

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	JAVIER AI	LONSO HEAP RIVER	eos	RUT:	17.265.116-k		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAG	60	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	02-04-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	los gomero	os				N°:	731
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	El bosque	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-308-055-73	E-MAIL:	javier.riveros	@ugm.cl	
DIRECCION PERIC	DO ACAD	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.265.116-k	JAVIER ALONSO	HEAP RIVEROS	Masculino	31	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
17.851.066-5	maria fernanda	arroz cortes	Femenino	29	Conviviente	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
26.386.857-9	emilia paz	riveros arrox	Femenino	2	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.265.116-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.386.857-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.851.066-5	521624	0	0	0	0	0	0	0	0	521624

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	521624	173874

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.265.116-k	JAVIER ALONSO	HEAP RIVEROS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.851.066-5	maria fernanda	arroz cortes	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.386.857-9	emilia paz	riveros arrox	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

estudiando mi 4to año de enfermera y cuidado a mi hija, mi pareja maría Fernanda es la proveedora económica de mi familia, estudio con CAE ya que nuestra situación económica no nos permite poder pagar el arancel de mi carrera y poder mantener los insumos

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 27 de Enero de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner