



Fecha 01/04/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN  
UFE-UGM 2020

## IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	EVELYN JANINNE ARCUCH RUBIO		RUT :	18.339.526-2	
CARRERA :	LICENCIATURA EN KINESIOLOGIA		JORNADA:	Vespertina	
AÑO DE INGRESO:	2020	FECHA DE NACIMIENTO:	10-02-1993	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION :	LO AMPUERO			N° :	1668
DPTO/CASA :	VILLA :		COMUNA :	Quinta normal	REGION : Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-753-046-21	E-MAIL :	ximena.blasco@ugm.cl	

## DIRECCION PERIODO ACADEMICO

DIRECCION :			N° :
DPTO :	VILLA :	COMUNA :	REGION :

## IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.339.526-2	EVELYN JANINNE	ARCUCH RUBIO	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
4.918.110-8	VICENTE MARIANO	RUBIO ARIAS	Masculino	78	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable
5.319.703-5	MARIANELA DEL CARMEN	ALBORNOZ VILLANUEVA	Femenino	68	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

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
18.339.526-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.918.110-8	0	225202	0	0	0	0	0	0	0	225202
5.319.703-5	0	142727	0	0	0	0	0	0	0	142727

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	367929	122643

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.339.526-2	EVELYN JANINNE	ARCUCH RUBIO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.918.110-8	VICENTE MARIANO	RUBIO ARIAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
5.319.703-5	MARIANELA DEL CARMEN	ALBORNOZ VILLANUEVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumna Licenciatura , para Caso de Postergación de cuotas en UGM por COVID-19

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 xxxxxx-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	Miércoles 08 de Abril de 2020
HORA	14:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez
CORREO	XIMENA.BLASCO@UGM.CL