Fecha 28/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE					
NOMBRE :	JAVIERA ANDREA SOTO VAL	RUT:	17.434.857-k			
CARRERA:	PSICOLOGIA SEDE SANTIAG	JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017	FECHA DE NACIMIENTO:	09-04-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	Roman Díaz				N°:	1180
DPTO/CASA:	Dpto 412 VILLA:		COMUNA:	Providencia	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-833-263-82	E-MAIL:	javiera.soto@ugm	cl	
DIRECCION PERIO	DDO ACADEMICO					
DIRECCION:					N°:	
DPTO:	VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 1							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.434.857-k	JAVIERA ANDREA	SOTO VALDIVIA	Femenino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador

TENENCIA DE VIVIENDA Allega	ado TIPO DE VIVIENDA	Pieza	
-----------------------------	----------------------	-------	--

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.434.857-k	0	0	0	0	0	0	0	0	80000	80000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	80000	80000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.434.857-k	JAVIERA ANDREA	SOTO VALDIVIA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mediante el presente solicito a ustedes la posibilidad de renovar mi beca ya que este beneficio me permite seguir con mis estudios. Sin este beneficio no podría hacerlo quedo atenta. Saludos cordiales.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 28 de Enero de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López