

DPTO:

VILLA:

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	JAVIERA CO	DNSTANZA ESQUIVE	L PEREZ	RUT:	19.361.592-9			
CARRERA:	ENFERMER	IA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017 FECHA DE NACIMIENTO:			20-12-1996	TIPO DE SOLICITUD: Renovante			
DIRECCION:	Alfonso alcal	de				N°:	3731	
DPTO/CASA:	Depto 22	VILLA:		COMUNA:	Lo espejo	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-845-515-58	E-MAIL:	javiera.esqu	ivel04@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		

COMUNA:

REGION:

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.343.267-7	Mariela Angelica	Perez Troncoso	Femenino	53	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Trabajador dependiente
19.361.592-9	JAVIERA CONSTANZA	ESQUIVEL PEREZ	Femenino	24	No aplica	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
21.459.555-9	Claudia Paola	Gonzalez Cariman	Femenino	17	Primo	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.361.592-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.459.555-9	0	0	0	0	0	0	0	40320	0	40320
10.343.267-7	306000	0	0	0	0	0	0	0	0	306000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	346320	115440

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.343.267-7	Mariela Angelica	Perez Troncoso	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.361.592-9	JAVIERA CONSTANZA	ESQUIVEL PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.459.555-9	Claudia Paola	Gonzalez Cariman	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito la renovación de beca por motivo de bajos recursos económicos, ya que en mi hogar actualmente vivimos 3 personas en donde solo mi madre es quien solventa los gastos de la casa. Mi madre tiene la tuición legal solicitada por tribunal de familia de mi prima. Recibe una persion alimenticia menor y que por motivos obvios no nos alcanza para pagar el arancel completo de la universidad. Además tampoco cuento con la ayuda de mi padre porque hace años que no tengo contacto con él. Por este motivo si mi beca no es renovada no podré continuar con mis estudios este año

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 28 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez