



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

Fecha 21/01/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	MARLENE CAROLINE YAÑEZ VALENZUELA		RUT :	18.056.307-5	
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	
AÑO DE INGRESO:	2017	FECHA DE NACIMIENTO:	28-11-1992	TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION :	pasaje ñandues			N° :	12467
DPTO/CASA :	VILLA :		COMUNA :	San bernardo	REGION : Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-920-933-59	E-MAIL :	marlene.yanez@ugm.cl	

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

DIRECCION :			N° :
DPTO :	VILLA :	COMUNA :	REGION :

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

N° Total de Integrantes 4

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.056.307-5	MARLENE CAROLINE	YANEZ VALENZUELA	Femenino	28	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
23.355.875-3	Florencia Ignacia	Burgos Yanez	Femenino	10	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
25.798.270-k	Mateo Alonso	Calisto Yanez	Masculino	3	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
8.563.221-3	Maria Ines	Valenzuela Pierola	Femenino	62	Madre	Separado(a) de hecho	E. Basica Incompleta	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.

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
18.056.307-5	0	0	0	0	0	0	0	190000	0	190000
23.355.875-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.798.270-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.563.221-3	0	130699	0	0	0	0	0	0	0	130699

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	320699	80174

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.056.307-5	MARLENE CAROLINE	YAÑEZ VALENZUELA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
23.355.875-3	Florencia Ignacia	Burgos Yanez	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
25.798.270-k	Mateo Alonso	Calisto Yanez	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
8.563.221-3	Maria Ines	Valenzuela Pierola	Enfermedad Crónica	Hipotiroidismo Diabetes	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito renovación de Beca ya que es con ella con la que he podido terminar mis estudios, es fundamental para mí por la situación económicamente en la que me encuentro en estos momentos. Soy madre de dos hijos, vivo con mi madre que es quien me ayuda con el cuidado de los niños cuando me encuentro estudiando, con las pensiones de alimentos(una fija decretada por el tribunal y otra por aporte monetario) y la pensión de ella (jubilación) estamos con un presupuesto sumamente justo para todos los gastos del hogar y los niños en el mes, por otro lado mi madre tiene Hipotiroidismo crónico (operada hace unos años, donde le extirparon la glándula tiroides) por lo que debe tomar medicamentos de por vida y tiene Diabetes, esto incrementa gastos en consulta y medicamentos, lo mismo pasa en mi caso que tomo EUTIROX por hipotiroidismo. El año 2019 a mi hija le dieron una beca en el colegio por lo que ya no pago la mensualidad por ser alumna prioritaria, ya que pertenecemos al 40% de la población vulnerable según ficha de protección social, pero debí incorporarla a un furgón escolar ya que mi madre con los dos no podía ir a dejarla en las mañanas, dejarle almuerzo e ir a buscarla en la tarde todos los días. Por esto y dando cuenta de todo lo que implican los gastos de una casa y de dos niños es que necesito la renovación de la beca para cursar mi quinto año de la carrera, que me ha ayudado inmensamente estos años, De ante mano gracias.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López