

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

IDENTIFICACION	DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	JOSE EDUARDO LEIVA ROJAS			RUT:	14.014.474-6		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	22-04-1981		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Avenida Sa	nta Rosa				N°:	4490
DPTO/CASA:	depto 117	VILLA:		COMUNA:	San joaquin	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-913-147-53	E-MAIL:	jose.leiva@ug	m.cl	
DIRECCION PERIO	DO ACADE	EMICO					
DIRECCION:	Avenida Sa	nta Rosa				N°:	4490
DPTO:	depto 117	VILLA:		COMUNA:	San joaquin	REGION:	Región Metropolitana

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
14.014.474-6	JOSE EDUARDO	LEIVA ROJAS	Masculino	39	No aplica	Casado(a)	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
16.386.255-7	Danitza Elizabeth	Perez Medina	Femenino	34	Conyuge	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.386.255-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14.014.474-6	433333	0	0	0	0	0	0	0	0	433333

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	433333	216666

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.014.474-6	JOSE EDUARDO	LEIVA ROJAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
16.386.255-7	Danitza Elizabeth	Perez Medina	Enfermedad Cronica	Depresion	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio ya que en estos momentos con la enfermedad de mis papa donde ayudo monetariamente asi como tambien asistencialmente al cuidado de el, ya que presenta fibrosis pulmonar en etapa terminal y mi esposa al encontrarse sin trabajo se me hace imposible retomar mis estudios.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López