



Fecha 11/03/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	MARCELO ALEJANDRO JORQUERA MENDOZA		RUT :	19.055.963-7	
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	
AÑO DE INGRESO:	2017	FECHA DE NACIMIENTO:	01-01-1970	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION :	Pasaje Nobelio			N° :	1862
DPTO/CASA :	VILLA :	Santa Enriqueta	COMUNA :	Maipu	REGION : Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-843-981-00	E-MAIL :	marcelo.jorquera@ugm.cl	

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

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
11.361.451-k	Lorena	Mendoza Albornoz	Femenino	51	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Trabajador dependiente
19.055.963-7	MARCELO ALEJANDRO	JORQUERA MENDOZA	Masculino	50	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Estudiante y trabajador
21.226.241-2	Angel Ignacio	Jorquera Mendoza	Masculino	17	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA

Pagandose

TIPO DE VIVIENDA

Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.361.451-k	334000	0	0	0	0	0	0	0	0	334000
19.055.963-7	0	0	0	0	0	0	0	140000	0	140000
21.226.241-2	0	0	0	0	0	0	0	40000	0	40000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	514000	171333

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.361.451-k	Lorena	Mendoza Albornoz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.055.963-7	MARCELO ALEJANDRO	JORQUERA MENDOZA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.226.241-2	Angel Ignacio	Jorquera Mendoza	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, he realizado esta solicitud a la beca deportiva, debido a mis dos años perteneciendo a la selección de fútbol de la Universidad Gabriela Mistral, en donde se ha tenido que dedicar días de entrenamientos durante la semana, por lo tanto, busco este año obtener algún porcentaje de descuento en mi arancel que brinda la beca deportiva.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 11 de Marzo de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez