Fecha 11/06/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	ISADORA DI	E LOS ANGELES MAF	RTINEZ MOLINA	RUT:	19.567.810-3			
CARRERA:	ENFERMER	IA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	02-12-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	CIENCIAS					N°:	7172	
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	La cisterna	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-635-052-17	E-MAIL:	ximena.blasco	@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION: N°:								
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
19.567.810-3	ISADORA DE LOS ANGELES	MARTINEZ MOLINA	Femenino	23	No aplica	Conviviente	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
20.041.822-0	ANTONIA IGNACIA	REYES VILLANUEVA	Femenino	21	Conviviente	Conviviente	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Pieza
----------------------	--------------	------------------	-------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
19.567.810-3	125000	0	0	0	0	0	0	0	0	125000
20.041.822-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	125000	62500

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.567.810-3	ISADORA DE LOS ANGELES	MARTINEZ MOLINA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.041.822-0	ANTONIA IGNACIA	REYES VILLANUEVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

FIRMA Y HUELLA ESTUDIANTE ASCENDE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

HORA

ASISTENTE SOCIAL

ADMIN UFE

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.33	4.145454	VIGENTE	7	11	64	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez