Fecha 24/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	TUDIANTE								
NOMBRE:	SEBASTIAN A	ALEJANDRO MARTINEZ	Z MOLINA	RUT:	18.638.71	18.638.711-2			
CARRERA:	ING ADM EMP	PRESA VESPERTINO F	PLAN ESPECIAL	JORNADA:	Vespertina				
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	07-02-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	pasaje lima					N°:	188		
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	America del sur	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-746-892-19	E-MAIL:	sebamolin	a.m@hotmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:	pasaje lima					N°:	188		
DPTO:	casa	VILLA:	America del Sur	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana		

						ESTADO		
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.673.317-1	Manuel Humberto	Molina Rojas	Masculino	53	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
18.638.711-2	SEBASTIAN ALEJANDRO	MARTINEZ MOLINA	Masculino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
20.725.845-8	Joaquin Alonso	Molina Martinez	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
9.913.004-0	Nora Jacqueline	Martinez Cubelli	Femenino	55	Madre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA Propi	ietario TIPO DE VIVIENI		
----------------------------	-------------------------	--	--

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
20.725.845-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.913.004-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.638.711-2	403464	0	0	0	0	0	0	0	0	403464
10.673.317-1	1158808	0	0	0	0	0	0	0	0	1158808

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1562272	390568

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.673.317-1	Manuel Humberto	Molina Rojas	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
18.638.711-2	SEBASTIAN ALEJANDRO	MARTINEZ MOLINA	Enfermedad Cronica	Hipertension	Isapre	
20.725.845-8	Joaquin Alonso	Molina Martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.913.004-0	Nora Jacqueline	Martinez Cubelli	Enfermedad Cronica	Hipertension	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, principalmente solicito el beneficio ya que me financio la universidad yo mismo, y con mi sueldo (\$301.000 aprox) quedo muy justo para el mes, trato de aportar lo más posible en mi hogar, mi madre está cesante, y mi padre pesa con los gastos de la casa y con la universidad de mi hermano menor (está cursando su segundo año) es por eso que solicito la ayuda/beneficio.

SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 24 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez