

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

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 sería 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