

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	VICTOR R	ICARDO ALBORNO	Z RUIZ	RUT:	17.837.807-4		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2015		FECHA DE NACIMIENTO:	16-06-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	coyhaique					N°:	6344
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	corhabit	COMUNA:	Estacion central	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-820-716-64	E-MAIL:	victor.albornoz@u	ugm.cl	
DIRECCION PERIO	DDO ACAD	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.650.102-3	Juana Virginia	Rivera Gutierrez	Femenino	50	Otro	Soltero	E. IP Completa	Trabajador dependiente
17.837.807-4	VICTOR RICARDO	ALBORNOZ RUIZ	Masculino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
18.065.503-4	Stephanie Carolina	Guajardo Rivera	Femenino	28	Otro	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
20.390.224-7	Gianfranco Ulises	Carmona Rivera	Masculino	20	Cuñado	Soltero	E. IP Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.650.102-3	545993	0	0	0	0	0	0	0	0	545993
17.837.807-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.065.503-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.390.224-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	545993	136498

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.650.102-3	Juana Virginia	Rivera Gutierrez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.837.807-4	VICTOR RICARDO	ALBORNOZ RUIZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.065.503-4	Stephanie Carolina	Guajardo Rivera	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
20.390.224-7	Gianfranco Ulises	Carmona Rivera	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito esta ayuda ya que desde hace un año no vivo con mis padres, los cuales eran una ayuda diaria y constante, pues me fui a vivir a la casa de mi polola. Ella vive con su madre y su hermano y nosotros para ayudar un poco en lo económico vendemos pinches los sábados en la feria. Como familia nos sería de mucha ayuda este aporte, por esto agradeceria si pudiese tener la Beca Socioeconómica UGM.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	17:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez