

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	GONZALO A	GONZALO ANDRES HERNANDEZ MUÑOZ			19.035.681	7	
CARRERA:	INGENIERIA COMERCIAL SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	12-04-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	La Foresta					N°:	7542
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:		COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-978-240-80	E-MAIL:	elizabeth.co	rrea@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
19.035.681-7	GONZALO ANDRES	HERNANDEZ MUÑOZ	Masculino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

N° Total de Integrantes 1

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.035.681-7	0	150000	0	0	0	0	0	0	0	150000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	150000	150000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.035.681-7	GONZALO ANDRES	HERNANDEZ MUÑOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Caso para comité

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

SUPERIUS

FIRMA Y TIMBRE

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	Miércoles 09 de Septiembre de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL