Fecha 05/06/2020



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

	TAMARA HERNANDEZ IA SEDE SANTIAGO TE VILLA:	ALBARRAN FECHA DE NACIMIENTO:	RUT: JORNADA: 01-04-1983 COMUNA:	15.477.658-3 Diurna	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
AÑO DE INGRESO: 2016 DIRECCION: Av Eyzaguiri DPTO/CASA: casa 65	re	FECHA DE NACIMIENTO:	01-04-1983				
DIRECCION: Av Eyzaguiri DPTO/CASA: casa 65		FECHA DE NACIMIENTO:					
DPTO/CASA: casa 65			COMUNA .		N°:	3475	
	VILLA:		COMUNA .				
FONO (CASA):			COMONA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana	
	CELULAR:	569-740-128-60	E-MAIL:	elizabeth.corre	ea@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:					N°:		
DPTO:	VILLA:		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
15.477.658-3	PRISCILLA TAMARA	HERNANDEZ ALBARRAN	Femenino	37	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
21.067.744-5	CATALINA ISIDORA ATENEA	CERDA HERNANDEZ	Femenino	17	Hijo(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
22.855.758-7	PASCAL ELOISA AGATA	CERDA HERNANDEZ	Femenino	12	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
23.314.631-5	AMBAR MIA ISABELLA	CERDA HERNANDEZ	Femenino	10	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Pagandose	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
15.477.658-3	0	0	0	0	0	0	0	80000	489000	569000
21.067.744-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.855.758-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.314.631-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	569000	142250

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
15.477.658-3	PRISCILLA TAMARA	HERNANDEZ ALBARRAN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.067.744-5	CATALINA ISIDORA ATENEA	CERDA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.855.758-7	PASCAL ELOISA AGATA	CERDA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.314.631-5	AMBAR MIA ISABELLA	CERDA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

ALUMNA SE PRESENTARA A COMITE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

 FECHA
 Sábado 06 de Junio de 2020

 HORA
 9:00

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	4.744444	VIGENTE	6	9	67	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López