

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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	KARINA ISA	ABEL MUÑOZ PINTO		RUT:	19.341.47	4-5	
CARRERA:	ING ADM E	MPRESA VESPERTINO	PLAN ESPECIAL	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	01-01-1970		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Ignacio carr	era pinto				N°:	883
DPTO/CASA:	12	VILLA:		COMUNA:	Colina	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-863-211-87	E-MAIL:	apr.karina	munoz@gmail.com	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.798.807-5	Marcelo Sebastian	Munoz Pinto	Masculino	32	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
19.341.474-5	KARINA ISABEL	MUÑOZ PINTO	Femenino	50	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
7.848.196-k	Isabel de las Mercedes	Pinto Acevedo	Femenino	61	Madre	Viudo(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.798.807-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.341.474-5	350000	0	0	0	0	0	0	0	0	350000
7.848.196-k	0	125000	0	0	0	0	0	0	0	125000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	475000	158333

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.798.807-5	Marcelo Sebastian	Munoz Pinto	Enfermedad Cronica	Trastorno por consumo de sustancias	Fonasa	
19.341.474-5	KARINA ISABEL	MUÑOZ PINTO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.848.196-k	Isabel de las Mercedes	Pinto Acevedo	Enfermedad Cronica	Trastorno de ansiedad	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Debido a la condición de mi hermano necesito ayuda para financiar el último año de carrera, mi mamá es viuda y ya jubiló, solo yo trabajo.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 10 de Marzo de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez