Fecha 31/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	DEBORA AB	GAIL UNDA TORR	RES	RUT:	19.115.81	3-k		
CARRERA:	ENFERMERI	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	01-01-1970		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Callejon del p	aula Psje interior				N°:	695	
DPTO/CASA:		VILLA:	Villa regina	COMUNA:	Paine	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	2-282-4208 CELULAR : 569-560-711-78			E-MAIL:	deboraforvoley07@gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

						ESTADO		
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.747.945-2	Juan Bautista	Unda Torres	Masculino	26	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
19.115.813-k	DEBORA ABIGAIL	UNDA TORRES	Femenino	50	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
26.222.693-k	Abigail Andrea	Barrera Unda	Femenino	2	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido
9.779.483-9	Juan Bautista	Unda Parra	Masculino	56	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Empresario agricola
9.942.209-2	Olga Magdalena	Torres Rios	Femenino	57	Madre	Casado(a)	E. Basica Completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

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
18.747.945-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.115.813-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.222.693-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.779.483-9	0	0	0	0	0	0	0	0	745500	745500
9.942.209-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	745500	149100

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.747.945-2	Juan Bautista	Unda Torres	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.115.813-k	DEBORA ABIGAIL	UNDA TORRES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.222.693-k	Abigail Andrea	Barrera Unda	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.779.483-9	Juan Bautista	Unda Parra	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.942.209-2	Olga Magdalena	Torres Rios	Enfermedad Catastrofica	sindrome de meniere	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beca socioeconomica, para disminuir la carga economica de mensualidad, soy estudiante sin trabajo ya que me he dedicado a la maternidad de mi hija menor de 2 años, este año debo postular a sala cuna ya que debo hacer mis internados. Mi padre me ayudan con el tema del pasaje y mensualidad pero tengo otro hermano estudiando, por lo tanto se le hace muy pesado. Y mi madre me ayuda con mi hija cuando debo estudiar. Viajo aproximadamente 4 horas (en ir y volver de la Universidad).

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 31 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López