Fecha 21/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE						
NOMBRE :	FERNANDA IO	GNACIA SOLORZA SOT	0	RUT:	19.035.485-	7	
CARRERA:	EDUCACION DIFERENCIAL VESP PCE SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Vespertina		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	08-05-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	toledo					N°:	188
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	Luis corales Ponce	COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-952-005-19	E-MAIL:	sotosolorzaf	@gmail.com	
DIRECCION PERIO	DO ACADEM	ICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.053.272-5	irene	solorza	Femenino	54	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Trabajador dependiente
18.122.420-7	faviola	soto	Femenino	28	Hermano(a)	Soltero	E. IP Completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.035.485-7	FERNANDA IGNACIA	SOLORZA SOTO	Femenino	25	No aplica	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
9.125.875-7	david	solorza	Masculino	59	Tio(a)	Soltero	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA	Usufructuario	TIPO DE VIVIENDA	Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.122.420-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.035.485-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.125.875-7	0	100000	0	0	0	0	0	0	0	100000
11.053.272-5	503164	0	0	0	0	0	0	0	0	503164

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	603164	150791

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.053.272-5	irene	solorza	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
18.122.420-7	faviola	soto	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
19.035.485-7	FERNANDA IGNACIA	SOLORZA SOTO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
9.125.875-7	david	solorza	Enfermedad Cronica	diabetes	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimad@s: Me veo en necesidad de postular a becas, ya que se me hace imposible poder pagar la mensualidad completa debido a que aún no he podido encontrar trabajo estable y mi hermana tampoco, sobre todo en estos meses que han sido complicados a nível nacional, el único ingreso que tenemos en este momento es el de mi madre. Necesito poder obtener la beca económicamente para poder finalizar mis estudios, ya que me es imposible en este momento cubrir todos los gastos con sólo el ingreso de ella. No quisiera tener que postergar mis estudios en este momento por este motivo, mi carrera me encanta y quisiera poder ejercer en ella pronto. Espero sea considerada mi solicitud. Quedo atenta. Muchas gracias. Fernanda Soto, Pedagogía en Educación Diferencial - Vespertino.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Alexina Triviños Buchner