



Fecha 24/01/2020

FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	CAROLINA AMELIA DEL CARMEN CARO SILVA			RUT :	18.441.148-2			
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	13-03-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION :	Bombero manuel campos					N° :	1757	
DPTO/CASA :	casa	VILLA :	villa la primavera		COMUNA :	Puente alto	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-342-497-28		E-MAIL :	c.silvacaro@gmail.com		

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

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

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
14.417.337-6	Hilda de las Mercedes	Caro azocar	Femenino	51	Madre	Soltero	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
18.441.148-2	CAROLINA AMELIA DEL CARMEN	CARO SILVA	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
20.560.478-2	Alberto Eugenio	Silva caro	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
5.744.946-2	Luis Alberto	Silva Jimenez	Masculino	71	Padre	Soltero	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Usufructuario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	---------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.417.337-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.441.148-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.560.478-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.744.946-2	0	189392	0	0	0	0	0	12364	0	201756

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	201756	50439

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.417.337-6	Hilda de las Mercedes	Caro azocar	Enfermedad Cronica	Hipertension arterial	Fonasa	
18.441.148-2	CAROLINA AMELIA DEL CARMEN	CARO SILVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.560.478-2	Alberto Eugenio	Silva caro	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
5.744.946-2	Luis Alberto	Silva Jimenez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quisiera postular a la beca socioeconómica ya que solo mi papá es quien me cancela la carrera y es pensionado de 70 años, trabaja esporádicamente de manera independiente ya que es operado de ambas rodillas y usa apoyo técnico, por lo cual no puede trabajar mucho y hace unos meses ya no trabaja tanto, por sus dolores de piernas, por lo que el dinero no es mucho, y por otro lado mi mamá es solo dueña de casa, y de vez en cuando realiza aseo en casas cerca de nuestro hogar.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 31 de Enero de 2020
HORA	17:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López