACON VIGNEAUX	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	OA	Fonasa	
21.085.188-7	BENJAMIN IGNACIO	CHACON RIQUELME	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.668.933-0	PATRICIO MARCOS	CHACON COFRE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA EVALUACION DE POSTERGACION DE CUOTAS PROTOCOLO COVID

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	Jueves 11 de Junio de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL