Fecha 23/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	DIEGO AN	ITONIO LEIVA MAN	IRIQUEZ	RUT:	18.211.766-8				
CARRERA:	EDUCACION FISICA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	15-12-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	VOLCAN N	MAIPO				N°:	594		
DPTO/CASA:		VILLA:	TALAGANTE	COMUNA:	Talagante	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-591-144-07	E-MAIL:	ximena.blasco@	ugm.cl			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N° :			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.367.115-7	MARGARITA DE LAS MERCEDES	MANRIQUEZ LUCERO	Femenino	51	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
18.211.766-8	DIEGO ANTONIO	LEIVA MANRIQUEZ	Masculino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
19.792.380-6	DOMINIQUE FERNANDA	LEIVA MANRIQUEZ	Femenino	22	Hermano(a)	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
22.819.381-K	MARTINA IGNACIA	LEIVA MANRIQUEZ	Femenino	11	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
9.862.128-8	ROLANDO ANTONINO	LEIVA TOLEDO	Masculino	55	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.367.115-7	356555	0	0	0	0	0	0	0	0	356555
18.211.766-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.792.380-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.819.381-K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.862.128-8	502295	0	0	0	0	0	0	0	0	502295

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	858850	171770

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.367.115-7	MARGARITA DE LAS MERCEDES	MANRIQUEZ LUCERO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.211.766-8	DIEGO ANTONIO	LEIVA MANRIQUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.792.380-6	DOMINIQUE FERNANDA	LEIVA MANRIQUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.819.381-K	MARTINA IGNACIA	LEIVA MANRIQUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.862.128-8	ROLANDO ANTONINO	LEIVA TOLEDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	96	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumno postulante a postergación de cuotas UGM

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

HORA

ASISTENTE SOCIAL

ADMIN UFE

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.70	5.772727	VIGENTE	11	11	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez