

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	SEBASTIAN	ALEJANDRO MARTIN	EZ MOLINA	RUT:	18.638.71	1-2	
CARRERA:	ING ADM E	MPRESA VESPERTINC	PLAN ESPECIAL	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	07-02-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	pasaje lima					N°:	188
DPTO/CASA:		VILLA:	America del sur	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-746-892-19	E-MAIL:	sebamolin	a.m@hotmail.com	
DIRECCION PERIO	DO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.673.317-1	Manuel Humberto	Molina Rojas	Masculino	53	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
18.638.711-2	SEBASTIAN ALEJANDRO	MARTINEZ MOLINA	Masculino	26	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
20.725.845-8	Joaquin Alonso	Molina Martinez	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
9.913.004-0	Nora Jacqueline	Martinez Cubelli	Femenino	55	Madre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

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
20.725.845-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.913.004-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.638.711-2	301000	0	0	0	0	0	0	0	0	301000
10.673.317-1	900000	0	0	0	0	0	0	0	0	900000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1201000	300250

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.673.317-1	Manuel Humberto	Molina Rojas	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
18.638.711-2	SEBASTIAN ALEJANDRO	MARTINEZ MOLINA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
20.725.845-8	Joaquin Alonso	Molina Martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.913.004-0	Nora Jacqueline	Martinez Cubelli	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, principalmente solicito el beneficio ya que me financio la universidad yo mismo, y con mi sueldo (\$301.000 aprox) quedo muy justo para el mes, trato de aportar lo más posible en mi hogar, mi madre está cesante, y mi padre pesa con los gastos de la casa y con la universidad de mi hermano menor ( está cursando su segundo año) es por eso que solicito la ayuda/beneficio.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 24 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez