

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	SEBASTIAN A	ALEJANDRO CORREA	SALGADO	RUT:	19.217.644	-1	
CARRERA:	EDUCACION	FISICA DIURNO PCE	SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	26-10-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	santa clara					N°:	2148
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-767-624-42	E-MAIL:	sebastian.c	orreas@ugm.cl	
DIRECCION PERIO	DDO ACADEN	ИІСО					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.551.546-2	BERNARDITA ISABEL	SALGADO PEDRAZA	Femenino	50	Madre	Divorciado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
18.145.390-7	PAULINA IGNACIA	CORREA SALGADO	Femenino	28	Hermano(a)	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior Incompleta	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
19.217.644-1	SEBASTIAN ALEJANDRO	CORREA SALGADO	Masculino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
19.900.267-8	NICOLAS ESTEBAN	CORREA SALGADO	Masculino	21	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
23.888.478-0	MIA PASCALE	AGUILERA CORREA	Femenino	8	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

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
11.551.546-2	340115	0	25000	0	0	0	0	0	0	365115
18.145.390-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.217.644-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.900.267-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.888.478-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	365115	73023

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.551.546-2	BERNARDITA ISABEL	SALGADO PEDRAZA	Enfermedad Cronica	Hipotiroidismo y fibromialgia	Isapre	
18.145.390-7	PAULINA IGNACIA	CORREA SALGADO	Enfermedad Cronica	Hipotiroidismo	Fonasa	
19.217.644-1	SEBASTIAN ALEJANDRO	CORREA SALGADO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.900.267-8	NICOLAS ESTEBAN	CORREA SALGADO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
23.888.478-0	MIA PASCALE	AGUILERA CORREA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	110	Isapre	

# DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Postulo a este beneficio ya que en mi casa vivimos 5 personas en la que solo tiene ingresos mi madre. En mi casa estudiamos mis dos hermano y yo los cuales no apoyamos del sueldo de mi mama y por tiempo no podemos tener un trabajo con un sueldo fijo. También mi mama apoya a mi hermana con alimentación y el cuidado de mi sobrina. El mes de enero operaron a mi mama de la mandíbula por lo que se nos agrego un gasto mas por lo cual la beca socioeconomica seria una gran ayuda para poder continuar con mis estudios y terminar el ultimo año que me queda.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 31 de Enero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner