



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

Fecha 22/01/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	JAVIERA SCARLET SANCHEZ RIOS	RUT :	19.182.651-5				
CARRERA :	EDUCACION DIFERENCIAL VESP PCE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina				
AÑO DE INGRESO:	2018	FECHA DE NACIMIENTO:	09-06-1995	TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION :	Punta canallier	N° :	3873				
DPTO/CASA :	casa	VILLA :		COMUNA :	Puente alto	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-732-624-08	E-MAIL :	javiera.scarlet.rs@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION :	Punta canallier	N° :	387				
DPTO :	casa	VILLA :		COMUNA :	Puente alto	REGION :	Región Metropolitana

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

N° Total de Integrantes 4

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
12.484.446-0	Viviana Gabriela	Sanchez sanchez	Femenino	51	Madre	Separado(a) de hecho	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
19.182.651-5	JAVIERA SCARLET	SANCHEZ RIOS	Femenino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
19.237.045-0	Guillermo Maximiliano	Rios sanchez	Femenino	24	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
20.945.665-6	Valentina Belen	Rios sanchez	Femenino	18	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

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
19.237.045-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.945.665-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.182.651-5	443433	0	16065	0	0	0	0	0	0	459498
12.484.446-0	576432	199203	0	0	0	0	0	0	0	775635

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1235133	308783

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.484.446-0	Viviana Gabriela	Sanchez sanchez	Enfermedad Cronica	perdida de masa organica en un 70 con trastornos secundarios asociados	Fonasa	
19.182.651-5	JAVIERA SCARLET	SANCHEZ RIOS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.237.045-0	Guillermo Maximiliano	Rios sanchez	Enfermedad Cronica	Sincope cardiaco	Fonasa	
20.945.665-6	Valentina Belen	Rios sanchez	Enfermedad Cronica	Asma	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi solicitud para la renovacion de la beca es por el motivo que economicamente me encuentro imposibilitada para poder hacer pago de la mensualidad de mi carrera, ya que economicamente soy un aporte dentro de mi familia, entre los cuales cuento con un hermano en la universidad y la otra saliente de cuarto medio, mi madre se encuentra en situacion de discapacidad por lo cual solo puede trabajar a tiempo parcial y no contamos con el apoyo economico de mi padre, por estos motivos elevo la solicitud de la renovacion de mi beca para poder seguir estudiando, de una manera distinta no podre continuar con el proceso de formacion por el cual estoy cursando.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez