

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

IDENTIFICACION DEL E	ESTUDIANTE						
NOMBRE :	MARION AL	EJANDRA PLACENO	CIA ARANGUIZ	RUT:	17.579.288-0		
CARRERA:	KINESIOLO	GIA SEDE SANTIAG	0	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	16-11-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Lago riesco					N°:	225
DPTO/CASA:		VILLA:	Casas viejas	COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-086-567-62	E-MAIL:	marion.arangui@	ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.579.288-0	MARION ALEJANDRA	PLACENCIA ARANGUIZ	Femenino	29	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
23.356.782-5	Tomas agustin	Pacheco aranguiz	Masculino	9	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
23.627.595-7	agustin alonso	Pacheco aranguiz	Masculino	9	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.579.288-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.579.288-0	MARION ALEJANDRA	PLACENCIA ARANGUIZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.356.782-5	Tomas agustin	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.627.595-7	agustin alonso	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio ya que no cuento con las condiciones para monetarias para llebar almuerzo todos los dias aparte me encuentroen tratamientode hemodialisis ya 4 años y seria de gran ayuda para mi y mis hijos

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 02 de Marzo de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez