



## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	2379626	1189813

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
25.763.880-4	MICHELLE ALEJANDRA	JIMENEZ GARCIA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.824.136-3	Jesus Antonio	Marin Alvarez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola, estimados. Presento mi postulación a la beca interna, ya que pienso sería de gran ayuda para poder financiar mis estudios. Soy extranjera, venezolana, resido en Santiago desde hace tres años y dos meses junto a mi esposo. Chile nos ha tratado increíblemente bien, hemos recibido mucho apoyo y ayuda, tanto de otros venezolanos y/o nacionalidades como de chilenos. Una de las razones por la quisimos emigrar y a Chile específicamente, era para poder estudiar, (psicología). Es la profesión a la que me quiero dedicar, pienso que tengo cualidades que me ayudarían y toda la disposición de aprender todo lo que sea necesario y que esta universidad sea quien me forme. Mi esposo y yo contamos con trabajo indefinido, yo gano sueldo mínimo y si bien mi esposo gana más del mínimo, él corre con la mayoría de los gastos del departamento, servicios y/o cualquier otro requerimiento que tengamos, adicional a eso, colabora con sus padres financieramente de manera mensual, ya que les aporta sustento para que puedan cubrir sus necesidades; junto con ello, los gatos de la universidad; donde yo, estaré haciendo participe económicamente con el trabajo que tengo, sin embargo, hago mi postulación ya que me daría la oportunidad de estar mejor económicamente y así poder colaborar más como quisiera. Espero tengan en consideración mis palabras. Saludos cordiales, Michelle Jimenez.

FIRMA Y HUELLA  
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE  
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.50	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

