Fecha 14/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	MARÍA JOSÉ GATICA LINDSAY			RUT:	19.828.704-0				
CARRERA:	PSICOLOG	GIA SEDE SANTIAGO	)	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	17-10-1997		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Arturo Pachecho Altamirano					N°:	0		
DPTO/CASA:	11757	VILLA:	nocedal 3	COMUNA:	San bernardo	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-411-217-96	E-MAIL: mariajose.gatica@ugm.cl					
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.669.449-k	Matias Ignacio	Gatica Lindsay	Masculino	25	Hermano(a)	Soltero	Universidad Completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.828.704-0	MARÍA JOSÉ	GATICA LINDSAY	Femenino	22	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
3.277.240-5	Patricio Cristian	Gatica Quiroz	Masculino	60	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior Incompleta	Trabajador dependiente
3.868.241-6	Helen	Lindsay Leon	Femenino	58	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

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
18.669.449-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.828.704-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.277.240-5	592571	0	0	0	0	0	0	0	0	592571
8.868.241-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	592571	148142

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.669.449-k	Matias Ignacio	Gatica Lindsay	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
19.828.704-0	MARÍA JOSÉ	GATICA LINDSAY	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.277.240-5	Patricio Cristian	Gatica Quiroz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.868.241-6	Helen	Lindsay Leon	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimado/a : espero se encuentren muy bien, mi motivo de la petición de la beca económica en primera instancia es debido a la perdida de la beca que se me fue adjudicada por el estado el año que yo ingrese a la universidad, esta beca lograba cubrirme hasta el 100% de mi arancel anual junto al crédito CAE sin embargo debido a una mala administración con la toma de ramos del año anterior 2019 y diversas problemáticas familiares es que se me presento una sobre carga académica por la cual tuve que botar ramos, debido a el nivel de exigencia y la poca atención que yo podría presentar a esta situación, y finalmente posterior al estallido social se me hacia muy difícil poder salir de mi Hogar, debido a las manifestaciones y las consecuencias esta situación genero un Miedo y angustia muy grande a viajar, viviendo en San bernardo trasladarme a la comuna de providencia era una situación que causaba incertidumbre en mi familia y miedo de no poder volver a mi casa debido a la falta de locomoción y la poca locomoción a la cual tengo acceso para poder llegar hasta mi hogar, comerse a tener muchas faltas y desconexion con algunos ramos y debido a las faltas anteriores por problemáticas familiares anteriormente comentadas reprobé mas cantidad de ramos de los esperados. es por esto que al renovar la beca este año 2020, no pude acceder a su renovación debido a no avanzar el 70% de los ramos aprobados. y debido a mi situación familiar, para mi familia se le hace muy complicado poder pagar la mensualidad de mi arancel de la carrera de forma completa y esta beca podría hacer mas liviana la carga económica. de ante mano muchas gracias por la atención SALUDOS!

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 14 de Febrero de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.30	4.333333	VIGENTE	10	15	67	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

