

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	FELIPE H	ERNAN ALBORNOZ	PONCE	RUT:	18.357.641-0			
CARRERA:	KINESIOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diuma		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	14-01-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	JUAN ANT	ONIO RIOS				N°:	719	
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-676-531-39	E-MAIL:	ELIZABETH.C	CORREA@UGM.CL		
DIRECCION PERIC	DO ACADI	EMICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.421.952-7	HECTOR ANTONIO	ALBORNOZ CERDA	Masculino	52	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
11.662.818-K	ZUNILDA DEL CARMEN	PONCE VERA	Femenino	50	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
18.357.641-0	FELIPE HERNAN	ALBORNOZ PONCE	Masculino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
20.117.652-2	JAEL LORETO	ALBORNOZ PONCE	Femenino	21	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
4.794.433-3	ALBELARDO MANUEL	PONCE TORRES	Masculino	81	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Basica 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
10.421.952-7	0	0	0	0	0	0	0	0	289474	289474
11.662.818-K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.357.641-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.117.652-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.794.433-3	0	205506	0	0	0	0	0	0	0	205506

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	494980	98996

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.421.952-7	HECTOR ANTONIO	ALBORNOZ CERDA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
11.662.818-K	ZUNILDA DEL CARMEN	PONCE VERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.357.641-0	FELIPE HERNAN	ALBORNOZ PONCE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.117.652-2	JAEL LORETO	ALBORNOZ PONCE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.794.433-3	ALBELARDO MANUEL	PONCE TORRES	Enfermedad Cronica	HIPERTENSION	Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, mi nombre es Felipe Hernán albornoz Ponce, rut. 18357641-0. Le escribo porque tengo un problema económico, aún no me he matriculado ya que tengo una deuda del año pasado. En enero mi padre quedó cesante, el es mi responsable financiero, yo trabajo independiente y ya llevo casi un mes sin poder trabajar debido a la contingencia actual y no he podido generar dinero. Este año quiero seguir estudiando para no poder atrasarme en mi carrera. Quería saber si es posible gestionar alguna ayuda para poder matricularme o para ver el tema de la deuda. Agradeciendo su Respuesta. Atte Felipe Hernán albornoz Ponce Alumno de kinesiología Universidad Gabriela mistral

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 xxxxxxx-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	Martes 14 de Abril de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL