Fecha 12/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE:	KIMBERLY JAEL MANCILLA HERNANDEZ			RUT:	19.344.362-1			
CARRERA:	EDUCACION DIFERENCIAL VESP PCE SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Vespertina			
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	24-07-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Avenida Zapadores					N°:	407	
DPTO/CASA:	E205	VILLA:	Oriente	COMUNA:	Recoleta	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-545-379-49	E-MAIL:	kimmmymanci	lla@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
4.124.447-7	JAZMIN VERONICA	HERNANDEZ FONTEALBA	Femenino	42	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
9.344.362-1	KIMBERLY JAEL	MANCILLA HERNANDEZ	Femenino	23	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
20.936.487-5	JORDAN MATEO	MANCILLA HERNANDEZ	Masculino	18	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
20.981.702-0	JULIANA VICTORIA	GUAJARDO ALVARADO	Femenino	18	Cuñado	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
5.327.816-1	AGUSTIN MAICOL	MANCILLA HERNANDEZ	Masculino	4	Hermano(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento
-----------------------------------	------------------	--------------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.124.447-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.344.362-1	675000	0	0	0	0	0	0	0	0	675000
20.936.487-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.981.702-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.327.816-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	675000	135000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.124.447-7	JAZMIN VERONICA	HERNANDEZ FONTEALBA	Enfermedad Cronica	DIABETES	Fonasa	
19.344.362-1	KIMBERLY JAEL	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.936.487-5	JORDAN MATEO	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.981.702-0	JULIANA VICTORIA	GUAJARDO ALVARADO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.327.816-1	AGUSTIN MAICOL	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	OV	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi nombre es Kimberly Mancilla, actualmente soy estudiante de Pedagogía en Educación Diferencial. Vivo con mi madre, dos hermanos y además mi cuñada. Me dirijo a ustedes para requerir del apoyo del programa de becas que ustedes como universidad brindan, realmente no cuento con los recursos para pagar mi arancel completo y llevar los gastos de mi hogar. Claramente la vida estudiantil es muy cara. Mi contrato de trabajo es hasta el día 29 de febrero y no sé si me lo van a renovar. Estoy muy interesada en concluir mis estudios profesionales, sin embargo con esta situación se me dificulta mucho poder seguir. Es por esto que solicito que consideren mi solicitud. Agradezco la disposición de la asistente social que me atendió, espero una pronta y positiva respuesta.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Viernes 07 de Febrero de 2020

HORA 13:00

ASISTENTE SOCIAL Alexina Triviños Buchner

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	4.550000	VIGENTE	8	10	80	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López