Fecha 28/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	SOFIA CRIS	STINA JIMENEZ MUÑO)Z	RUT:	19.314.726-7		
CARRERA:	EDUCACIO	N FISICA DIURNO PCE	E SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	15-05-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	pasaje los p	ehuenches				N°:	1533
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-343-853-35	E-MAIL:	sofia.jimenez@	@ugm.cl	
DIRECCION PERIO	DDO ACADE	MICO					
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
11.205.421-9	sofia eugenia	munoz cespedez	Femenino	53	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
12.236.451-8	cristian hernan	jimenez lozano	Masculino	48	Padre	Casado(a)	E. Media incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.314.726-7	SOFIA CRISTINA	JIMENEZ MUÑOZ	Femenino	24	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 C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
11.205.421-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.236.451-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.314.726-7	192023	0	0	0	0	0	0	0	0	192023

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	192023	64007

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.205.421-9	sofia eugenia	munoz cespedez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
12.236.451-8	cristian hernan	jimenez lozano	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.314.726-7	SOFIA CRISTINA	JIMENEZ MUÑOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Yo Sofia Jimenez, declaro mi solicitud al beneficio, este año 2020, en la carrera de pedagogía en Ed. física. Solicito el beneficio, ya que se me hace difícil el poder pagar las mensualidades en la universidad, el monto es alto, y supera el ingreso total que yo como trabajadora gano mensualmente,por ende, hay meses que no me alcanza, o me atraso en las mensualidades, lo cual no es la idea, pero no me queda otra opción, ya que en mi grupo familiar, solamente yo poseo un trabajo, mis padres están cesantes,entonces la dificultad es mayor, ya que debo poder sustentar gastos de casa importantes para el día a día. Y ademas gastos de estudiante, como pase escolar, comida, etc, que no es menor. Yo no poseo ningún beneficio, como otros compañeros que poseen descuento, ya que vienen de IPCHILE, y pueden optar a un descuento especial, yo y un par de compañeros más venimos de AIEP el cual no posee ningún descuento, por ende, pagamos mucho más que los demás. Y poder volver a renovar esta beca me ayudaría bastante, y más si el porcentaje puede subir mejor aun, monetariamente se arreglaría mucho mi vida. Espero poder volver a tener este beneficio, ya que soy de las pocas que no posee ningún descuento ni beneficio en mi arancel.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 28 de Enero de 2020
HORA	17:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López