Fecha 23/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	FELISSA ISI	OORA GERALDINA VA	QUEZ SEGUEL	RUT:	20.680.311-8				
CARRERA:	PSICOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	01-01-1970		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Marin					N°:	395		
DPTO/CASA:	Dpto 514	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-681-773-13	E-MAIL :	felissavasquezs@	gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:	Marin					N°:	395		
DPTO:	514	VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.724.517-0	Marcela Alicia	Seguel Silva	Femenino	53	Madre	Separado(a) de hecho	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
20.680.311-8	FELISSA ISIDORA GERALDINA	VAQUEZ SEGUEL	Femenino	50	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

TENENCIA DE VIVIENDA Propietario TIPO DE VIVIENDA Departamento	
--	--

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
20.680.311-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.724.517-0	601955	0	0	0	0	0	0	0	0	601955

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	601955	300977

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.724.517-0	Marcela Alicia	Seguel Silva	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
20.680.311-8	FELISSA ISIDORA GERALDINA	VAQUEZ SEGUEL	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Soy Alumna que ingresa a primer año y necesito la beca

FIRMA Y HUELLA

FIRMA Y TIMBRE
UFE

ESTUDIANTE

1

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Jueves 23 de Enero de 2020
HORA 16:30

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez