Fecha 20/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	DANIELA CATALINA QUIDEL SAAVEDRA			RUT:	19.194.981-1	.194.981-1			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2015		FECHA DE NACIMIENTO:	15-08-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Latadia					N°:	4573		
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):	FONO (CASA): CELULAR: 569-979-378-55		E-MAIL:	ximena.blasco@ugm.cl					
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N° :			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

						ESTADO	NIVEL	
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	CIVIL	EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.611.507-5	JEANNETTE CHERIE	SAAVEDRA OSSES	Femenino	46	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
12.930.715-3	JORGE PATRICIO	QUIDEL FUENTEALBA	Masculino	44	Padre	Casado(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorar
19.194.981-1	DANIELA CATALINA	QUIDEL SAAVEDRA	Femenino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorar
23.601.003-1	TAMARA SOFIA	QUIDEL SAAVEDRA	Femenino	14	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
23.896.724-4	FLORENCIA PAZ	QUIDEL SAAVEDRA	Femenino	8	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Propietario TIPO DE VIVIENDA Casa	NENCIA 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
12.611.507-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.930.715-3	1200000	0	0	0	0	0	0	0	0	1200000
19.194.981-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.601.003-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.896.724-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1200000	240000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.611.507-5	JEANNETTE CHERIE	SAAVEDRA OSSES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
12.930.715-3	JORGE PATRICIO	QUIDEL FUENTEALBA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.194.981-1	DANIELA CATALINA	QUIDEL SAAVEDRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.601.003-1	TAMARA SOFIA	QUIDEL SAAVEDRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.896.724-4	FLORENCIA PAZ	QUIDEL SAAVEDRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	96	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumna postula a postergación de cuotas en UGM

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

 FECHA
 Viernes 17 de Abril de 2020

 HORA
 15:30

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
4.40	4.536363	VIGENTE	9	11	82	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez