

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :		MAGALY OTILIA ROMERO MINCHILLANCA		RUT :		15.469.444-7									
CARRERA :		EDUCACION DIFERENCIAL VESP PCE SEDE SANTIAGO		JORNADA:		Vespertina									
AÑO DE INGRESO:		2018		FECHA DE NACIMIENTO:		01-06-1982		TIPO DE SOLICITUD:		Postulante					
DIRECCION :		Los sauces #683						N° :		0					
DPTO/CASA :		Casa		VILLA :		Villa Los Sauces		COMUNA :		Ñuñoa		REGION :		Región Metropolitana	
FONO (CASA):				CELULAR:		569-358-621-03		E-MAIL :		magalyromerom34@gmail.com					
DIRECCION PERIODO ACADEMICO															
DIRECCION :												N° :			
DPTO :				VILLA :				COMUNA :				REGION :			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Nº Total de Integrantes 4

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
15.469.444-7	MAGALY OTILIA	ROMERO MINCHILLANCA	Femenino	38	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
21.524.229-3	Nicolas Benjamin	Calderon Romero	Masculino	16	Hijo(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
22.190.489-3	Matias Ivan	Calderon Romero	Masculino	14	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
23.665.000-6	Florencia mariana	Calderon Romero	Femenino	9	Hijo(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	361837	90459

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
15.469.444-7	MAGALY OTILIA	ROMERO MINCHILLANCA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.524.229-3	Nicolas Benjamin	Calderon Romero	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.190.489-3	Matias Ivan	Calderon Romero	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.665.000-6	Florencia mariana	Calderon Romero	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito el beneficio, ya que me es imposible pagar la cuota total de la mensualidad, mis ingresos no me alcanzan.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Lunes 20 de Enero de 2020

HORA 11:30

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

ADMIN UFE