Fecha 23/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	SALOME D	ANIELA MARTINEZ R	CODRIGUEZ	RUT:	18.663.319-9		
CARRERA:	EDUCACION FISICA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	22-11-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	Los nogales	3				N°:	50
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Santa Luisa	COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-591-515-96	E-MAIL:	Salome.martin	ez@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

21.111.101.1010	N DEL GRUPO FA		al de Integrantes	,				
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
13.462.502-3	Jose Manuel	Berrios Rodriguez	Masculino	42	Primo	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable
18.663.318-0	Alexandra Camila	Martinez Rodriguez	Femenino	27	Hermano(a)	Casado(a)	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
18.663.319-9	SALOME DANIELA	MARTINEZ RODRIGUEZ	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
24.365.878-0	Amy Millaray Antonia	Aravena Martinez	Femenino	7	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
26.707.641-3	Jorge Alexander	Valencia Martinez	Masculino	1	Sobrino(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido
7.075.236-0	Angela	Rodriguez Lazo	Femenino	57	Tio(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
13.462.502-3	0	137468	0	0	0	0	0	0	0	137468
18.663.318-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.663.319-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.365.878-0	0	0	0	0	0	0	0	120000	0	120000
26.707.641-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.075.236-0	0	132653	0	0	0	0	0	0	0	132653
9.585.683-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	390121	55731

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.462.502-3	Jose Manuel	Berrios Rodriguez	Enfermedad Cronica	Esquizofrenia	Otra	Prais
18.663.318-0	Alexandra Camila	Martinez Rodriguez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.663.319-9	SALOME DANIELA	MARTINEZ RODRIGUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.365.878-0	Amy Millaray Antonia	Aravena Martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.707.641-3	Jorge Alexander	Valencia Martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	OX	Fonasa	
7.075.236-0	Angela	Rodriguez Lazo	Enfermedad Cronica	Esquizofrenia	Otra	Prais
9.585.683-7	Jessica Antonia	Rodriguez Lazo	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Postulo al beneficio de becas ya que nos encontramos pasando por una mala situación económica y esto me aliviaría y ayudaría para poder pagar un poco menos la mensualidad. Me queda solo un semestre y no me he atrasado con ningún ramo de la carrera.

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA ESTUDIANTE FIRMA Y TIMBRE

UFF

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López