

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	VERONICA	ALEJANDRA BRAVC	QUEZADA	RUT:	16.951.422-4		
CARRERA:	ENFERMER	RIA SEDE SANTIAGO)	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	01-01-1970		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Cuevas					N°:	0
DPTO/CASA:	casa 988	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-561-702-22	E-MAIL :	aquezadabravo@	gmail.com	
DIRECCION PERIO	DDO ACADI	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.951.422-4	VERONICA ALEJANDRA	BRAVO QUEZADA	Femenino	50	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
24.221.820-5	Antonella Paz	Escobar Quezada	Femenino	7	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estduiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 2$$

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
24.221.820-	5 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16.951.422-4	4 320000	0	0	0	0	0	0	0	0	320000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	320000	160000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.951.422-4	VERONICA ALEJANDRA	BRAVO QUEZADA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.221.820-5	Antonella Paz	Escobar Quezada	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimadajunto con saludar, quiero postular a las becas de la universidad, debido a que no he podido tener un trabajo estable. Tengo una hija con la cual debo coordinar mis horarios tanto académicos como

ASCENDE

trabajos esporádicos, para así poder asistir a clases. Trabaje de noche durante un tiempo, pero la persona que cuidaba mi hija ya no podía. Y he realizado trabajos esporádicos lo cual he podido cubrir gastos.

nc

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

Verónica Quezada Bravo

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez