

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

| IDENTIFICACION DEL E | STUDIANTE | | | | | | |
|----------------------|------------------------------|-------------------|----------------------|------------|---------------|--------------------|----------------------|
| NOMBRE : | GONZALO JAIR TORRES SAN JUAN | | | RUT: | 18.397.832-2 | | |
| CARRERA: | EDUCACION | FISICA DIURNO PCE | SEDE SANTIAGO | JORNADA: | Diurna | | |
| AÑO DE INGRESO: | 2018 | | FECHA DE NACIMIENTO: | 26-08-1992 | | TIPO DE SOLICITUD: | Postulante |
| DIRECCION: | LAS BANDUF | RRIAS | | | | N°: | 15810 |
| DPTO/CASA: | Casa | VILLA: | | COMUNA: | Peñaflor | REGION: | Región Metropolitana |
| FONO (CASA): | | CELULAR: | 569-786-819-02 | E-MAIL: | elizabeth.com | rea@ugm.cl | |
| DIRECCION PERIO | DDO ACADEN | MICO | | | | | |
| DIRECCION: | | | | | | N°: | |
| DPTO: | | VILLA: | | COMUNA: | | REGION: | |

| IDENTIFICACIO | IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR Nº Total de Integrantes 2 | | | | | | | |
|---------------|---|--------------------|-----------|------|-----------|-------------------------|---------------------------|---|
| RUT | NOMBRE | APELLIDO | GENERO | EDAD | RELACION | ESTADO CIVIL | NIVEL EDUCACIONAL | ACTIVIDAD/PROFESION |
| 18.397.832-2 | GONZALO JAIR | TORRES SAN JUAN | Masculino | 27 | No aplica | Soltero | Universidad Incompleta | Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario |
| 6.333.809-5 | JUAN HUMBERTO | TORRES MAYORGA | Masculino | 67 | Padre | Separado(a) de hecho | Universidad Incompleta | Pensionado con renta fija y/o variable |

| 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 |
|--------------|---------|-----------|------------|---------|----------|----------------------------|----------------------------|------------------------|---------------|--------|
| 18.397.832-2 | 2 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6.333.809-5 | 0 | 175120 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 175120 |

INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 175120 | 87560 |

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | CONDICION | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|---------------|-----------------|--|--------------|-----------|----------------|
| 18.397.832-2 | GONZALO JAIR | TORRES SAN JUAN | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 6.333.809-5 | JUAN HUMBERTO | TORRES MAYORGA | Enfermedad Cronica | Hipertension | Fonasa | |

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA POSTERGACIÓN DE CUOTAS, SE REVISARÁ EN COMITE

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 | Viernes 24 de Julio de 2020 |
|------------------|-----------------------------|
| HORA | 9:00 |
| ASISTENTE SOCIAL | Elizabeth Correa López |
| CORREO | ELIZABETH.CORREA@UGM.CL |