

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE							
NOMBRE :	JUAN PAB	LO HARTWIG BAHA	MONDES	RUT:	17.614.597-8			
CARRERA:	DERECHO SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	03-01-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Rosario No	orte				N°:	32	
DPTO/CASA:	308	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-929-048-06	E-MAIL :	jhartwigb@uft.	edu		
FONO (CASA): DIRECCION PERIO	DO ACADI		569-929-048-06	E-MAIL :	jhartwigb@uft.	edu		
	DDO ACADI		569-929-048-06	E-MAIL:	jhartwigb@uft.	edu N° :		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.614.597-8	JUAN PABLO	HARTWIG BAHAMONDES	Masculino	29	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable

N° Total de Integrantes 1

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Pieza

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.614.597-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.614.597-8	JUAN PABLO	HARTWIG BAHAMONDES	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito el beneficio en virtud de haber quedado desempleado desde el mes de septiembre de 2019, a la fecha solamente he tenido trabajos esporádicos con los cuales he podido cumplir con pagos pendientes que ya tenia con la Universidad, haciendo un abono el mes de febrero.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 20 de Febrero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez