Fecha 04/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	NATALIA E	BEATRIZ NUÑEZ CE	RON	RUT:	18.737.224-0				
CARRERA:	KINESIOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2013		FECHA DE NACIMIENTO:	22-02-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Alonso corona					N°:	3034		
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:		COMUNA:	Conchali	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-645-223-54	E-MAIL:	natalia.nunez@	@ugm.cl			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION: N°:									
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

DENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.145.329-3	Fabrizio Andres	Sartori Ceron	Masculino	35	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Trabajador y/o profesional independiente
18.737.224-0	NATALIA BEATRIZ	NUÑEZ CERON	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
6.572.661-0	Guillermina Emilia	Ceron Villagra	Femenino	67	Madre	Viudo(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-------------	------------------	------

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.145.329-3	0	0	0	0	0	0	0	0	250000	250000
18.737.224-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.572.661-0	0	311847	0	0	0	0	0	0	0	311847

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	561847	187282

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.145.329-3	Fabrizio Andres	Sartori Ceron	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.737.224-0	NATALIA BEATRIZ	NUÑEZ CERON	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
6.572.661-0	Guillermina Emilia	Ceron Villagra	Enfermedad Cronica	En estudio artrosis y tumor cerebral	Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito la beca por problemas económicos debido a que mi madre es pensionada y mi padre, con quien no vivo actualmente y me financia los estudios, se encuentra cesante teniendo a cargo el cuidado de mi abuelo (recibe pensión solidaria) que sufrió un accidente comprometiendo su salud visual.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

	· / /\
FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.10	5.522222	VIGENTE	9	9	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez