



Fecha 17/01/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	PAZ CONSTANZA CONTRERAS SALINAS			RUT :	15.478.112-9		
CARRERA :	NUTRICION Y DIETETICA			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012	FECHA DE NACIMIENTO:	22-04-1983	TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION :	san Jose 265			N° :	263		
DPTO/CASA :	Casa	VILLA :		COMUNA :	Maipu	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-470-319-62	E-MAIL :	paz.salinasc@ugm.cl		

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

DIRECCION :				N° :			
DPTO :		VILLA :		COMUNA :		REGION :	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
15.478.112-9	PAZ CONSTANZA	CONTRERAS SALINAS	Femenino	37	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
7.251.993-0	Jose Gabriel	Salinas Bravo	Masculino	67	Padre	Casado(a)	E. Basica Completa	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.
8.112.904-5	Ana Ernestina	Contreras Mardones	Femenino	63	Madre	Casado(a)	Universidad Incompleta	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.

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
15.478.112-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.251.993-0	0	130498	0	0	0	0	0	0	0	130498
8.112.904-5	0	129678	0	0	0	0	0	0	0	129678

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	260176	86725

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
15.478.112-9	PAZ CONSTANZA	CONTRERAS SALINAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.251.993-0	Jose Gabriel	Salinas Bravo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
8.112.904-5	Ana Ernestina	Contreras Mardones	Enfermedad Cronica	Bipolaridad tratamientos de psiquiatria	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas noches. Mi condición socio-económico es igual a la anterior (año pasado) Actualmente tengo un trabajo en modalidad de tiempo completo con el fin de poder generar ingresos extras para poder pagar la matrícula y arancel de Marzo, pero para entonces deberé renunciar a este empleo ya que debo regresar a mi estudios y en este caso será mi último año (internado) por consiguiente no podré trabajar y recibir una remuneración de manera estable.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	14:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez