

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	JENIFER VAI	LESKA HURTADO LEIV	A	RUT:	17.73	3.944-k		
CARRERA:	EDUCACION	I DIFERENCIAL VESP P	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespe	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	18-10-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Sauce oriente	9				N°:	160	
DPTO/CASA:	В	VILLA:		COMUNA:	Til-til	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-686-397-05	E-MAIL :	jenniff	er_a@live.com		
DIRECCION PERIC	DO ACADEM	ИІСО						
DIRECCION:						N°:		
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.362.727-3	Erika corina	Leiva miranda	Femenino	53	Madre	Separado(a) Legalmente	E. Basica Completa	Due&ntildea de casa, sin actividad remunerada
17.733.944-k	JENIFER VALESKA	HURTADO LEIVA	Femenino	29	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
25.439.147-6	Vicente alonso	Lopez Hurtado	Masculino	4	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

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
10.362.727-3	0	0	0	0	0	0	0	0	250000	250000
17.733.944-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.439.147-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	250000	83333

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.362.727-3	Erika corina	Leiva miranda	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.733.944-k	JENIFER VALESKA	HURTADO LEIVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.439.147-6	Vicente alonso	Lopez Hurtado	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

En estos momentos es de vital importancia para mi renovar el beneficio, ya que me encuentro sin trabajo solamente dependemos de la plata que resive mi madre por el cuidado de sobrinos hasta encontrar nuevamente trabajo, también solicito considerar que soy madre soltera y no recibo pensión de alimentos.

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner