Fecha 19/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	XAVIERA P	AOLA VASQUEZ TOL	LEDO	RUT:	20.813.527-9				
CARRERA:	ANIMACION	N Y DISENO DIGITAL	SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	17-11-2001		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Avenida Os	sa				N°:	1715		
DPTO/CASA:	11A	VILLA:		COMUNA:	San ramon	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-758-321-66	E-MAIL:	xaviera1711@	@gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
1.873.988-4	Paola Andrea	Toledo Cornejo	Femenino	49	Madre	Divorciado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
0.813.527-9	XAVIERA PAOLA	VASQUEZ TOLEDO	Femenino	18	No aplica	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabaj remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.873.988-4	242984	0	0	0	0	0	0	0	0	242984
20.813.527-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	242984	121492

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.873.988-4	Paola Andrea	Toledo Cornejo	Enfermedad Cronica	Hipotiroidismo	Fonasa	
20.813.527-9	XAVIERA PAOLA	VASQUEZ TOLEDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito las becas porque vivo sola con mi mamá y ella es la que trabaja y recibe remuneración, pero recibe un sueldo mínimo, y con eso no va a alcanzar a cubrir el pago de las mensualidades y tendría que recurrir a algún crédito, espero su compresión, gracías

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 19 de Febrero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.60	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez