

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	MARIANELA	CLAUDIA ALMONACID	TORRES	RUT:	18.128.210-k			
CARRERA:	EDUCACION	PARVULARIA VESP P	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina			
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	09-10-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	pje Huara					N°:	0	
DPTO/CASA:	973	VILLA:	Valle de Azapa	COMUNA:	Renca	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-917-951-13	E-MAIL :	torresmaria	anela32@gmail.com		
DIRECCION PERIO	DO ACADEN	MICO						
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.128.210-k	MARIANELA CLAUDIA	ALMONACID TORRES	Femenino	28	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Pensionado con renta fija y/o variable
18.128.211-8	Nicole Andrea	Almonacid Torres	Femenino	28	Hermano(a)	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior Incompleta	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
7.131.860-5	Jose Heriberto	Almonacid Barria	Masculino	65	Padre	Casado(a)	E. Media incompleta	Trabajador dependiente
8.417.608-7	Herminda	Torres Cabrera	Femenino	65	Madre	Casado(a)	E. Basica Incompleta	Duena de casa, sin actividad remunerada

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
18.128.210-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.128.211-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.131.860-5	288000	0	0	0	0	0	0	0	0	288000
8.417.608-7	425040	0	0	0	0	0	0	0	0	425040

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	713040	178260

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.128.210-k	MARIANELA CLAUDIA	ALMONACID TORRES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.128.211-8	Nicole Andrea	Almonacid Torres	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.131.860-5	Jose Heriberto	Almonacid Barria	Enfermedad Cronica	Hipertension	Fonasa	
8.417.608-7	Herminda	Torres Cabrera	Enfermedad Cronica	Hipertension diabetica	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Yo Marianela Claudia Almonacid Torres Rut;18.128.210-K Alumna del Programa Vespertino Educacion Parvularia año 2018, postulo a la beca de beneficio, declarando cada uno de los puntos solicitados, por la institución ugm , declaro por medio de la página para optar al beneficio estudiantil.. muchas gracias. Saluda Atte a Usted Marianela Claudia Almonacid Torres Rut;18.128.210-K

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez