Fecha 24/07/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	MARTINA FLC	DRENCIA SOTOMAYO	DR VERGARA	RUT:	19.133.828-6			
CARRERA:	DERECHO SE	DE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	04-06-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	PASAJE CUAF	RTO CENTENARIO				N°:	22	
DPTO/CASA:	DPTO 22	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-815-617-88	E-MAIL:	ELIZABETH.C	ORREA@UGM.CL		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

DENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
9.133.828-6	MARTINA FLORENCIA	SOTOMAYOR VERGARA	Femenino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
6.891.198-7	COLOMBA	SANCHEZ SOTOMAYOR	Femenino	1	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
.751.591-2	MILAGRO MIREYA	CELIS SOTO	Femenino	82	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable
.973.073-6	MARIA VERONICA	VERGARA CELIS	Femenino	28	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
.900.982-9	MARCO GILBERTO	SOTOMAYOR SOTO	Masculino	55	Padre	Casado(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorar

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
19.133.828-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.891.198-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.751.591-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.973.073-6	0	159680	0	0	0	0	0	0	0	159680
9.900.982-9	0	0	0	0	0	0	0	0	1008320	1008320

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1168000	233600

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.133.828-6	MARTINA FLORENCIA	SOTOMAYOR VERGARA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.891.198-7	COLOMBA	SANCHEZ SOTOMAYOR	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.751.591-2	MILAGRO MIREYA	CELIS SOTO	Enfermedad Cronica	HIPERTENSION	Fonasa	
6.973.073-6	MARIA VERONICA	VERGARA CELIS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.900.982-9	MARCO GILBERTO	SOTOMAYOR SOTO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA POSTERGACIÓN DE CUOTAS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Lunes 27 de Julio de 2020

HORA 9:0

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
6.00	5.400000	VIGENTE	4	5	80	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López