Fecha 21/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE:	JOSE MIGUE	EL CASTRO REVECO		RUT:	20.534.692-9		
CARRERA:	ANIMACION Y DISENO DIGITAL SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	29-12-2000		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Ernesto Sami	tt				N°:	730
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Quinta normal	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-413-762-58	E-MAIL:	jose.castro.r@u	gm.com	
DIRECCION PERIO	DIRECCION PERIODO ACADEMICO						
DIRECCION:	Ernesto Sami	tt				N°:	730
DPTO:	casa	VILLA:		COMUNA:	Quinta normal	REGION:	Región Metropolitana

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.467.444-3	Laura Elizabeth	Reveco Hernandez	Femenino	51	Madre	Divorciado(a)	E. Media incompleta	Trabajador dependiente
20.534.692-9	JOSE MIGUEL	CASTRO REVECO	Masculino	20	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

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
20.534.692-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.467.444-3	313776	0	0	0	0	0	0	0	0	313776

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	313776	156888

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.467.444-3	Laura Elizabeth	Reveco Hernandez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.534.692-9	JOSE MIGUEL	CASTRO REVECO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito la beca ya que vivo solo con mi madre, mi padre falleció, no recibo ningún tipo de ayuda extra y a mi madre no le alcanza con el sueldo que gana, me gusta mucho la universidad y mi carrera, en verdad me gustaría poder seguir estudiando. De antemano muchísimas gracias

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	17:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez