

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	JOSE TOMAS F	PALMA ALEMPARTE		RUT:	19.541.173-5		
CARRERA:	DERECHO SED	E SANTIAGO		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	29-01-1997		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	VIENTO TRAVE	SIA				N°:	12
DPTO/CASA:	PARCELA	VILLA:		COMUNA:	Puerto varas	REGION:	Región de Los Lagos
FONO (CASA):		CELULAR:	569-760-909-62	E-MAIL:	ELIZABETH.C	ORREA@GMAIL.COM	
DIRECCION PERIO	DDO ACADEMI	СО					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.801.938-2	JUAN CRISTOBAL	PALMA ALEMPARTE	Femenino	25	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
19.541.173-5	JOSE TOMAS	PALMA ALEMPARTE	Masculino	23	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
20.312.637-9	FRANCISCO JAVIER	PALMA ALMEMPARTE	Masculino	20	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
7.037.820-5	CARMEN ELINA	ALEMPARTE CORREA	Femenino	56	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
8.934.457-3	CARLOS JOSE	PALMA OPAZO	Masculino	59	Padre	Casado(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA	Pagandose	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-----------	------------------	------

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.801.938-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.541.173-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.312.637-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.037.820-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.934.457-3	3524755	0	0	0	0	0	0	0	0	3524755

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	3524755	704951

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.801.938-2	JUAN CRISTOBAL	PALMA ALEMPARTE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.541.173-5	JOSE TOMAS	PALMA ALEMPARTE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.312.637-9	FRANCISCO JAVIER	PALMA ALMEMPARTE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.037.820-5	CARMEN ELINA	ALEMPARTE CORREA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.934.457-3	CARLOS JOSE	PALMA OPAZO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PROTOCOLO COVID 19 POSTERGACION DE CUOTAS

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 específicar: Entrevista Rut xxxxxxxxx. 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	Martes 14 de Julio de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL