Fecha 23/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	GUSTAVO	IGNACIO OLMENO	ГАРІА	RUT:	19.671.146-	5		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAGO)	JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	02-07-1997		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	delia ponier	nte				N°:	11491	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	11491	COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-724-425-57	E-MAIL :	gustavo.olm	eno@ugm.cl		
DIRECCION PERIO	DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:	delia ponier	nte				N°:	11491	
DPTO:	casa	VILLA:		COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
0.739.223-8	paula andrea	tapia diaz	Femenino	51	Madre	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador y/o profesional independiente
9.671.146-5	GUSTAVO IGNACIO	OLMENO TAPIA	Masculino	23	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un traba remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VI	/IENDA	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
19.671.146-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.739.223-8	276647	0	0	0	0	0	0	0	0	276647

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	276647	138323

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.739.223-8	paula andrea	tapia diaz	Enfermedad Cronica	Hipotiroidismo Crisis de panico en tratamiento ambos	Fonasa	
19.671.146-5	GUSTAVO IGNACIO	OLMENO TAPIA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito evaluar mi situación para poder acceder algun beneficio interno de UGM ya que no cuento con la ayuda monetaria por parte de mi padre asi como tambien mi madre presenta complicaciones de salud y actualmente se encuentra en un trabajo con contrato fijo por lo que no tenemos conocimiento si tendremos los medios para poder cancelar los estudios este año 2020. Agradecidos por la consideración

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	15:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez