

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	ANDRES E	EMANUEL GONZALE	Z ZEPEDA	RUT:	19.203.704-2		
CARRERA:	EDUCACION FISICA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	29-10-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	ALCALDE PEDRO ALARCONQ					N°:	818
DPTO/CASA:	201	VILLA:		COMUNA:	San miguel	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-939-129-16	E-MAIL:	ELIZABETH.	CORREA@UGM.CL	
DIRECCION PERIO	DO ACADI	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
13.668.529-5	ALVARO GABRIEL	GONZALEZ ZEPEDA	Masculino	40	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.203.704-2	ANDRES EMANUEL	GONZALEZ ZEPEDA	Masculino	28	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
20.580.016-6	FELIPE ANDRES IGNACIO	ARAYA GONZALEZ	Masculino	19	Sobrino(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
7.895.647-K	XIMENA MARGARITA	ZEPEDA CAMPOS	Femenino	62	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

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
13.668.529-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.203.704-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.580.016-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.895.647-K	688456	0	0	0	0	0	0	0	0	688456

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	688456	172114

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.668.529-5	ALVARO GABRIEL	GONZALEZ ZEPEDA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.203.704-2	ANDRES EMANUEL	GONZALEZ ZEPEDA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.580.016-6	FELIPE ANDRES IGNACIO	ARAYA GONZALEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.895.647-K	XIMENA MARGARITA	ZEPEDA CAMPOS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimada Elizabeth. Agradeciendo su respuesta, le envío los documentos solicitados, para postulación de beca interna. Recopile la mayor cantidad de documentos, pero no tengo como escanearlos, si pude sacarles fotos lo mas claras posibles. Desde ya agradezco su ayuda y tiempo para atender mi situación. saludos cordiales Andrés González Z.

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

Sugerimos que comprima la carpeta con sus antecedentes para que pueda enviar vía email.

En asunto debe especificar: Entrevista Rut xxxxxxxx-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	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL