

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	CATHERINE DAYANA MULATERO GACITUA			RUT:	18.880.452-7			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	24-07-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Tambillo					N°:	3662	
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	2-287-4372	CELULAR:	569-998-328-89	E-MAIL:	catherine.mul	atero@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.880.452-7	CATHERINE DAYANA	MULATERO GACITUA	Femenino	26	No aplica	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
18.880.452-7	CATHERINE DAYANA	MULATERO GACITUA	Femenino	26	No aplica	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
2.159.105-k	ilda	orellana zuniga	Femenino	93	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Basica Incompleta	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.
6.698.820-1	patricia	gacitua orellana	Femenino	65	Tio(a)	Viudo(a)	E. Basica Incompleta	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.
9.667.409-0	Cecilia	Gacitua orellana	Femenino	57	Madre	Soltero	E. Media incompleta	Dueña de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA Allegado TIPO DE VIVIENDA Casa	
---	--

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.880.452-7	0	0	0	0	0	0	0	100000	0	100000
2.159.105-k	0	112231	0	0	0	0	0	0	0	112231
6.698.820-1	0	161140	0	0	0	0	0	0	0	161140
9.667.409-0	0	0	0	0	0	0	0	0	50000	50000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	423371	84674

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.880.452-7	CATHERINE DAYANA	MULATERO GACITUA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	
18.880.452-7	CATHERINE DAYANA	MULATERO GACITUA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	
2.159.105-k	ilda	orellana zuniga	Enfermedad Cronica	bronquitis cronica e hipetencion	Fonasa	
6.698.820-1	patricia	gacitua orellana	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

deseo renovar la beca debido a que no cuento con buena condicion economica actualmente ya que el mi mama se encuentra sin trabajo trabaja de forma independiente y no recibe lo mismo todos los meses, mi padre no da lo que corresponde todos lo meses, con la situacion actual que sufre el pais cuesta mucho encontrar trabajo, yo vivo con mi abuela y la hermana mayor de mi madre que tambien es adulto mayor la que es dueña de la casa, nosotras con mi madre estamos de allegadas en su casa ya que no podemos pagar un arriendo para poder vivir de forma independiente. mi madre y abuela sufren enfermedades cronicas, y mi tia sufrio cancer de colon, ya tratatado.

ASCENDI

FIRMA Y HUELLA ESTUDIANTE FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA 11:00

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López