

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN  
UFE-UGM 2020

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	250000	83333

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.362.727-3	Erika corina	Leiva miranda	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.733.944-k	JENIFER VALESKA	HURTADO LEIVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.439.147-6	Vicente alonso	Lopez Hurtado	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

En estos momentos es de vital importancia para mí renovar el beneficio, ya que me encuentro sin trabajo solamente dependemos de la plata que resive mi madre por el cuidado de sobrinos hasta encontrar nuevamente trabajo, también solicito considerar que soy madre soltera y no recibo pensión de alimentos.

FIRMA Y HUELLA  
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE  
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner