

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	MARIEL JE	ESUS CARBULLANCA	A BASAURE	RUT:	18.672.064-4		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAGO	0	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	17-11-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Diego rojas	;				N°:	808
DPTO/CASA:	32	VILLA:		COMUNA:	Peñalolen	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-931-731-59	E-MAIL:	mariel.basaure	@ugm.cl	
DIRECCION PERIO	DO ACAD	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.894.707-9	Carlos Alberto	Ubilla vivanco	Masculino	29	Conyuge	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
18.672.064-4	MARIEL JESUS	CARBULLANCA BASAURE	Femenino	27	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
25.406.581-1	Josefina Belen	Ubilla basaure	Femenino	4	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Estduiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 3$$

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.672.064-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.406.581-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.894.707-9	350000	0	0	0	0	0	0	0	0	350000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	350000	116666

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.894.707-9	Carlos Alberto	Ubilla vivanco	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	
18.672.064-4	MARIEL JESUS	CARBULLANCA BASAURE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.406.581-1	Josefina Belen	Ubilla basaure	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

a que me puedan apoyar en mi continuidad de estudios, ya que cada año me resulta más difícil continuar por ámbitos monetarios , aún así teniendo cae igual me atrasó en pagar el co pago del cae , teniendo incluso que repactar un monto pequeño, por eso necesito un

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 17 de Febrero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López