Fecha 23/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	TUDIANTE							
NOMBRE :	KARINA ANI	OREA RUBILAR HERI	NÁNDEZ	RUT:	18.186.765-	5		
CARRERA:	ENFERMER	IA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	10-05-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Sor Teresa d	le los Andes				N°:	11467	
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Pasaje	COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-878-241-47	E-MAIL:	kariinaandre	aa@hotmail.com		
DIRECCION PERIO	DO ACADEN	MICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.186.765-5	KARINA ANDREA	RUBILAR HERNÁNDEZ	Femenino	28	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
26.163.904-1	Emilia Ignacia	Ortiz Rubilar	Femenino	2	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	--------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
26.163.904-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.186.765-5	384413	0	0	0	0	0	0	0	0	384413

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	384413	192206

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.186.765-5	KARINA ANDREA	RUBILAR HERNÁNDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.163.904-1	Emilia Ignacia	Ortiz Rubilar	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito la beca soy estudiante de traslado de universidad iberoamericana no pude continuar mis estudios por problema en mi embarazo congelé al llegar perdí me crédito y la universidad se desacredito por ende no puedo continuar mis estudios sin tener esta beca ya que soy mamá soltera y mantengo mi casa y mi hija con un sueldo no superior a 500 mil

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez