

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	PALOMA ALEJANDRA QUINTEROS CABEZAS			RUT:	19.401.16	3-6	
CARRERA:	PSICOLOG	IA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2015		FECHA DE NACIMIENTO:	10-04-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	los diamante	es				N°:	175
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-958-775-16	E-MAIL:	elizabeth.	correa@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR Nº Total de Integrantes 2							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
19.401.163-6	PALOMA ALEJANDRA	QUINTEROS CABEZAS	Femenino	23	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
7.350.159-8	HUGO ENRIQUE	QUINTEROS LOPEZ	Masculino	60	Padre	Soltero	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Trabajador dependiente

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
19.401.163-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.350.159-8	500000	0	0	0	0	0	0	0	0	500000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	500000	250000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.401.163-6	PALOMA ALEJANDRA	QUINTEROS CABEZAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.350.159-8	HUGO ENRIQUE	QUINTEROS LOPEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes , consulta soy Apoderado financiero de la alumna de Psicología Paloma Quinteros Cabezas 19.401.163-6 Ella en estos momentos le corresponde dia la Práctica a partir de Marzo 2020 , en la Fiscalia de Puente Alto ; pero debido a la Pandemia Covid-19 quedo suspendida hasta nuevo aviso. La consulta quejosa con los pagos de la mensualidad que eatan comprometido para Marzo Abril Mayo Junio y Julio. Quedan suspendidos . Favor responder a la brevedad. Quisiera saber cuales son las medidas que adoptó UGM. Saludos cordiales.

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

 $\label{thm:constraints} \textbf{Sugerimos} \ \text{que} \ \text{comprima} \ \text{la} \ \text{carpeta} \ \text{con} \ \text{sus} \ \text{antecedentes} \ \text{para} \ \text{que} \ \text{pueda} \ \text{enviar} \ \text{v\'a} \ \text{email}.$

En asunto debe especificar: Entrevista Rut xxxxxxx-x. 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	Lunes 13 de Abril de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL