

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	NICOLE ST	EPHANIE GUTIERRE	EZ AGUIRRE	RUT:	17.501.861-1		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	23-11-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Pasaje apo	quindo				N°:	3214
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-946-108-05	E-MAIL :	nicolegutierre	za@gmail.com	
DIRECCION PERIO	DO ACADI	EMICO					
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
10.492.568-5	Pedro	Gutierrez vega	Masculino	55	Padre	Casado(a)	E. Basica Completa	Trabajador dependiente
11.231.929-8	Maria	Aguirre urrutia	Femenino	53	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Dueña de casa, sin actividad remunerada
17.501.861-1	NICOLE STEPHANIE	GUTIERREZ AGUIRRE	Femenino	31	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable

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
11.231.929-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.501.861-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.492.568-5	600000	0	0	0	0	0	0	0	0	600000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	600000	200000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.492.568-5	Pedro	Gutierrez vega	Enfermedad Cronica	Hipertenso	Fonasa	
11.231.929-8	Maria	Aguirre urrutia	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.501.861-1	NICOLE STEPHANIE	GUTIERREZ AGUIRRE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	O	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quiero postular al beneficio de la beca socioeconómica ya que se me hace muy difícil pagar la mensualidad debido al alto costo de esta, apesar del tener el beneficio del crédito aval del Estado y si pudiera tener un descuento sería un gran alivio, además es mi último año en donde debo realizar internados, los cuales me hacen más difícil poder cooperar para el pago de la mensualidad. Gracias

ASCENDI

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López