Fecha 14/04/2020



IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

238393

0

0

0

5.543.920-6 0

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

| IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE |                                   |          |                      |            |                        |                    |                      |  |  |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|----------------------|------------|------------------------|--------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE :                      | GERALDINE MACARENA BURGOS ESTRADA |          |                      | RUT:       | 16.748.095-0           |                    |                      |  |  |
| CARRERA:                      | ENFERMERIA SEDE SANTIAGO          |          |                      | JORNADA:   | Diurna                 |                    |                      |  |  |
| AÑO DE INGRESO:               | 2020                              |          | FECHA DE NACIMIENTO: | 09-11-1987 |                        | TIPO DE SOLICITUD: | Postulante           |  |  |
| DIRECCION:                    | jamaica                           |          |                      |            |                        | N°:                | 4255                 |  |  |
| DPTO/CASA:                    |                                   | VILLA:   |                      | COMUNA:    | Pedro aguirre<br>cerda | REGION:            | Región Metropolitana |  |  |
| FONO (CASA):                  |                                   | CELULAR: | 569-659-645-31       | E-MAIL:    | geraldine.burgos@      | ⊉ugm.cl            |                      |  |  |
| 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<br>CIVIL | NIVEL<br>EDUCACIONAL      | ACTIVIDAD/PROFESION   |
| 16.748.095-0  | GERALDINE<br>MACARENA | BURGOS<br>ESTRADA | Femenino  | 32   | No aplica | Soltero         | Universidad<br>Incompleta | Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden. |
| 4.362.530-6   | oscar gaston          | burgos munoz      | Masculino | 76   | Padre     | Casado(a)       | E. Media completa         | Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.                             |
| 5.543.920-6   | maria del carmen      | estrada soto      | Femenino  | 72   | Madre     | Casado(a)       | E. Media completa         | Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.                             |

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

#### GANANCIAS C.MOVILIARIOS PENSION ALIMENTICIA INTERESES Rut SUELDOS PENSIONES HONORARIOS RETIROS ACCIONES C.MOVILIARIOS INDEPENDIENTE TOTAL 16.748.095-0 0 0 0 0 0 4.362.530-6 0 143261 0 0 0 0 76336 219597 0 0

0

0

0

0

238393

### INGRESO MENSUAL POR AÑO

|                    | AÑO  | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|--------------------|------|---------------|--------|
| 2020 457990 152663 | 2020 | 457990        | 152663 |

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT          | NOMBRE                | APELLIDO          | CONDICION                                   | ENFERMEDAD   | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|-----------------------|-------------------|---|--|-----------|----------------|
| 16.748.095-0 | GERALDINE<br>MACARENA | BURGOS<br>ESTRADA | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas |  | Fonasa    |                |
| 4.362.530-6  | oscar gaston          | burgos munoz      | Enfermedad Cronica                          | prostatitis  | Fonasa    |                |
| 5.543.920-6  | maria del carmen      | estrada soto      | Enfermedad Cronica                          | diabetes mellitus tipo 2 hipertension arterial<br>dislipidemia osteoporosis hipertiroidismo artritis y<br>gota | Fonasa    |                |

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi solicitud para pedir los beneficios, va por todo lo que esta sucediendo en la contingencia a raíz del coronavirus. Mi papa lleva mas de 1 semana sin poder trabajar y no esta percibiendo los dineros que corresponden, por lo que no sabemos hasta cuando durara esto. Los dineros ahorrados están siendo ocupados en las compras de computador, impresora y todo lo que tiene que ver con la universidad. Con todos estos gastos extras que no habíamos previsto, nos lleva a la necesidad de postular a las becas.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

# DATOS DE ENTREVISTA

| FECHA            | Lunes 13 de Abril de 2020 |
|------------------|---------------------------|
| HORA             | 13:30                     |
| ASISTENTE SOCIAL | Elizabeth Correa López    |

## DATOS ACADEMICOS

| NEM | NA | AR      | A APROV | A INSCR | AA              | SF     |
|-----|----|---------|---------|---------|-----------------|--------|
| 5.6 | 0  | VIGENTE | 0       | 0       | sin inscripcion | AL DIA |

