

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 3$$

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

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

IDENTIFICACION DEL E	ESTUDIANTE						
NOMBRE :	GERALDIN	IE MACARENA BUR	GOS ESTRADA	RUT:	16.748.095-0		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAG	0	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	09-11-1987		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	jamaica					N°:	4255
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Pedro aguirre cerda	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-659-645-31	E-MAIL:	geraldine.burgos	@ugm.cl	
DIRECCION PERIO	ODO ACAD	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.748.095-0	GERALDINE MACARENA	BURGOS ESTRADA	Femenino	32	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
4.362.530-6	oscar gaston	burgos munoz	Masculino	76	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.
5.543.920-6	maria del carmen	estrada soto	Femenino	72	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.748.095-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.362.530-6	0	238393	0	0	0	0	0	0	0	238393
5.543.920-6	0	143261	0	0	0	0	0	0	330000	473261

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	711654	237218

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.748.095-0	GERALDINE MACARENA	BURGOS ESTRADA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.362.530-6	oscar gaston	burgos munoz	Enfermedad Cronica	prostatitis	Fonasa	
5.543.920-6	maria del carmen	estrada soto	Enfermedad Cronica	diabetes mellitus tipo 2 hipertension arterial dislipidemia osteoporosis hipertiroidismo artritis y gota	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi solicitud para pedir los beneficios, va por todo lo que esta sucediendo en la contingencia a raíz del coronavirus. Mi papa lleva mas de 1 semana sin poder trabajar y no esta percibiendo los dineros que corresponden, por lo que no sabemos hasta cuando durara esto. Los dineros ahorrados están siendo ocupados en las compras de computador, impresora y todo lo que tiene que ver con la universidad. Con todos estos gastos extras que no habíamos previsto, nos lleva a la necesidad de postular a las becas.

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.

FECHA	Miércoles 08 de Abril de 2020
HORA	16:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL