

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	DANIELA CATALINA QUIDEL SAAVEDRA			RUT:	19.194.981-1			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2015		FECHA DE NACIMIENTO:	15-08-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Latadia					N°:	4573	
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-979-378-55	E-MAIL:	ximena.blasco	@ugm.cl		
DIRECCION PERIC	DO ACAD	EMICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.611.507-5	JEANNETTE CHERIE	SAAVEDRA OSSES	Femenino	46	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
12.930.715-3	JORGE PATRICIO	QUIDEL FUENTEALBA	Masculino	44	Padre	Casado(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.194.981-1	DANIELA CATALINA	QUIDEL SAAVEDRA	Femenino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
23.601.003-1	TAMARA SOFIA	QUIDEL SAAVEDRA	Femenino	14	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
23.896.724-4	FLORENCIA PAZ	QUIDEL SAAVEDRA	Femenino	8	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Propietario TIPO DE VIVIENDA Casa

# IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
12.611.507-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.930.715-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.194.981-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.601.003-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.896.724-4	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
12.611.507-5	JEANNETTE CHERIE	SAAVEDRA OSSES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
12.930.715-3	JORGE PATRICIO	QUIDEL FUENTEALBA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.194.981-1	DANIELA CATALINA	QUIDEL SAAVEDRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.601.003-1	TAMARA SOFIA	QUIDEL SAAVEDRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.896.724-4	FLORENCIA PAZ	QUIDEL SAAVEDRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

# DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumna postula a postergación de cuotas en UGM

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

# 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	Viernes 17 de Abril de 2020
HORA	15:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez
CORREO	XIMENA.BLASCO@UGM.CL