

TENENCIA DE VIVIENDA

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	CONSTANZA	A DEL PILAR CASAN	IOVA SOTO	RUT:	18.469.804-8		
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	31-05-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	picea azul					N°:	1777
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	San bernardo	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):	2-931-1034	CELULAR:	569-370-897-88	E-MAIL :	constanza.casar	iova@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 8							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
14.383.188-4	macarena del pilar	casanova soto	Femenino	40	Hermano(a)	Separado(a) de hecho	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
18.469.804-8	CONSTANZA DEL PILAR	CASANOVA SOTO	Femenino	27	No aplica	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
22.247.324-1	constanza valentina	calderon casanova	Femenino	14	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
23.221.654-9	sofia valentina	calderon casanova	Femenino	10	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
23.221.668-9	fernanda valentina	calderon casanova	Femenino	10	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
25.029.346-1	camila valentina	calderon	Femenino	5	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o

g 570 325 ₋ 0	conia del carmen	soto henriquez	Femenino	61	Madra	Caeado(a)	F. Rasica Completa	Duena de casa sin actividad remunerada
IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES								

Arrendatario

TIPO DE VIVIENDA

Casa

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.383.188-4	0	0	16575000	0	0	0	0	0	0	16575000
18.469.804-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.247.324-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.221.654-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.221.668-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.029.346-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.570.325-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.823.367-2	8400000	0	0	0	0	0	0	0	0	8400000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	24975000	3121875

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.383.188-4	macarena del pilar	casanova soto	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.469.804-8	CONSTANZA DEL PILAR	CASANOVA SOTO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
22.247.324-1	constanza valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.221.654-9	sofia valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.221.668-9	fernanda valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.029.346-1	camila valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	0	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

A través del presente, declaro mi solicitud a la beca socioeconomica, ya que, mi núcleo familiar se compone de mis padres, una de mis hermanas, mis cuatros sobrinas y yo. El proveedor de mi hogar en estos momentos es mi padre, que con un sueldo bastante modesto debe hacer importantes esfuerzos para solventar las necesidades económicas del amplio grupo familiar, ademas de eso me encuentro en el ultimo año de enfermería, por lo tanto debo incorporarme a varias practicas profesionales, ocasionando esto un costo extra. por estas consideraciones solicito la beca, para así costear parte del arancel y dar termino a mis estudios. me despido esperando una buena acogida.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 30 de Enero de 2020
HORA	17:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López