Fecha 20/01/2020



IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	MABEL ALEJAI	NDRA VELASQUEZ GL	JENTELICAN	RUT:	18.281.091-6		
CARRERA:	EDUCACION D	IFERENCIAL VESP PC	E SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	22-06-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	Maria Rozas Velasquez					N°:	65
DPTO/CASA:	1723p	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-833-291-37	E-MAIL :	mabel.guentelica	n@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:	maria rozas vela	asquez				N°:	65
DPTO:	1723p	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 1								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.281.091-6	MABEL ALEJANDRA	VELASQUEZ GUENTELICAN	Femenino	28	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento	

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.281.091-6	225071	0	0	0	0	0	0	0	0	225071

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	225071	225071

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.281.091-6	MABEL ALEJANDRA	VELASQUEZ GUENTELICAN	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quisiera ser beneficiaria nuevamente, ya que el año pasado fue de mucha ayuda, yo estoy en Santiago sólo por estudios, soy de Chiloé, mis padres me ayudaban económicamente, este año ya no pudieron y al tener la beca pude seguir estudiando, quisiera mantenerla para poder terminar mis estudios, vivo sola y debo pagar arriendo, arancel y otras cosas como alimentación y pasajes. Es mi penúltimo año y lo único que quiero es terminar esta carrera para volver a mi ciudad natal. Espero por favor me consideren nuevamente para poder terminar mis estudios. Gracias

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López