

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	DENISSE A	LEXANDRA LEAL A	RAVENA	RUT:	18.536.848-3		
CARRERA:	NUTRICIO	N Y DIETETICA		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	27-02-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	manuel roja					N°:	0
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	los escritores	COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-950-384-36	E-MAIL:	deni_235@ho	tmail.com	
DIRECCION PERIO	DO ACADI	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	ON DEL GRUPO FAM	ILIAR N°	Total de Integran	tes 3				
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.635.486-k	Ana maria	Aravena Canales	Femenino	46	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Trabajador dependiente
18.536.848-3	DENISSE ALEXANDRA	LEAL ARAVENA	Femenino	27	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
20.158.644-5	constanza skarlette	leal aravena	Femenino	21	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
20.158.644-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.536.848-3	120000	0	0	0	0	0	0	0	0	120000
12.635.486-k	400000	0	0	0	0	0	0	0	0	400000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	520000	173333

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.635.486-k	Ana maria	Aravena Canales	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
18.536.848-3	DENISSE ALEXANDRA	LEAL ARAVENA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.158.644-5	constanza skarlette	leal aravena	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

YO DENISSE Y CONSTANZA LEAL AMBAS ESTUDIANTE U. G MISTRAL QUIENES VIVIMOS CON MI MADRE CONFORME JUZGADO DE FAMILIA, SEPARACIÓN DE HECHO DICHO TRIBUNAL POR LO CUAL QUEDO ESTABLECIDO DE NO PERCIBIMOS PENSIÓN DE ALIMENTO A CAMBIO DE BIEN RAÍZ DONDE VIVIMOS.

ASCENDI

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez