Fecha 26/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	CAROL DEL CA	RMEN ARANDA RE	EYES	RUT:	18.667.194-5			
CARRERA:	NUTRICION Y D	IETETICA		JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2013		FECHA DE NACIMIENTO:	07-04-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Avenida alejandr	o fleming				N°:	9330	
DPTO/CASA:	Block 7A depto 32	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-510-081-21	E-MAIL :	carol.aranda.r	eyes@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.667.194-5	CAROL DEL CARMEN	ARANDA REYES	Femenino	25	No aplica	Conviviente	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
19.170.928-4	Carlos Antonio	Curin Araya	Masculino	24	Conviviente	Conviviente	E. Media completa	Estudiante y trabajador
24.465.177-1	Agustina Belen	Curin Aranda	Femenino	6	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Departamento

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES										
Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.667.194-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.170.928-4	0	0	0	0	0	0	0	0	240000	240000
24.465.177-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	240000	80000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.667.194-5	CAROL DEL CARMEN	ARANDA REYES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.170.928-4	Carlos Antonio	Curin Araya	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.465.177-1	Agustina Belen	Curin Aranda	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito Renovar la Beca del año pasado; ya que, no poseemos los mismos ingresos que obteníamos los años anteriores,por lo tanto es necesario para mi obtener la beca, porque al tener una hija estudiando y ademas mi pareja también estudia se nos dificulta los pagos mensuales de la universidad

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 26 de Febrero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.20	4.300000	VIGENTE	11	15	73	AL DIA

