Fecha 04/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	ALEJANDRA ELENA BRAVO QUIMEN			RUT:	17.779.062-	1		
CARRERA:	EDUCACION PARVULARIA VESP PCE SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Vespertina			
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	17-01-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	san sebastian					N°:	10569	
DPTO/CASA:	CASA	VILLA:		COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-666-763-44	E-MAIL:	a.bravoquim	nen@gmail.com		
DIRECCION PERIO	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
13.396.158-5	juan anselmo	pena quimen	Masculino	47	Otro	Casado(a)	Sin Estudios	Trabajador dependiente
17.779.062-1	ALEJANDRA ELENA	BRAVO QUIMEN	Femenino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
9.532.232-8	maria irene	quimen toledo	Femenino	59	Madre	Casado(a)	E. Media 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
13.396.158-5	259819	0	0	0	0	0	0	0	0	259819
17.779.062-1	404691	0	0	0	0	0	0	0	0	404691
9.532.232-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	664510	221503

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.396.158-5	juan anselmo	pena quimen	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.779.062-1	ALEJANDRA ELENA	BRAVO QUIMEN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.532.232-8	maria irene	quimen toledo	Enfermedad Cronica	Asma cronica artritis reumatoide diabetes hipertension artrosis de cadera y rodilla	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

renuevo la beca ya que se me hace un poco complicado llegar a fin de mes con el pago de las mensualidades, a demás gastar en los remedios que utiliza mi madre y para mi es un gran aporte el que la universidad me otorgue una beca como apoyo para el pago de mi colegiatura.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	6.100000	VIGENTE	11	11	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez