Fecha 30/01/2020



ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA (ASE) FORMULARIO ÚNICO POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN UFE-UGM 2020

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	NATALY A	LEJANDRA TORRES	TROPA	RUT:	18.123.927-1		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAGO)	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	01-10-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	emco					N°:	4890
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	virginia	COMUNA:	San joaquin	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-778-702-89	E-MAIL:	nataly.torres@	ugm.cl	
DIRECCION PERIO	DO ACADE	EMICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

DENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.483.651-6	Maria del carmen	Tropa Pulgar	Femenino	51	Madre	Viudo(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
18.123.927-1	NATALY ALEJANDRA	TORRES TROPA	Femenino	28	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabaj remunerado por contrato u honorario
6.844.048-3	Alamira del Carmen	Pulgar Labarca	Femenino	75	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Basica Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.483.651-6	0	234960	0	0	0	0	0	0	0	234960
18.123.927-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.844.048-3	0	211350	0	0	0	0	0	0	0	211350

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	446310	148770

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.483.651-6	Maria del carmen	Tropa Pulgar	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
18.123.927-1	NATALY ALEJANDRA	TORRES TROPA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
6.844.048-3	Alamira del Carmen	Pulgar Labarca	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi solicitud al beneficio es porque con los ingresos que tenemos como familia se nos hace muy difícil costear la universidad ya que los gastos en el hogar son muy altos entre luz, agua, telefono, dividendo y gastos mensuales personales entre otros, ya que no constamos de ingresos extras

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 30 de Enero de 2020
HORA	15:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez