

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	IGNACIO PA	TRICIO FLORES ROI	DRIGUEZ	RUT:	16.923.398-5		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	16-07-1988		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	SAN RAMON	1				N°:	590
DPTO/CASA:	CASA E	VILLA:		COMUNA:	Peñalolen	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-626-762-98	E-MAIL:	IGNACIO.FLOR	ES@UGM.CL	
DIRECCION PERIO	DDO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

DENTIFICACIO:	N DEL GRUPO F.	AMILIAR N°	Γotal de Integrantes	2				
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.923.398-5	IGNACIO PATRICIO	FLORES RODRIGUEZ	Masculino	32	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
7.774.354-5	Guillermo Patricio	Flores Collio	Masculino	62	Padre	Separado(a) de hecho	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16 023 308-	5 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
16.923.398-5	IGNACIO PATRICIO	FLORES RODRIGUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.774.354-5	Guillermo Patricio	Flores Collio	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

mediante la presente solicito la renovación de beca ya que sin este beneficio seria imposible cumplir con mi compromiso financiero .

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López