Región Metropolitana



DPTO:

1723p **VILLA** :

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

N° Total de Integrantes 1

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

| IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------|------------------|------------|------------------|--------------------|----------------------|
| NOMBRE: | MABEL ALEJA | NDRA VELASQUEZ G | GUENTELICAN | RUT: | 18.281.091-6 | | |
| CARRERA: | EDUCACION [| DIFERENCIAL VESP P | CE SEDE SANTIAGO | JORNADA: | Vespertina | | |
| AÑO DE INGRESO: | 2018 FECHA DE NACIMIENTO: | | | 22-06-1992 | | TIPO DE SOLICITUD: | Renovante |
| DIRECCION: | Maria Rozas V | elasquez | | | | N°: | 65 |
| DPTO/CASA: | 1723p | VILLA: | | COMUNA: | Santiago centro | REGION: | Región Metropolitana |
| FONO (CASA): | | CELULAR: | 569-833-291-37 | E-MAIL: | mabel.guentelica | n@ugm.cl | |
| DIRECCION PERIODO ACADEMICO | | | | | | | |
| DIRECCION: | maria rozas ve | lasquez | | | | N°: | 65 |

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | GENERO | EDAD | RELACION | ESTADO CIVIL | NIVEL EDUCACIONAL | ACTIVIDAD/PROFESION |
|--------------|--------------------|--------------------------|----------|------|-----------|-----------------|----------------------|--|
| 18.281.091-6 | MABEL ALEJANDRA | VELASQUEZ GUENTELICAN | Femenino | 28 | No aplica | Soltero | E. Basica Completa | Pensionado con renta fija y/o variable |

COMUNA:

Santiago centro REGION:

| TENENCIA DE VIVIENDA | Arrendatario | TIPO DE VIVIENDA | Departamento |
|----------------------|--------------|------------------|--------------|

| Rut | SUELDOS | PENSIONES | HONORARIOS | RETIROS | ACCIONES | INTERESES C.MOVILIARIOS | GANANCIAS C.MOVILIARIOS | PENSION ALIMENTICIA | INDEPENDIENTE | TOTAL |
|--------------|---------|-----------|------------|---------|----------|----------------------------|----------------------------|------------------------|---------------|--------|
| 18.281.091-6 | 440000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 440000 |

INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 440000 | 440000 |

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | CONDICION | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|-----------------|-----------------------|-------------------------------|------------|-----------|----------------|
| 18.281.091-6 | MABEL ALEJANDRA | VELASQUEZ GUENTELICAN | Sin Enfermedades Cronicas y/o | | Fonasa | |

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quisiera ser beneficiaria nuevamente, ya que el año pasado fue de mucha ayuda, yo estoy en Santiago sólo por estudios, soy de Chiloé, mis padres me ayudaban económicamente, este año ya no pudieron y al

ASCENDE

tener la beca pude seguir estudiando, quisiera mantenerla para poder terminar mis estudios, vivo sola y debo pagar arriendo, arancel y otras cosas como alimentación y pasajes.

al.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

| FECHA | Lunes 20 de Enero de 2020 |
|------------------|---------------------------|
| HORA | 10:00 |
| ASISTENTE SOCIAL | Elizabeth Correa López |