Fecha 21/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	ZURIAN JESUS	S ARANGUIZ GAMBO	DA	RUT:	19.170.319-	19.170.319-7			
CARRERA:	PSICOLOGÍA S	SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	24-04-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	maria angelica					N°:	3831		
DPTO/CASA:	block 2 Dpto 304	VILLA:		COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-727-010-87	E-MAIL :	zurian.aranç	guiz@gmail.com			
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
11.392.853-0	Sandra del Carmen	Gamboa Saez	Femenino	51	Madre	Divorciado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
19.170.319-7	ZURIAN JESUS	ARANGUIZ GAMBOA	Masculino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA Allegado TIPO DE VIVIENDA Departamento

,	DENTIFICACIO	JN DE INGKES	SUS FAMILIAKES	S							
	Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
	19.170.319-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	11.392.853-0	319672	0	0	0	0	0	0	0	0	319672

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	319672	159836

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.392.853-0	Sandra del Carmen	Gamboa Saez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.170.319-7	ZURIAN JESUS	ARANGUIZ GAMBOA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López