Fecha 24/01/2020



ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA (ASE) FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	KAREN MA	RCIA SILVA SALAM	ANCA	RUT:	16.862.758	3-0		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	20-05-1987		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Alpatacal					N°:	201	
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Población dos	COMUNA:	Colina	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-356-186-22	E-MAIL:	karen.silva	@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:	Alpatacal					N°:	201	
DPTO:	Casa	VILLA:	Población dos	COMUNA:	Colina	REGION:	Región Metropolitana	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 1								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.862.758-0	KAREN MARCIA	SILVA SALAMANCA	Femenino	33	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador

TENENCIA DE VIVIENDA AFRONDATO TIPO DE VIVIENDA PIEZA	TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Pieza
---	----------------------	--------------	------------------	-------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.862.758-0	150000	0	0	0	0	0	0	0	0	150000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	150000	150000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.862.758-0	KAREN MARCIA	SILVA SALAMANCA	Enfermedad Cronica	Nodulos mamarios bilaterales con mastectomia parcial bilateral	Sin Prevision de Salud	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola buenas tardes solicito renovación de beca y nueva postulación para aumentar el beneficio con el fin de terminar mi carrera soy estudiante soltera que vive sola en una pieza en arriendo y por el momento estoy cesante ya que tuve que renunciar por motivo de mi internado para terminar mi carrera

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA FIRMA Y TIMBRE ESTUDIANTE UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 24 de Enero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez