Fecha 29/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE:	IGNACIO PATRICIO FLORES RODRIGUEZ			RUT:	16.923.398-5				
CARRERA:	ENFERMERI	A SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	16-07-1988		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION:	SAN RAMON	I				N°:	590		
DPTO/CASA:	CASA E	VILLA:		COMUNA:	Peñalolen	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-626-762-98	E-MAIL:	IGNACIO.FLOR	ES@UGM.CL			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.923.398-5	IGNACIO PATRICIO	FLORES RODRIGUEZ	Masculino	32	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
7.774.354-5	Guillermo Patricio	Flores Collio	Masculino	62	Padre	Separado(a) de hecho	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente

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

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.923.398-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.774.354-5	392502	0	0	0	0	0	0	0	0	392502

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	392502	196251

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.923.398-5	IGNACIO PATRICIO	FLORES RODRIGUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.774.354-5	Guillermo Patricio	Flores Collio	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

mediante la presente solicito la renovación de beca ya que sin este beneficio seria imposible cumplir con mi compromiso financiero .

FIRMA Y HUELLA ESTUDIANTE FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Miércoles 29 de Enero de 2020

HORA 17:30

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López