

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

NOMBRE :	KAREN MA	RCIA SILVA SALAM	IANCA	RUT:	16.862.75	3-0	
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAG	0	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	20-05-1987		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	Alpatacal					N°:	201
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Población dos	COMUNA:	Colina	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-356-186-22	E-MAIL :	karen.silva	@ugm.cl	

 DIRECCION:
 Alpatacal
 N°:
 201

 DPTO:
 Casa
 VILLA:
 Población dos
 COMUNA:
 Colina
 REGION:
 Región Metropolitana

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.862.758-0	KAREN MARCIA	SILVA SALAMANCA	Femenino	33	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
16.862.758-0	KAREN MARCIA	SILVA SALAMANCA	Femenino	33	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA Arrendatario TIPO DE VIVIENDA Pieza

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.862.758-0	350000	0	0	0	0	0	0	0	0	350000

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	350000	175000

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.862.758-0	KAREN MARCIA	SILVA SALAMANCA	Enfermedad Cronica	Nodulos mamarios bilaterales con mastectomia parcial bilateral	Fonasa	
16.862.758-0	KAREN MARCIA	SILVA SALAMÁNCA	Enfermedad Cronica	Nodulos mamarios bilaterales con mastectomia parcial bilateral	Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola buenas tardes solicito renovación de beca y nueva postulación para aumentar el beneficio con el fin de terminar mi carrera soy estudiante soltera que vive sola en una pieza en arriendo y por el momento estoy cesante ya que tuve que renunciar por motivo de mi internado para terminar mi carrera

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 24 de Enero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner