

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE								
NOMBRE :	ANGELA VAL	LENTINA BELEN GUTIE	ERREZ TOLEDO	RUT:	19.917.30	19.917.300-6			
CARRERA:	ENFERMERI	A SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	13-06-1998		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	psje via verde)				N°:	982		
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	pehuen III	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-677-827-75	E-MAIL:	angela.gu	tierrez@ugm.cl			
DIRECCION PERIC	DO ACADEN	ИІСО							
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
11.744.991-2	ana luisa del carmen	toledo silva	Femenino	48	Madre	Casado(a)	E. Basica Incompleta	Duena de casa, sin actividad remunerada
19.917.300-6	ANGELA VALENTINA BELEN	GUTIERREZ TOLEDO	Femenino	21	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
20.468.541-k	yuraima bettyna	gutierrez toledo	Femenino	19	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
8.977.792-5	angel custodio	gutierrez toledo	Masculino	58	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.744.991-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.917.300-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.468.541-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.977.792-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.744.991-2	ana luisa del carmen	toledo silva	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.917.300-6	ANGELA VALENTINA BELEN	GUTIERREZ TOLEDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.468.541-k	yuraima bettyna	gutierrez toledo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.977.792-5	angel custodio	gutierrez toledo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hago esta solicitud de beca socioeconomica ya que los ingresos que hay en mi grupo familiar son muy escasos

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 específicar: Entrevista Rut xxxxxxxxx. 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	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL