Fecha 04/02/2020



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

STUDIANTE							
FABIANA AN	NDREA GONZALEZ	CARMONA	RUT:	18.594.395-k			
ENFERMER	IA SEDE SANTIAGO	)	JORNADA:	Diurna			
2017		FECHA DE NACIMIENTO:	11-07-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
Meza bell 28	51				N°:	0	
Dpto 247	VILLA:		COMUNA:	Quinta normal	REGION:	Región Metropolitana	
	CELULAR:	569-484-214-95	E-MAIL:	fabiana.gonzale	z@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
					N°:		
	VILLA:		COMUNA:		REGION:		
	ENFERMER 2017 Meza bell 28 Dpto 247	FABIANA ANDREA GONZALEZ ENFERMERIA SEDE SANTIAGO 2017 Meza bell 2851 Dpto 247 VILLA: CELULAR:	FABIANA ANDREA GONZALEZ CARMONA  ENFERMERIA SEDE SANTIAGO  2017 FECHA DE NACIMIENTO:  Meza bell 2851  Dpto 247 VILLA:  CELULAR: 569-484-214-95  DDO ACADEMICO	FABIANA ANDREA GONZALEZ CARMONA  RUT:  ENFERMERIA SEDE SANTIAGO  2017  FECHA DE NACIMIENTO: 11-07-1993  Meza bell 2851  Dpto 247  VILLA:  CELULAR: 569-484-214-95  E-MAIL:	FABIANA ANDREA GONZALEZ CARMONA  RUT: 18.594.395-k  ENFERMERIA SEDE SANTIAGO  JORNADA: Diurna  2017  FECHA DE NACIMIENTO: 11-07-1993  Meza bell 2851  Dpto 247  VILLA:  COMUNA: Quinta normal  CELULAR: 569-484-214-95  E-MAIL: fabiana.gonzale	FABIANA ANDREA GONZALEZ CARMONA  RUT: 18.594.395-k  ENFERMERIA SEDE SANTIAGO  JORNADA: Diurna  TIPO DE SOLICITUD:  Meza bell 2851  Dpto 247 VILLA:  COMUNA: Quinta normal REGION:  DDO ACADEMICO  N°:  N°:  N°:  N°:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.594.395-k	FABIANA ANDREA	GONZALEZ CARMONA	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
23.104.822-7	Vicente Kevin	Segura Gonzalez	Masculino	10	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento	
----------------------	--------------	------------------	--------------	--

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.594.395-k	0	0	79621	0	0	0	0	20000	0	99621
23.104.822-7	0	0	0	0	0	0	0	50000	0	50000

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	149621	74810

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.594.395-k	FABIANA ANDREA	GONZALEZ CARMONA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.104.822-7	Vicente Kevin	Segura Gonzalez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Esta beca es muy importante para mi ya que sin ella no podría estudiar la hermosa carrera de enfermería, esto debido a que hace aproximadamente un año y medio falleció mi padre, quien era mi sostén tanto económico como afectivo. Era mi padre mi apoyo fundamental económico ya que me apoyaba en mis estudios y con el cuidado de mi hijo, vivíamos los tres. Debido a esto es de suma importancia el apoyo de la universidad para poder seguir estudiando y cabe mencionar siempre se han preocupado de mi situación desde lo sucedido con mi padre.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	5.623076	VIGENTE	13	13	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López