Fecha 17/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	RONNY ALEX	X RIVEROS MARTINI	ΞZ	RUT:	10.970.713-9				
CARRERA:	INGENIERIA	CIVIL INDUSTRIAL V	ESP PCE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina				
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	14-05-1976		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	SLA LANZAR	ONT				N°:	189		
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Valparaiso	REGION:	Región de Valparaiso		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-994-702-50	E-MAIL:	ELIZABETH.CO	RREA@UGM.CL			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

						ESTADO	NIVEL	
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	CIVIL	EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.970.713-9	RONNY ALEX	RIVEROS MARTINEZ	Masculino	43	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
13.189.621-2	LESLY CAROL	MUNOZ PEREZ	Femenino	43	Conyuge	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
21.293.937-4	PIA CATALINA	RIVEROS MUNOZ	Femenino	16	Hijo(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
21.987.931-8	PAZ VALENTINA	RIVEROS MUNOZ	Femenino	14	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Pagandose	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.970.713-9	989373	0	0	0	0	0	0	0	0	989373
13.189.621-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.293.937-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.987.931-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	989373	247343

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.970.713-9	RONNY ALEX	RIVEROS MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
13.189.621-2	LESLY CAROL	MUNOZ PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
21.293.937-4	PIA CATALINA	RIVEROS MUNOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
21.987.931-8	PAZ VALENTINA	RIVEROS MUNOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados señores de Unidad de Financiamiento Estudiantil, junto con saludar me dirijo a usted para solicitar postergar el pago de mis cuotas por motivos COVID 19, según lo conversado con tesorería yo tengo pagado a la fecha marzo y abril, pero tengo dificultades para cubrir los meses de mayo, junio y Julio. Los motivos de esta solicitud tienen relación que debido a la contingencia COVID -19, se me suspendido de mis funciones laborales, además en este periodo estoy con Licencia Medica y la ISAPRE no me esta pagando mis Licencias y por lo tanto mis ingreso se han disminuido y solo dependo de las apelaciones que se demoran aproximadamente dos meses. Espero se entienda mi situación y se me postergue los pagos de la Universidad y así poder salir adelantes con esta situación que me tiene complicado. Quedo atento a si respuesta. Ronny.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Lunes 20 de Abril de 2020

HORA 9:00

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López