Fecha 06/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	CAMILA V	CAMILA VALENZUELA LOPEZ			19.804.836-4				
CARRERA:	PSICOLO	GIA SEDE SANTIAGO	0	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	12-07-1998		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION:	Bravo luco					N°:	1190		
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Pudahuel	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-665-643-46	E-MAIL:	camila.valenzue	ela@ugm.cl			
DIRECCION PERIC	DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
19.804.836-4	CAMILA	VALENZUELA LOPEZ	Femenino	21	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
7.089.832-2	Gladys	Morales Montecinos	Femenino	62	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Media incompleta	Trabajador dependiente
7.518.670-3	Eduardo	Lopez Hernandez	Masculino	65	Abuelo(a)	Casado(a)	E. Media incompleta	Mayor de 65 , sin pension ni otros ingresos

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.804.836-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.089.832-2	496420	0	0	0	0	0	0	0	0	496420
7.518.670-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	496420	165473

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.804.836-4	CAMILA	VALENZUELA LOPEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.089.832-2	Gladys	Morales Montecinos	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.518.670-3	Eduardo	Lopez Hernandez	Enfermedad Catastrofica	Cancer de prostata	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hago la solicitud de renovación de la beca ya que para mi familia es de suma importancia para que así pueda continuar con mis estudios, ya que sin este beneficio me vería imposibilitada para poder mantener mi año académico. Vivo con mis abuelos y para ellos ya ha sido difícil acompañarme durante este proceso, sin embargo, jamás me lo han negado, y si puedo ayudarlos mediante la beca universitaria, nos facilitaria mucho nuestro vivir, ya que mi abuela es el sostén económico de la familia.

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.60	5.020000	VIGENTE	13	15	86	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López