

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

N° Total de Integrantes 2

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

IDENTIFICACION DEL E	IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE						
NOMBRE :	KAROL N	ATACHA RIVAS OL	GUIN	RUT:	17.506.243-2		
CARRERA:	KINESIOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2011		FECHA DE NACIMIENTO:	29-07-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	el canelo					N°:	164
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	población	COMUNA:	Coltauco	REGION:	Región del Libertador General Bernardo O Higgins
FONO (CASA):		CELULAR:	569-491-077-36	E-MAIL:	rivasolguinka	rol@gmail.com	
DIRECCION PERIO	DIRECCION PERIODO ACADEMICO						
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.506.243-2	KAROL NATACHA	RIVAS OLGUIN	Femenino	30	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
4.165.472-4	Silvia del Carmen	Olea Cornejo	Femenino	83	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACI	IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES									
Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.506.243-2	0	0	0	0	0	0	0	0	20000	20000
4.165.472-4	0	164000	0	0	0	0	0	0	0	164000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	184000	92000

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.506.243-2	KAROL NATACHA	RIVAS OLGUIN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.165.472-4	Silvia del Carmen	Olea Cornejo	Enfermedad Cronica	hipertensa	Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Postulo a las becas que entrega la universidad, por estricta necesidad económica, para poder cubrir parte de mis estudios, ya que por ingresos económicos no me alcanza a cubrir el total mensual de la carrera.

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 24 de Enero de 2020
HORA	14:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner