Fecha 06/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	JOSELIN	E ANDREA PINTO AI	LVARADO	RUT:	17.029.360-6			
CARRERA:	ENFERM	ERIA SEDE SANTIA	30	JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	28-02-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Pasaje jeremias					N°:	608	
DPTO/CASA:	303	VILLA:		COMUNA:	Estacion central	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-794-503-22	E-MAIL:	joseline.pinto@ugi	m.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION: N°:								
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.029.360-6	JOSELINE ANDREA	PINTO ALVARADO	Femenino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
22.239.553-4	Paulo antonio	Sanchez pinto	Masculino	13	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
9.690.698-6	Cecilia angelica	Alvarado lagos	Femenino	57	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

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
17.029.360-6	594779	0	0	0	0	0	0	0	0	594779
22.239.553-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.690.698-6	0	93426	0	0	0	0	0	0	0	93426

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	688205	229401

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.029.360-6	JOSELINE ANDREA	PINTO ALVARADO	Enfermedad Cronica	Depresion en tratamiento	Fonasa	
22.239.553-4	Paulo antonio	Sanchez pinto	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.690.698-6	Cecilia angelica	Alvarado lagos	Enfermedad Cronica	Artritis psoriasica	Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito la beca por motivos netamente económicos ya que se me hace realmente muy difícil poder costear una mensualidad, el único ingreso en mi hogar es el mío con el que pago arriendo, luz, agua, gas y gastos de alimentos y también de salud (bonos, medicamentos, etc) no tengo ayuda económica de familiares para poder solventar de alguna manera estos gastos, mi madre tiene una enfermedad crónica la cual también significa pagar tratamiento psiquiátrico para ella producto de una depresión consecuencia de artritis psoriatica que padece. también vivo con mi hijo de 13 años, me hago cargo de todos sus gastos ya que su padre dejo de pagar pensión de alimentos. Estos son principalmente los motivos de mi postulación a la beca socioeconómica.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	5.400000	VIGENTE	6	6	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez