

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

| IDENTIFICACION DEL E | ESTUDIANTE | | | | | | |
|----------------------|--|--------------------|----------------------|------------|-----------------|--------------------|----------------------|
| NOMBRE : | CAMILA ANI | DREA GACITUA RIVAN | 10 | RUT: | 18.675.790-4 | | |
| CARRERA: | EDUCACION DIFERENCIAL VESP PCE SEDE SANTIAGO | | | JORNADA: | Vespertina | | |
| AÑO DE INGRESO: | 2018 | | FECHA DE NACIMIENTO: | 25-08-1994 | | TIPO DE SOLICITUD: | Postulante |
| DIRECCION: | Bahia inglesa | а | | | | N°: | 1590 |
| DPTO/CASA: | | VILLA: | Los Andes del sur | COMUNA: | Santiago centro | REGION: | Región Metropolitana |
| FONO (CASA): | | CELULAR: | 569-302-221-68 | E-MAIL: | camilagacitua5@ | gmail.com | |
| DIRECCION PERIO | ODO ACADE | EMICO | | | | | |
| DIRECCION: | | | | | | N°: | |
| DPTO: | | VILLA: | | COMUNA: | | REGION: | |

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | GENERO | EDAD | RELACION | ESTADO CIVIL | NIVEL EDUCACIONAL | ACTIVIDAD/PROFESION |
|--------------|------------------|-------------------|----------|------|-----------|-----------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 18.675.790-4 | CAMILA ANDREA | GACITUA RIVANO | Femenino | 25 | No aplica | Soltero | E. Tecnica de Nivel Superior completa | Estudiante y trabajador |

N° Total de Integrantes 1

| TENENCIA DE VIVIENDA | Allegado | TIPO DE VIVIENDA | Coop |
|----------------------|----------|------------------|------|
| TENENCIA DE VIVIENDA | Allegado | TIPO DE VIVIENDA | Casa |

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

| Rut | SUELDOS | PENSIONES | HONORARIOS | RETIROS | ACCIONES | INTERESES C.MOVILIARIOS | GANANCIAS C.MOVILIARIOS | PENSION ALIMENTICIA | INDEPENDIENTE | TOTAL |
|--------------|---------|-----------|------------|---------|----------|----------------------------|----------------------------|------------------------|---------------|--------|
| 18.675.790-4 | 374000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 374000 |

INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 374000 | 374000 |

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | CONDICION | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|---------------|----------------|-------------------------------|------------|-----------|----------------|
| 18.675.790-4 | CAMILA ANDREA | GACITUA RIVANO | Sin Enfermedades Cronicas y/o | | Fonasa | |

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados Me dirijo a usted para poder solicitar algún tipo de beneficio ya que soy trabajadora y estudiante, y si bien vivo en casa de mis padres no vivo gratis y debo apoyar con los gastos del hogar y pagar la mensualidad de la universidad el cual se lleva más de la mitad de mi sueldo y sin contar con la movilización diaria del al trabajo y a la universidad, cabe destacar que yo no recibo ningún aporte o colaboración de algún familiar, llevo mis gastos sola con mi sueldo y muchos meses se me hace muy difícil llegar a fin de mes. Agradeciendo de ante mano su tiempo Y espero que me tengas en consideración se despide. Camila Gacitua Rivano

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 xxxxxxxx-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.

| Miércoles 08 de Abril de 2020 |
|-------------------------------|
| 17:00 |
| Elizabeth Correa López |
| ELIZABETH.CORREA@UGM.CL |
| |