Fecha 06/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	CATALINA FERNANDA PARDO FUENTES			RUT:	19.074.083-8				
CARRERA:	EDUCACION FISICA DIURNO PCE SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	24-03-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION:	El helecho do	os				N°:	1036		
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-342-164-79	E-MAIL:	cfernandapardo@	gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
0.549.591-9	Rosa Muriel	Fuentes Serey	Femenino	54	Madre	Viudo(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
7.988.346-5	Jocelyn Andrea	Pardo fuentes	Femenino	28	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Trabajador dependiente
9.074.083-8	CATALINA FERNANDA	PARDO FUENTES	Femenino	23	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
21.830.358-7	Sofia Isidora	Gonzalez Fuentes	Femenino	14	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
3.700.011-0	Martin Alonso	Pardo Pardo	Masculino	8	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
.282.617-2	Teresa Eliana	Serey Fernandez	Femenino	91	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable

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
10.549.591-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.988.346-5	307069	0	0	0	0	0	0	0	0	307069
19.074.083-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.830.358-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.700.011-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.282.617-2	0	254677	0	0	0	0	0	0	0	254677

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	561746	93624

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.549.591-9	Rosa Muriel	Fuentes Serey	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.988.346-5	Jocelyn Andrea	Pardo fuentes	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.074.083-8	CATALINA FERNANDA	PARDO FUENTES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.830.358-7	Sofia Isidora	Gonzalez Fuentes	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.700.011-0	Martin Alonso	Pardo Pardo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
3.282.617-2	Teresa Eliana	Serey Fernandez	Enfermedad Cronica	hipertension asma	Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Debido a mi situación financiera familiar me vi en la obligación en el último año de mi carrera de buscar trabajo, en el cuál gano \$150.000 que está especificado anteriormente, pero no nos alcanza porque somos 6 en mi familia con 1 sueldo mínimo que es el de mi hermana. Mi abuela gana pensión de \$150.000, pero no aporta en los gastos de la casa, por lo que no me alcanza para pagar mi universidad y postulo a la beca para que no quedar demasiado endeudada con el CAE cuando me títule. Mantengo la misma situación de los años anteriores que si obtuve mi beca, pero nos vimos tan imposibilitadas para continuar que me vi en la obligación de buscar un trabajo part - time

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.3	5.750000	VIGENTE	12	12	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López