

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE							
NOMBRE :	MARGARIT	A DEL CARMEN PAR	RDO ORTIZ	RUT:	11.489.977-1			
CARRERA:	PSICOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Vespertina	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	05-09-1969		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	avenida lo d	ruzat				N°:	106	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-551-968-97	E-MAIL:	mpardoo@gm	ail.com		
DIRECCION PERIO	DDO ACADE	EMICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.997.299-1	Luis Antonio	Araya Castillo	Masculino	47	Conyuge	Separado(a) de hecho	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
11.489.977-1	MARGARITA DEL CARMEN	PARDO ORTIZ	Femenino	51	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
20.468.642-4	Luis Alberto	Araya Pardo	Masculino	20	Hijo(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

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
10.997.299-1	1710168	0	0	0	0	0	0	0	0	1710168
11.489.977-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.468.642-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1710168	570056

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.997.299-1	Luis Antonio	Araya Castillo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
11.489.977-1	MARGARITA DEL CARMEN	PARDO ORTIZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
20.468.642-4	Luis Alberto	Araya Pardo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Por intermedio de la presente solicito a ustedes poder acceder al beneficio de beca de estudios que otorga la Universidad Gabriela Mistral, por cuanto ha sido muy complicado poder financiar mis estudios de la carrera de Psicología. Actualmente mi hijo Luis de 20 años también se encuentra estudiando en la Universidad y mi esposo con quien vivimos en la misma casa, pero no estamos juntos, debe cubrir todos los gastos del hogar. Agradeceré tener una buena acogida de mi solicitud.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	13:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez