

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	KIMBERLY JA	EL MANCILLA HERNAI	NDEZ	RUT:	19.344.362-1		
CARRERA:	EDUCACION DIFERENCIAL VESP PCE SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	24-07-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Avenida Zapadores					N°:	407
DPTO/CASA:	E205	VILLA:	Oriente	COMUNA:	Recoleta	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-545-379-49	E-MAIL :	kimmmymanc	illa@gmail.com	
DIRECCION PERIO	DDO ACADEM	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
14.124.447-7	JAZMIN VERONICA	HERNANDEZ FONTEALBA	Femenino	43	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
19.344.362-1	KIMBERLY JAEL	MANCILLA HERNANDEZ	Femenino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
20.936.487-5	JORDAN MATEO	MANCILLA HERNANDEZ	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
20.981.702-0	JULIANA VICTORIA	GUAJARDO ALVARADO	Femenino	18	Cuñado	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
25.327.816-1	AGUSTIN MAICOL	MANCILLA HERNANDEZ	Masculino	4	Hermano(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Arrendatario TIPO DE VIVIENDA Departamento	
---	--

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.124.447-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.344.362-1	560000	0	0	0	0	0	0	0	0	560000
20.936.487-5	0	0	0	0	0	0	0	40000	0	40000
20.981.702-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.327.816-1	0	0	0	0	0	0	0	40000	0	40000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	640000	128000

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.124.447-7	JAZMIN VERONICA	HERNANDEZ FONTEALBA	Enfermedad Cronica	DIABETES	Fonasa	
19.344.362-1	KIMBERLY JAEL	MANCILLA HERNÁNDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.936.487-5	JORDAN MATEO	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.981.702-0	JULIANA VICTORIA	GUAJARDO ALVARADO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.327.816-1	AGUSTIN MAICOL	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi nombre es Kimberly Mancilla, actualmente soy estudiante de Pedagogía en Educación Diferencial. Vivo con mi madre, dos hermanos y además mi cuñada. Me dirijo a ustedes para requerir del apoyo del programa de becas que ustedes como universidad brindan, realmente no cuento con los recursos para pagar mi arancel completo y llevar los gastos de mi hogar. Claramente la vida estudiantil es muy cara. Mi contrato de trabajo es hasta el día 29 de febrero y no sé si me lo van a renovar. Estoy muy interesada en concluir mis estudios profesionales, sin embargo con esta situación se me dificulta mucho poder seguir. Es por esto que solicito que consideren mi solicitud. Agradezco la disposición de la asistente social que me atendió, espero una pronta y positiva respuesta.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 07 de Febrero de 2020
HORA	13:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner