Fecha 27/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	CONSUELO STEPHANIE RAMIREZ BRAVO			RUT:	19.408.990-2				
CARRERA:	PSICOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	26-06-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION:	avenida pa	ablo neruda				N°:	6253		
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Huechuraba	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-830-020-51	E-MAIL:	consuelo.ramirez@	ugm.cl			
DIRECCION PERIO	DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N° :			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

						ESTADO	NIVEL	
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	CIVIL	EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.228.404-4	jose sergio	Ramirez Yllanes	Masculino	52	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
11.853.341-0	sila del carmen	bravo herrera	Femenino	49	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
18.422.218-3	Sila Alejandra	Ramirez Bravo	Femenino	27	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Trabajador dependiente
19.408.990-2	CONSUELO STEPHANIE	RAMIREZ BRAVO	Femenino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
23.136.828-0	Alexis Sergio Fernando	Moraga Ramirez	Masculino	11	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
24.197.253-4	Dustin Alejandro	Moraga Ramirez	Masculino	7	Sobrino(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.

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
19.408.990-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.136.828-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.197.253-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.422.218-3	217241	0	0	0	0	0	0	0	0	217241
11.228.404-4	452319	0	0	0	0	0	0	0	0	452319
11.853.341-0	631868	0	0	0	0	0	0	0	0	631868

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1301428	216904

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.228.404-4	jose sergio	Ramirez Yllanes	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
11.853.341-0	sila del carmen	bravo herrera	Enfermedad Cronica	fibromialgia artrosis cervical	Fonasa	
18.422.218-3	Sila Alejandra	Ramirez Bravo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.408.990-2	CONSUELO STEPHANIE	RAMIREZ BRAVO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.136.828-0	Alexis Sergio Fernando	Moraga Ramirez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas	0 %	Fonasa	
24.197.253-4	Dustin Alejandro	Moraga Ramirez	Enfermedad Cronica	topsy palpebral	Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados, yo solicito esta beca por el motivo de que la carrera tiene un alto costo e impacto economico para mi familia y el ingreso economico mensual que hay en el grupo familiar no es alto, teniendo en cuenta que hay 2 preescolares en la familia. Mi hermana que es el otro ingreso familiar que tenemos no se encuentra trabajando, ya que esta con licencia hace mas de 3 meses por crisis de panico, mi hermana no recibe pension de parte del padre de mis sobrinos, por ende mis papas suplen el rol economico de ellos junto con mi hermana. Por otro lado mi mamá tiene que costear sus medicamentos para su fibromialgia y artrosis cervial, los cuales no puede dejar de consumir, ya que sus dolores son constantes. Yo Consuelo Ramírez solicito estas becas para asi poder ayudar a mis padres a sobrellevar el gasto que implica poder acceder a la educacion superior.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Lunes 27 de Enero de 2020 16:00 HORA ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López