

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE							
NOMBRE :	FREDDY NE	HEMIAS ZAMORANO	HENRIQUEZ	RUT:	17.025.209-8			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	10-10-1988		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	pedro fontov	a				N°:	4067	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Conchali	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-404-301-82	E-MAIL:	freddy.zamora	ano@ugm.cl		
DIRECCION PERIO	DO ACADE	MICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.025.209-8	FREDDY NEHEMIAS	ZAMORANO HENRIQUEZ	Masculino	31	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
5.323.427-5	jose Erasmo	Henriquez Henriquez	Masculino	72	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Media completa	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.
6.385.541-3	Julia del Carmen	Munoz Munoz	Femenino	68	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Basica Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR  $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 3$$ 

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.025.209-8	0	0	0	0	0	0	0	0	350000	350000
5.323.427-5	350000	162000	0	0	0	0	0	0	0	512000
6.385.541-3	0	130000	0	0	0	0	0	0	0	130000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	992000	330666

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.025.209-8	FREDDY NEHEMIAS	ZAMORANO HENRIQUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
5.323.427-5	jose Erasmo	Henriquez Henriquez	Enfermedad Cronica	diabetes	Fonasa	
6.385.541-3	Julia del Carmen	Munoz Munoz	Enfermedad Cronica	Hipertension Arterial	Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Soy padre de mellizas de 9 años y pago pensión de alimento de 210.000 pesos mensuales y en estos momentos estoy cesante y solo tengo un ingreso ocasional y no es seguro. voy en cuarto año de enfermería y no quisiera dejar mis estudios por falta de ingresos, como lo he hecho hasta el momento me las ingenio para poder pagar la mensualidad pero teniendo alguna beca se me haría mucho mas fácil para poder terminar mis estudios.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 20 de Febrero de 2020		
HORA	12:30		
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez		