Fecha 20/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	JENIFER V	/ALESKA HURTADO LEI	VA	RUT:	17.733	17.733.944-k		
CARRERA:	EDUCACIO	ON DIFERENCIAL VESP	CE SEDE SANTIAGO JORNADA:		Vespe	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	18-10-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Sauce orier	nte				N°:	160	
DPTO/CASA:	В	VILLA:		COMUNA:	Til-til	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-686-397-05	E-MAIL:	jenniffe	er_a@live.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.362.727-3	Erika corina	Leiva miranda	Femenino	53	Madre	Separado(a) Legalmente	E. Basica Completa	Trabajador y/o profesional independiente
17.733.944-k	JENIFER VALESKA	HURTADO LEIVA	Femenino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un traba remunerado por contrato u honorario
25.439.147-6	Vicente alonso	Lopez Hurtado	Masculino	4	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.362.727-3	0	0	0	0	0	0	0	0	250000	250000
17.733.944-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.439.147-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	250000	83333

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.362.727-3	Erika corina	Leiva miranda	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.733.944-k	JENIFER VALESKA	HURTADO LEIVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.439.147-6	Vicente alonso	Lopez Hurtado	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

En estos momentos es de vital importancia para mi renovar el beneficio, ya que me encuentro sin trabajo solamente dependemos de la plata que resive mi madre por el cuidado de sobrinos hasta encontrar nuevamente trabajo, también solicito considerar que soy madre soltera y no recibo pensión de alimentos.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Alexina Triviños Buchner