



Fecha 03/03/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN  
UFE-UGM 2020

## IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

|                 |  |                      |                |                    |                            |          |                      |
|-----------------|--|----------------------|----------------|--------------------|----------------------------|----------|----------------------|
| NOMBRE :        | EDWARDS SEBASTIAN DEL CARMEN QUIÑONES GONZALEZ |                      |                | RUT :              | 17.421.482-4               |          |                      |
| CARRERA :       | ENFERMERIA SEDE SANTIAGO                       |                      |                | JORNADA:           | Diurna                     |          |                      |
| AÑO DE INGRESO: | 2017   | FECHA DE NACIMIENTO: | 30-07-1990     | TIPO DE SOLICITUD: | Postulante                 |          |                      |
| DIRECCION :     | los pinos                                      |                      |                | N° :               | 2                          |          |                      |
| DPTO/CASA :     | parcela  | VILLA :              | fuerte aguayo  | COMUNA :           | Concon                     | REGION : | Región de Valparaíso |
| FONO (CASA):    |  | CELULAR:             | 569-364-939-08 | E-MAIL :           | EDWARDS.QUINONES@GMAIL.COM |          |                      |

## DIRECCION PERIODO ACADEMICO

|             |           |         |               |          |        |          |                      |
|-------------|-----------|---------|---------------|----------|--------|----------|----------------------|
| DIRECCION : | los pinos |         |               | N° :     | 2      |          |                      |
| DPTO :      | parcela   | VILLA : | fuerte aguayo | COMUNA : | Concon | REGION : | Región de Valparaíso |

## IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 1

| RUT          | NOMBRE                       | APELLIDO          | GENERO    | EDAD | RELACION  | ESTADO CIVIL | NIVEL EDUCACIONAL  | ACTIVIDAD/PROFESION                    |
|--------------|------------------------------|-------------------|-----------|------|-----------|--------------|--------------------|--|
| 17.421.482-4 | EDWARDS SEBASTIAN DEL CARMEN | QUIÑONES GONZALEZ | Masculino | 29   | No aplica | Soltero      | E. Basica Completa | Pensionado con renta fija y/o variable |

|                      |          |                  |      |
|----------------------|----------|------------------|------|
| TENENCIA DE VIVIENDA | Allegado | TIPO DE VIVIENDA | Otro |
|----------------------|----------|------------------|------|

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

| Rut          | SUELDOS | PENSIONES | HONORARIOS | RETIROS | ACCIONES | INTERESES C.MOVILIARIOS | GANANCIAS C.MOVILIARIOS | PENSION ALIMENTICIA | INDEPENDIENTE | TOTAL  |
|--------------|---------|-----------|------------|---------|----------|-------------------------|-------------------------|---------------------|---------------|--------|
| 17.421.482-4 | 0       | 0         | 400000     | 0       | 0        | 0                       | 0                       | 0                   | 0             | 400000 |

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO  | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 400000        | 400000 |

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT          | NOMBRE                       | APELLIDO          | CONDICION                                   | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|------------------------------|-------------------|---|------------|-----------|----------------|
| 17.421.482-4 | EDWARDS SEBASTIAN DEL CARMEN | QUIÑONES GONZALEZ | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas |            | Fonasa    |                |

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito evaluar mi situación para acceder a becas internas UGM

FIRMA Y HUELLA  
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE  
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

|                  |                            |
|------------------|----------------------------|
| FECHA            | Martes 03 de Marzo de 2020 |
| HORA             | 10:00                      |
| ASISTENTE SOCIAL | Ximena Blasco Jiménez      |