Fecha 03/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	CRISTOBAL ANDRES	S TORRES AGUILERA	RUT:	18.598.887-2					
CARRERA:	EDUCACION FISICA	SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna					
AÑO DE INGRESO:	2016	FECHA DE NA	CIMIENTO: 16-08-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante			
DIRECCION:	DIEGO RAMIREZ				N°:	6364			
DPTO/CASA:	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana			
FONO (CASA):	CELULA	AR: 569-524-007-50	E-MAIL:	ELIZABETH.CORI	REA@UGM.CL				
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:					N°:				
DPTO:	VILLA:		COMUNA:		REGION:				

DENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 4									
UT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION	
3.235.183-K	ALEJANDRA MARCELA	AGUILERA TORRES	Femenino	43	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario	
8.598.887-2	CRISTOBAL ANDRES	TORRES AGUILERA	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.	
0.433.009-3	BASTIAN ISRAEL	LAGOS AGUILERA	Masculino	20	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario	
0.976.347-8	BONNIE ARLETTE	LAGOS AGUILERA	Femenino	18	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores 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
13.235.183-K	672000	0	0	0	0	0	0	0	0	672000
18.598.887-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.433.009-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.976.347-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	672000	168000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.235.183-K	ALEJANDRA MARCELA	AGUILERA TORRES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.598.887-2	CRISTOBAL ANDRES	TORRES AGUILERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.433.009-3	BASTIAN ISRAEL	LAGOS AGUILERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.976.347-8	BONNIE ARLETTE	LAGOS AGUILERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola profesora, si el problema que me aqueja es el tema de los pagos de mensualidades, ya que normalmente me desempeño trabajando de manera independiente en Escuelas de fútbol y haciendo Clases en talleres deportivos. Por lo cual usted ya sabe no se están realizando dichas clases por ende no puedo trabajar y no existe remuneración para lidiar con dichas mensualidades, es un tema que me aqueja y no entiendo cómo funcionará de aquí en adelante aquello . Saludos profe, un abrazo.

SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 09 de Abril de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.50	5.977777	VIGENTE	9	9	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López