Fecha 20/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	CONSTANZA DEL PILAR CASANOVA SOTO			RUT:	18.469.804-8			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	31-05-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	picea azul					N°:	1777	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	San bernardo	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	2-931-1034	CELULAR:	569-370-897-88	E-MAIL:	constanza.casan	ova@ugm.cl		
DIRECCION PERIO	DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

							NIVEL	
UT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
4.383.188-4	macarena del pilar	casanova soto	Femenino	39	Hermano(a)	Separado(a) de hecho	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
8.469.804-8	CONSTANZA DEL PILAR	CASANOVA SOTO	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
2.247.324-1	constanza valentina	calderon casanova	Femenino	13	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
3.221.654-9	sofia valentina	calderon casanova	Femenino	10	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
3.221.668-9	fernanda valentina	calderon casanova	Femenino	10	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
5 020 346-1	camila valentina	calderon	Femenino	4	Sobrino(a)	Soltero	Sin Fetudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menors

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

mıranda

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.383.188-4	0	0	107430	0	0	0	0	0	0	107430
18.469.804-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.247.324-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.221.654-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.221.668-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.029.346-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.823.367-2	692744	0	0	0	0	0	0	0	0	692744
8.570.325-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	800174	100021

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.383.188-4	macarena del pilar	casanova soto	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.469.804-8	CONSTANZA DEL PILAR	CASANOVA SOTO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
22.247.324-1	constanza valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.221.654-9	sofia valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.221.668-9	fernanda valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.029.346-1	camila valentina	calderon casanova	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

A través del presente, declaro mi solicitud a la beca socioeconomica, ya que, mi núcleo familiar se compone de mis padres, una de mis hermanas, mis cuatros sobrinas y yo. El proveedor de mi hogar en estos momentos es mi padre, que con un sueldo bastante modesto debe hacer importantes esfuerzos para solventar las necesidades económicas del amplio grupo familiar, ademas de eso me encuentro en el ultimo año de enfermería, por lo tanto debo incorporarme a varias practicas profesionales, ocasionando esto un costo extra. por estas consideraciones solicito la beca, para así costear parte del arancel y dar termino a mis estudios. me despido esperando una buena acogida.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 20 de Febrero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	5.233333	VIGENTE	6	6	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez