Fecha 03/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	NATALIA CAT	ALINA ZEISS SAN	HUEZA	RUT:	20.884.182	-3		
CARRERA:	ANIMACION Y DISENO DIGITAL SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	17-10-2001		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	suárez mujica					N°:	363	
DPTO/CASA:	308	VILLA:		COMUNA:	Ñuñoa	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	2-717-2769	CELULAR:	569-988-179-58	E-MAIL:	natalia.cata	alina.z@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.074.506-2	CLAUDIO ANDRES	ZEISS MARTINEZ	Masculino	52	Padre	Conviviente	Universidad Completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
12.081.445-1	MONICA IVONNE	SANHUEZA VALLEJOS	Femenino	46	Madre	Conviviente	Universidad Completa	Trabajador dependiente
20.884.182-3	NATALIA CATALINA	ZEISS SANHUEZA	Femenino	19	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorari
24.512.178-4	GABRIELA CONSTANZA	ZEISS SANHUEZA	Femenino	6	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Pro	opietario TIPO DE VIVIENDA	Departamento
--------------------------	----------------------------	--------------

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.074.506-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.081.445-1	1956486	416460	0	0	0	0	0	0	0	2372946
20.884.182-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.512.178-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	2372946	593236

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.074.506-2	CLAUDIO ANDRES	ZEISS MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
12.081.445-1	MONICA IVONNE	SANHUEZA VALLEJOS	Enfermedad Cronica	hipotiroidismo	Isapre	
20.884.182-3	NATALIA CATALINA	ZEISS SANHUEZA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
24.512.178-4	GABRIELA CONSTANZA	ZEISS SANHUEZA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Deseo tener este beneficio porque sería una gran ayuda para mis papás, ya que mi papá está en situación de cesantía y tanto él como mi mamá se encargan de la casa, de mi hermana y yo, sería una ayuda gran poder conseguir una beca.

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

	· / / / /
FECHA	Jueves 30 de Enero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.10	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez