

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL – FOCES**

hasta el **6 DE NOVIEMBRE** en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar,

debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

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

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación,

que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de **Becas y Financiamiento MINEDUC** se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Naranjo	Meza	Carla Sofía	19.163.734-8
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
23.08.1995	965133154	carla.naranjo@ug.uchile.cl	Antropología
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
Ochandía #1415	Vallenar	Atacama	512615418
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
Platón 931	ñuñoa	-	-
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA	TELÉFONO	

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ **BÁSICA**

☐ ALIMENTACIÓN CASINO ☒ BECA DE DESAYUNO FACSO ☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB

☐ FOTOCOPIAS FACSO ☐ RESIDENCIA ☐ BMES \$18.500 JUNAEB

☐ GRATUIDAD ☐ BECA EXCELENCIA ☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR

☐ BECA BICENTENARIO ☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS ☐ BECA HIJO DE PROFESOR

☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE ☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS ☐ BECA PSU

☐ HOGAR UNIVERSITARIO ☐ APOYO PREESCOLAR ☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA

☐ PATAGONIA Y AYSÉN ☐ BECA INDÍGENA ☐ OTRA

☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL

☐ FONDO SOLIDARIO ☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO

☐ OTRA

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	19.163.734-8	Carla Naranjo Meza	24	soltera	estudiante	estudiante	Fonasa	-
2	11.474.746-7	Cecilia Meza Jiménez	51	soltera	madre	Trabajadora social	Fonasa	\$272.770
3	18.083.062-6	Arielle Naranjo Meza	26	soltera	hermana	estudiante	Fonasa	-
4	21.137.871-9	Macarena Naranjo Meza	17	soltera	hermana	estudiante	Fonasa	-
5								
6								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ **40.323.917** ☐ ARRIENDA/MONTO \$ ☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$

☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ ☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ ☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$

PARENTESCO CON PROPIETARIO: **Hija**

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

\$ \$ \$ **\$128.300** \$ \$

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@ ☐ OTRA

☐ PROBLEMAS JUDICIALES

☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA **1** N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR **1**

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: Cecilia Meza 978806691

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____