Fecha 29/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	TAMARA PA	ATRICIA PEREDO LO	DPEZ	RUT:	17.024.644-6			
CARRERA:	ENFERMER	IA SEDE SANTIAGO	)	JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2017 FECHA DE NACIMIENTO:			10-10-1988		TIPO DE SOLICITUD: Postulante		
DIRECCION:	Lo Camus s	/n				N°:	0	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	San esteban	REGION:	Región de Valparaiso	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-512-532-17	E-MAIL:	tamy17_10@hotm	nail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:	martinez de	rozas				N°:	2641	
DPTO:	depto 403	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
17.024.644-6	TAMARA PATRICIA	PEREDO LOPEZ	Femenino	32	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Pieza
----------------------	----------	------------------	-------

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.024.644-6	6 145000	0	0	0	0	0	0	0	0	145000

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	145000	145000

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.024.644-6	TAMARA PATRICIA	PEREDO LOPEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez