Fecha 30/06/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	JAVIERA ANDREA NAMAKONOFF MARTINEZ			RUT:	18.251.906	18.251.906-5		
CARRERA:	ENFERMERIA	SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	10-03-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	IRARRAZAVAL					N°:	4595	
DPTO/CASA:	B/5 DPTO 405	VILLA:		COMUNA:	Ñuñoa	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-813-799-22	E-MAIL:	ELIZABET	H.CORREA@UGM.CL		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.184.686-3	ANA MARIA	MARTINEZ GARATE	Femenino	53	Tio(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
12.486.199-3	CLAUDIA ANDREA	MARTINEZ GARATE	Femenino	47	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Trabajador dependiente
18.251.906-5	JAVIERA ANDREA	NAMAKONOFF MARTINEZ	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable
21.883.814-6	ANTHONIA SOFIA	NAMAKONOFF MARTINEZ	Femenino	14	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Arrendatar	o TIPO DE VIVIENDA	Departamento
---------------------------------	--------------------	--------------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.184.686-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.486.199-3	332054	0	0	0	0	0	0	0	0	332054
18.251.906-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.883.814-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	332054	83013

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.184.686-3	ANA MARIA	MARTINEZ GARATE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
12.486.199-3	CLAUDIA ANDREA	MARTINEZ GARATE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.251.906-5	JAVIERA ANDREA	NAMAKONOFF MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.883.814-6	ANTHONIA SOFIA	NAMAKONOFF MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

SE REVISA CASO PARA POSTERGARCIÓN DE CUOTAS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Miércoles 01 de Julio de 2020

HORA 9:00

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.10	4.809090	VIGENTE	11	11	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López