



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

Fecha 14/04/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	MIGUEL ANGEL SOTO ZELADA		RUT :	18.977.514-8		
CARRERA :	EDUCACION FISICA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2016	FECHA DE NACIMIENTO:	30-01-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION :	PASAJE 46				N° :	1597
DPTO/CASA :	VILLA :	La faena	COMUNA :	Peñalolen	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-652-460-55	E-MAIL :	MIGUEL.ZELADA@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
18.977.514-8	MIGUEL ANGEL	SOTO ZELADA	Masculino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
9.018.840-2	Maria Isidora	Soto Gaete	Femenino	58	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Trabajador y/o profesional independiente

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
18.977.514-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.018.840-2	0	0	352298	0	0	0	0	0	0	352298

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	352298	176149

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.977.514-8	MIGUEL ANGEL	SOTO ZELADA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
9.018.840-2	Maria Isidora	Soto Gaete	Enfermedad Crónica	Cancer mamario y Fibrosis Pulmonar	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumno postula por la situación que vive como grupo familiar y hoy en el país

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Martes 14 de Abril de 2020

HORA 17:30

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.30	6.011111	VIGENTE	9	9	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez