Fecha 22/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	JERSON	HOWARD ROZAS FUE	ENTEALBA	RUT:	18.325.77	9-k		
CARRERA:	KINESIOL	OGIA SEDE SANTIAG	GO	JORNADA:	Diurna	a		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	12-11-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	LA REFO	LA REFORMA TORRE 22				N°:	90	
DPTO/CASA:	306	VILLA:		COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	FONO (CASA): CELULAR: 569-653-952		569-653-952-46	E-MAIL:	ximena.bla	ximena.blasco@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION: N°:								
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.428.046-0	EVANGELINA BELEN	ACUNA YANEZ	Femenino	29	Conyuge	Casado(a)	Universidad Completa	Trabajador dependiente
18.325.779-k	JERSON HOWARD	ROZAS FUENTEALBA	Masculino	27	No aplica	Casado(a)	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador

TENENCIA DE VIVIENDA	Pagandose	TIPO DE VIVIENDA	Departamento	

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.428.046-0	381623	0	0	0	0	0	0	0	0	381623
18.325.779-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	381623	190811

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.428.046-0	EVANGELINA BELEN	ACUNA YANEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.325.779-k	JERSON HOWARD	ROZAS FUENTEALBA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumno postula a postergacion de cuotas por situación COVID

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

HORA

ASISTENTE SOCIAL

ADMIN UFE

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
6	5.166666	VIGENTE	6	6	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez