

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	CONSUELC	STEPHANIE RAMIRE	EZ BRAVO	RUT:	19.408.990	)-2		
CARRERA:	PSICOLOGI	IA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	26-06-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	avenida pab	lo neruda				N°:	6253	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Ñuñoa	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-830-020-51	E-MAIL:	consuelo.ra	amirez@ugm.cl		
DIRECCION PERIC	DO ACADE	MICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 6								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.228.404-4	jose sergio	Ramirez Yllanes	Masculino	52	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
11.853.341-0	sila del carmen	bravo herrera	Femenino	49	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
18.422.218-3	Sila Alejandra	Ramirez Bravo	Femenino	27	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Trabajador dependiente
19.408.990-2	CONSUELO STEPHANIE	RAMIREZ BRAVO	Femenino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable
23.136.828-0	Alexis Sergio Fernando	Moraga Ramirez	Masculino	11	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
24.197.253-4	Dustin Alejandro	Moraga Ramirez	Masculino	7	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Allega	ado TIPO DE VIVIENDA	Casa	
-----------------------------	----------------------	------	--

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.408.990-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.136.828-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.197.253-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.422.218-3	310000	0	0	0	0	0	0	0	0	310000
11.228.404-4	350000	0	0	0	0	0	0	0	0	350000
11.853.341-0	450000	0	0	0	0	0	0	0	0	450000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1110000	185000

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.228.404-4	jose sergio	Ramirez Yllanes	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
11.853.341-0	sila del carmen	bravo herrera	Enfermedad Cronica	fibromialgia artrosis cervical	Fonasa	
18.422.218-3	Sila Alejandra	Ramirez Bravo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	0	Fonasa	
19.408.990-2	CONSUELO STEPHANIE	RAMIREZ BRAVO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados, yo solicito esta beca por el motivo de que la carrera tiene un alto costo e impacto economico para mi familia y el ingreso economico mensual que hay en el grupo familiar no es alto, teniendo en cuenta que hay 2 preescolares en la familia. Mi hermana que es el otro ingreso familiar que tenemos no se encuentra trabajando, ya que esta con licencia hace mas de 3 meses por crisis de panico, mi hermana no recibe pension de parte del padre de mis sobrinos, por ende mis papas suplen el rol economico de ellos junto con mi hermana. Por otro lado mi mamá tiene que costear sus medicamentos para su fibromialgia y artrosis cervial, los cuales no puede dejar de consumir, ya que sus dolores son constantes. Yo Consuelo Ramírez solicito estas becas para asi poder ayudar a mis padres a sobrellevar el gasto que implica poder acceder a la educacion superior.

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	16:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez