

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :			CAMILA ALEJANDRA ELORZA GUTIERREZ		RUT :		19.484.955-9						
CARRERA :			LICENCIATURA EN KINESIOLOGIA			JORNADA:		Vespertina					
AÑO DE INGRESO:		2020		FECHA DE NACIMIENTO:		07-01-1997		TIPO DE SOLICITUD:		Postulante			
DIRECCION :		PASAJE TENO						N° :		288			
DPTO/CASA :		VILLA :		SANTA MARIA		COMUNA :		Quilicura		REGION :		Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:		569-569-647-68		E-MAIL :		ximena.blasco@ugm.cl					
DIRECCION PERIODO ACADEMICO													
DIRECCION :		N° :											
DPTO :		VILLA :				COMUNA :				REGION :			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.885.798-2	ALEJANDRA DEL CARMEN	GUTIERREZ VELASQUEZ	Femenino	45	Madre	Soltero	E. Media completa	Trabajador dependiente
19.484.955-9	CAMILA ALEJANDRA	ELORZA GUTIERREZ	Femenino	23	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
22.133.698-4	MILLARAY AMAYA	MADRID GUTIERREZ	Femenino	13	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
22.581.336-1	NATAHEL AMARU	MADRID GUTIERREZ	Masculino	12	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

[illegible]

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	492264	123066

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.885.798-2	ALEJANDRA DEL CARMEN	GUTIERREZ VELASQUEZ	Enfermedad Cronica	DIABETES RESISTENCIA A LA INSULINA DERMATITIS ATOPICA	Fonasa	
19.484.955-9	CAMILA ALEJANDRA	ELORZA GUTIERREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.133.698-4	MILLARAY AMAYA	MADRID GUTIERREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.581.336-1	NATAHEL AMARU	MADRID GUTIERREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Evaluación social para postergar cuotas UGM

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

HORA

ASISTENTE SOCIAL

ADMIN UFE

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.8	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez