Fecha 16/04/2020



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

| IDENTIFICACION DEL ES       | STUDIANTE                  |                       |            |              |                    |                      |  |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------------|----------------------|--|
| NOMBRE :                    | BEATRIZ DEL CARMEN CATALAN | N ULLOA               | RUT:       | 15.447.477   | 15.447.477-3       |                      |  |
| CARRERA:                    | MAGISTER EN DOCENCIA PARA  | LA EDUCACION SUPERIOR | JORNADA:   | Vespertina   | Vespertina         |                      |  |
| AÑO DE INGRESO:             | 2018                       | FECHA DE NACIMIENTO:  | 11-05-1983 |              | TIPO DE SOLICITUD: | Postulante           |  |
| DIRECCION:                  | PONCE DE ZAMORA ONCE       |                       |            |              | N°:                | 9353                 |  |
| DPTO/CASA:                  | VILLA:                     |                       | COMUNA:    | La florida   | REGION:            | Región Metropolitana |  |
| FONO (CASA):                | CELULAR:                   | 569-867-346-10        | E-MAIL:    | elizabeth.co | rrea@ugm.cl        |                      |  |
| 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     |
| 15.447.477-3  | BEATRIZ DEL<br>CARMEN | CATALAN ULLOA | Femenino | 36   | No aplica | Soltero      | Universidad Incompleta | Estudiante y trabajador |

| TENENCIA DE VIVIENDA | Allegado | TIPO DE VIVIENDA | Casa |
|----------------------|----------|------------------|------|
|----------------------|----------|------------------|------|

| IDENTIFICACION | DE INGRESOS | FAMILIARES |
|----------------|-------------|------------|

| Rut          | SUELDOS  | PENSIONES | HONORARIOS | RETIROS | ACCIONES | INTERESES<br>C.MOVILIARIOS | GANANCIAS<br>C.MOVILIARIOS | PENSION<br>ALIMENTICIA | INDEPENDIENTE | TOTAL  |
|--------------|----------|-----------|------------|---------|----------|----------------------------|----------------------------|------------------------|---------------|--------|
| 15.447.477-3 | 8 652400 | 0         | 0          | 0       | 0        | 0                          | 0                          | 0                      | 0             | 652400 |

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO  | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 652400        | 652400 |

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT          | NOMBRE             | APELLIDO      | CONDICION                                      | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|--------------------|---------------|--|------------|-----------|----------------|
| 15.447.477-3 | BEATRIZ DEL CARMEN | CATALAN ULLOA | Sin Enfermedades Cronicas y/o<br>Catastroficas |            | Fonasa    |                |

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenos dias Elizabeth, junto con saludar y deseando se encuentre bien de salud de acuerdo a lo conversado con mi hermana Veronica envio los documentos solicitados para la prorroga de 3 meses, ya que para mi y hermana es muy complicado en estos momentos poder cancelar la mensualidad, no pedimos rebaja, solo prorroga de 3 meses por favor, sin que esto perjudique poder igualmente con nuestra preparacion nde tesis, ya que debemos tener los modulos disponibles para nuestra clase del Sabado, ambas estamos en el Magister de Docencia para la Educacion Superior por tal motivo solicitamos esta prorroga. Agradezco de entemano toda la Gestion en estos momentos tan dificiles, Elizabeth quedo atenta a tu respuesta. Saludos Cordiales

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

| FECHA            | Viernes 17 de Abril de 2020 |
|------------------|-----------------------------|
| HORA             | 9:00                        |
| ASISTENTE SOCIAL | Elizabeth Correa López      |

#### DATOS ACADEMICOS

| NEM | NA       | AR      | A APROV | A INSCR | AA  | SF     |
|-----|----------|---------|---------|---------|-----|--------|
| 5.0 | 5.650000 | VIGENTE | 2       | 2       | 100 | AL DIA |

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López