

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	790000	197500

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.301.397-6	Jeanette Del Pilar	Curihuinca Huenchun	Enfermedad Cronica	Hipertensa	Fonasa	
12.256.874-1	Edison Nelson	Martinez Poblete	Enfermedad Cronica	Hipertenso	Fonasa	
18.675.887-0	MAITE SCARLET	MARTINEZ PARRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
19.859.744-9	Jeanette Constanza	Martinez curihuinca	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi nombre es Maite Scarlet Martinez Parra y solicito la renovaci3n de mi beca ya que me encuentro imposibilitada de cancelar el total de la mensualidad, desde el a1o pasado soy el sustento econ3mico de mi familia por diferentes motivos, y no alcanza el sueldo para cancelar el total de la mensualidad de la universidad. espero me puedan comprender y aceptar mi solicitud.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 31 de Enero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jim3nez