Fecha 04/03/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	JUAN PA	BLO HARTWIG BAHA	MONDES	RUT:	17.614.597-8			
CARRERA:	DERECHO	O SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	03-01-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Rosario N	lorte				N°:	32	
DPTO/CASA:	308	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	FONO (CASA): CELULAR: 569-929-048-06		569-929-048-06	E-MAIL:	jhartwigb@uft.edu			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N° :		
DPTO :		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 1								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.614.597-8	JUAN PABLO	HARTWIG BAHAMONDES	Masculino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Pieza
----------------------	--------------	------------------	-------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.614.597-8	3 0	0	175000	0	0	0	0	0	0	175000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	175000	175000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.614.597-8	JUAN PABLO	HARTWIG BAHAMONDES	Sin Enfermedades Cronicas y/o		Fonasa	
			Catastroficas			

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito el beneficio en virtud de haber quedado desempleado desde el mes de septiembre de 2019, a la fecha solamente he tenido trabajos esporádicos con los cuales he podido cumplir con pagos pendientes que ya tenia con la Universidad, haciendo un abono el mes de febrero.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 04 de Marzo de 2020
HORA	15:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	5.133333	VIGENTE	18	18	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López