

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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE					
NOMBRE :	ELIZABETH MAREN V	ILDO VARELA	RUT:	19.277.037-8		
CARRERA:	LICENCIATURA EN KI	NESIOLOGIA	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2020	FECHA DE NACIMIENTO:	19-12-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Pasaje manuel de fala	1104			N°:	0
DPTO/CASA:	VILLA:		COMUNA:	Padre hurtado	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAI	R: 569-981-545-76	E-MAIL:	onlymaden@gm	nail.com	
DIRECCION PERIO	DDO 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
09.334.608-4	Samuel alberto	Vildo ortiz	Masculino	58	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
10.155.970-k	Odila isabel	Varela coronado	Femenino	56	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador y/o profesional independiente
19.277.037-8	ELIZABETH MAREN	VILDO VARELA	Femenino	25	No aplica	Soltero	E. IP Incompleta	Estudiante y trabajador
20.999.771-1	Thiare	Vildo varela	Femenino	18	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
21.837.264-3	Javiera millaray	Vildo varela	Femenino	15	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

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
09.334.608-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.155.970-k	400000	0	0	0	0	0	0	0	0	400000
19.277.037-8	50000	0	0	0	0	0	0	0	0	50000
20.999.771-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.837.264-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	450000	90000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
09.334.608-4	Samuel alberto	Vildo ortiz	Enfermedad Cronica	Hipertenso	Fonasa	
10.155.970-k	Odila isabel	Varela coronado	Enfermedad Catastrofica	Cancer	Fonasa	
19.277.037-8	ELIZABETH MAREN	VILDO VARELA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.999.771-1	Thiare	Vildo varela	Enfermedad Cronica	Transtorno obsesivo compulsivo toc	Fonasa	
21.837.264-3	Javiera millaray	Vildo varela	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	11.0	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados envio esta soliciud para poder optar a una beca en la universidad ya que en mi casa somos 5 personas vivo fuera de santiago, pertenezco al municipio de talagante (comuna padre hurtado), y mi padre que era el jefe de familia quedo ya hace algunos meses sin trabajo poseo 2 hermanas menores una en un colegio y la otra que esta en proceso de poder entrar a una universidad esta ultima presenta toc el cual esta siendo tratado por especialista y eso como sabran son gastos ademas de la enfermedad de mi madre y padre, hasta el momento solo mi madre trabaja para poder cubrir algunos gasto al igual que yo de manera esporadica, seria de mucha ayuda obtener un beneficio en la universidad para asi reducir costos en mi familia

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 03 de Febrero de 2020
HORA	13:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez