Fecha 03/03/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	MARION ALE	JANDRA PLACENCIA	ARANGUIZ	RUT:	17.579.288-0				
CARRERA:	KINESIOLOGI	IA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	DIRECCION: Lago riesco		FECHA DE NACIMIENTO:	16-11-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:						N°:	225		
DPTO/CASA:			Casas viejas	COMUNA:	COMUNA: Puente alto		Región Metropolitana		
FONO (CASA):	FONO (CASA): CELULAR:		569-086-567-62	E-MAIL:	marion.arangui@ugm.cl				
DIRECCION PERIO	DO ACADEM	IICO							
DIRECCION:					N°:				
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
3.189.506-2	Patricio Alfonso	Duarte Ramirez	Masculino	42	Conyuge	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador y/o profesional independiente
17.579.288-0	MARION ALEJANDRA	PLACENCIA ARANGUIZ	Femenino	29	No aplica	Casado(a)	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
23.356.782-5	Tomas agustin	Pacheco aranguiz	Masculino	9	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o meno en edades preescolares.
23.627.595-7	agustin alonso	Pacheco aranguiz	Masculino	9	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o meno en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	--------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
13.189.506-2	0	0	0	0	0	0	0	0	200000	200000
17.579.288-0	109889	185616	0	0	0	0	0	135000	0	430505
23.356.782-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.627.595-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	630505	157626

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.189.506-2	Patricio Alfonso	Duarte Ramirez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
17.579.288-0	MARION ALEJANDRA	PLACENCIA ARANGUIZ	Enfermedad Cronica	EPILEPSIA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	Fonasa	
23.356.782-5	Tomas agustin	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.627.595-7	agustin alonso	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio ya que no cuento con las condiciones para monetarias para llebar almuerzo todos los dias aparte me encuentroen tratamientode hemodialisis ya 4 años y seria de gran ayuda para mi y mis hijos

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 02 de Marzo de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

1	NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5	5.5	4.166666	VIGENTE	8	9	89	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez