

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE ALUMN@S NUEV@S 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de ABRIL de 2020.

TODOS los estudiantes deben completarse sus datos y postulación en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** en www.foces.uchile.cl hasta el 31 DE MARZO; deben presentar impreso el certificado de postulación.

Si requiere postular a **BECA DE RESIDENCIA** (hogar universitario, apoyo arriendo) o **BECA DE APOYO PRE-ESCOLAR/PARENTAL**, presentarse a entrevista en la **Unidad de Bienestar FACSO** entre el 10 Y 12 DE MARZO, en horario 9 a 13 hrs.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL 15 DE ABRIL DE 2020.

Consultas al correo bienestar@facso.cl o llamando al 229787700

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

DIAZ	HERNANDEZ	MARIAJOSE EMILIA	20.754.273-3
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
05/12/2001	976869353	mariajose.diaz.h@ug.uchile.cl	psicologia
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO EMAIL	CARRERA	
ALFREDO ROSSELOT 915 VILLA LOS ACACIOS		LOS ANDES	VALPARAISO
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
ALFREDO ROSSELOT 915 VILLA LOS ACACIOS		LOS ANDES	944662936
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

I.- BECAS ARANCEL PRE-ASIGNADAS 2020

☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA _____

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.754.273-3	MARIAJOSE E. DIAZ HERNANDEZ	18	SOLTERA	HIJA	ESTUDIANTE	SISAE	
2	10.319.355-9	LUZ MARIA HERNANDEZ GIL	52	CASADA	MADRE	DUEÑA CASA	SISAE	
3	19.522.878.7	DANIEL A. DIAZ HERNANDEZ	23	SOLTERO	HIJO	ESTUDIANTE	SISAE	
4								
5								
6								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ 18.000.000	☐ ARRIENDA/MONTO \$ _____	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ _____	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ _____	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ _____	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$ _____	

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTE ARRIENDO	☐ PAGA PENSIÓN	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☒ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☒ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☒ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO _____
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA N° _____	☐ ESTUDIANTES ED. SUPERIOR	

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.


FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: LUZ HERNANDEZ GIL 944662936

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____