

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	KARINA AN	DREA RUBILAR HEF	RNÁNDEZ	RUT:	18.186.765-5		
CARRERA:	ENFERMER	RIA SEDE SANTIAGO)	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017 FECHA DE NACIMIENTO:			10-05-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Sor Teresa	de los Andes				N°:	11467
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Pasaje	COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-878-241-47	E-MAIL:	kariinaandreaa@l	notmail.com	
DIRECCION PERIO	DDO ACADI	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.186.765-5	KARINA ANDREA	RUBILAR HERNÁNDEZ	Femenino	28	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
26.163.904-1	Emilia Ignacia	Ortiz Rubilar	Femenino	2	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR $$\rm N^{\circ}\ Total\ de\ Integrantes\ 2$$

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
26.163.904-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.186.765-5	500	0	0	0	0	0	0	0	0	500

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	500	250

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.186.765-5	KARINA ANDREA	RUBILAR HERNÁNDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.163.904-1	Emilia Ignacia	Ortiz Rubilar	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito la beca soy estudiante de traslado de universidad iberoamericana no pude continuar mis estudios por problema en mi embarazo congelé al llegar perdí me crédito y la universidad se desacredito por ende no puedo continuar mis estudios sin tener esta beca ya que soy mamá soltera y mantengo mi casa y mi hija con un sueldo no superior a 500 mil

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner