



Fecha 01/02/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	TAMARA DAFNA MUNOZ ZAMORA			RUT :	17.536.327-0		
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2020	FECHA DE NACIMIENTO:	02-12-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION :	Arcangel				N° :	1402	
DPTO/CASA :	Casa	VILLA :		COMUNA :	San miguel	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-644-546-48	E-MAIL :	Taamaa.mz@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
10.122.317-5	SANDRA	ZAMORA GONZALEZ	Femenino	55	Madre	Divorciado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
17.536.327-0	TAMARA DAFNA	MUNOZ ZAMORA	Femenino	31	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
21.968.856-3	TOMAS GASPAR	RIOS ZAMORA	Masculino	15	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Completa	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

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

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.122.317-5	650000	0	0	0	0	0	0	0	0	650000
17.536.327-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.968.856-3	0	0	0	0	0	0	0	241000	0	241000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	891000	297000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.122.317-5	SANDRA	ZAMORA GONZALEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
17.536.327-0	TAMARA DAFNA	MUNOZ ZAMORA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.968.856-3	TOMAS GASPAR	RIOS ZAMORA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

NO CUENTO CON INGRESOS PARA FINANCIAR ARANCEL ANUAL

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

Jueves 06 de Febrero de 2020

HORA

9:00

ASISTENTE SOCIAL

Elizabeth Correa López