

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

IDENTIFICACION DEL E	ESTUDIANTE						
NOMBRE :	JEANNETTE	CAROLINA KUSMA VE	RA	RUT:	19.163.492-6		
CARRERA:	EDUCACION	PARVULARIA VESP P	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	19-08-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	baron de juras	s reales				N°:	2882
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-824-506-25	E-MAIL:	carocaroj@hotma	ail.com	
DIRECCION PERIO	ODO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.528.414-4	Jeannette Marisol	Kusma Ulloa	Femenino	55	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Trabajador dependiente
19.163.492-6	JEANNETTE CAROLINA	KUSMA VERA	Femenino	25	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
20.131.723-1	Jose Zenon Alberto	Corrales Kusma	Masculino	21	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
26.903.332-0	Sophia Daenerys	Zuniga Vera	Femenino	1	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	--------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
20.131.723-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.903.332-0	0	80000	0	0	0	0	0	0	0	80000
19.163.492-6	284000	0	0	0	0	0	0	0	0	284000
10.528.414-4	456000	0	0	0	0	0	0	0	0	456000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	820000	205000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.528.414-4	Jeannette Marisol	Kusma Ulloa	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.163.492-6	JEANNETTE CAROLINA	KUSMA VERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.131.723-1	Jose Zenon Alberto	Corrales Kusma	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	~ ~	Fonasa	
26.903.332-0	Sophia Daenerys	Zuniga Vera	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados/as, El motivo de mi solicitud como renovante se debe a que los ingresos que recibimos como familia no nos alcanzan para cubrir los gastos, dado que tengo una hija de 6 meses de la cual recibo una pensión alimenticia muy por debajo de lo estipulado legalmente (\$120.000 legal y recibo \$80.000), el ultimo tiempo mi hija se ha encontrado enferma por lo que los gastos han aumentado debido a los medicamentos que ha tenido que necesitas, por otro lado mi mamà es la que costea los gastos de la casa como; agua, luz, arriendo, estudios, Internet, cable, entre otros. Mi hermano en estos momentos se encuentra cursando su 3º año de carrera, cuenta con Cae y la beca Juan Gomez Milla pero aun así no es suficiente para cubrir el total de la carrera por lo que todos los meses se debe pagar el excedente. En mi caso yo me costeo mis gastos de estudio y locomoción, mi sueldo esta por debajo del sueldo mínimo legal ya que por mi hija debo trabajar solo medio tiempo. Espero que esta solicitud y datos entregados sean consideraros para poder contar con el apoyo de las becas que se ajusten a mi, ya que seria de muy gran ayuda. Sin nada màs que decir, muchas gracias.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA	17:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez