

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

IDENTIFICACION DEL ES	TUDIANTE							
NOMBRE :	DENISSE	CECILIA URRA VILLE	ENA	RUT:	17.425.235	5-1		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2011		FECHA DE NACIMIENTO:	03-11-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	avenida do	omingo santa maria				N°:	4059	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Renca	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-950-088-02	E-MAIL :	denisse.u1	989@gmail.com		
DIRECCION PERIO	DO ACADI	EMICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.425.235-1	DENISSE CECILIA	URRA VILLENA	Femenino	31	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
8.532.162-5	gabriel nelson	urra bravo	Masculino	60	Padre	Viudo(a)	E. Media completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 2$$

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.425.235-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.425.235-1	DENISSE CECILIA	URRA VILLENA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.532.162-5	gabriel nelson	urra bravo	Enfermedad Cronica	trastorno de la personalidad depresion cronica	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

estimados presentes solicito beca interna de universidad ya que mis condiciones económicas son escasas ya que también estoy al cuidado de mi padre, y gastos económicos del hogar. el día que vine a matricularme (ultimo año de carrera, 5 año de enfermería), cancele 200.000 pesos por matricula y tuve que realizar una repactación de 304.000 pesos ya que sobre pasa el arancel que me otorga el crédito AVAL del estado quedando este saldo que debo financiar lo cual se me hace imposible por mi condición familiar y económica.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	14:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner