Fecha 27/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	FRANCISCA E	EVADY ALVAREZ ROJA	AS	RUT:	18.613.996-8			
CARRERA:	EDUCACION I	PARVULARIA VESP PO	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina			
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	19-02-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	gonzalo bulnes					N°:	2589	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Quinta normal	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-771-146-23	E-MAIL:	alvarezrojasf@	gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.613.996-8	FRANCISCA EVADY	ALVAREZ ROJAS	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
24.220.979-6	Isidora Belen	Bermar Alvarez	Femenino	6	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
9.663.249-5	Jorge Eladio	Alvarez Butron	Femenino	56	Padre	Separado(a) de hecho	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador y/o profesional independiente

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
18.613.996-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.220.979-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.663.249-5	876735	0	0	0	0	0	0	0	0	876735

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	876735	292245

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.613.996-8	FRANCISCA EVADY	ALVAREZ ROJAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.220.979-6	Isidora Belen	Bermar Alvarez	Enfermedad Cronica	HIPERMETROPIA CON ESTRABISMO	Fonasa	
9.663.249-5	Jorge Eladio	Alvarez Butron	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados: Quisiera renovar mi beneficio a la beca socio económica ya que la baja de la mensualidad es una gran ayuda para mi, realizo mi mayor esfuerzo para lograr pagar el monto, pero aun así el 2019 me atrase en la mensualidad al quedar nuevamente sin trabajo en el mes de septiembre, me considero una buena estudiante y con ganas de salir adelante, muchas gracias.

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 27 de Febrero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	5.200000	VIGENTE	11	11	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez