Fecha 29/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	NICOLAS	S IGNACIO DIAZ PIE	ROLA	RUT:	20.283.219-9		
CARRERA:	INGENIE	RIA COMERCIAL		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	22-06-1999		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	calle 132					N°:	853
DPTO/CASA:	24	VILLA:		COMUNA:	Peñalolen	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-650-443-17	E-MAIL:	nicolas.diazp@u	ıgm.cl	
DIRECCION PERIC	DIRECCION PERIODO ACADEMICO						
DIRECCION:	calle 132					N°:	853
DPTO:	24	VILLA:		COMUNA:	Peñalolen	REGION:	Región Metropolitana

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
20.283.219-9	NICOLAS IGNACIO	DIAZ PIEROLA	Masculino	21	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
9.133.905-6	Sonia Margarita	Pierola Quezada	Femenino	57	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Trabajador dependiente

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
20.283.219-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.133.905-6	415601	0	0	0	0	0	0	0	0	415601

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	415601	207800

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
20.283.219-9	NICOLAS IGNACIO	DIAZ PIEROLA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
9.133.905-6	Sonia Margarita	Pierola Quezada	Enfermedad Cronica	Cefalea Vascular Cronica Hiperinsulidismo Osteoartritis de rodilla y lumbar Fibromialgia Sindrome Hipersensibilizacion	Isapre	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

solicito la renovacion de la beca socioeconomica, ya que las condiciones familiares y economicas son similares al año pasado(enfermedades cronicas y permanentes con los certificados adjuntos de mi madre), con otro poblema adjunto el apoyo monetario que recibo por parte de mi padre se vera afectado por el hecho que quedo cesante el mes de noviembre del año 2019 que es una gran fuente de ingresos y beneficio que recibo para poder realizar las actividad de estudiar y alimentacion durante el mes. considerar mi sitiacion para renovar el beneficio ya que cuento para esa beca para estudiar.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez