



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

Fecha 04/02/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	CAMILA CATALINA CONTRERAS CACERES			RUT :	18.462.813-9
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna
AÑO DE INGRESO:	2018	FECHA DE NACIMIENTO:	12-07-1993	TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION :	simon gonzalez			N° :	3873
DPTO/CASA :	VILLA :	pob. san joaquin	COMUNA :	Pedro aguirre cerda	REGION : Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-422-710-64	E-MAIL :	camila.contreras12@gmail.com	

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
11.004.095-4	ROSARIO DEL CARMEN	CACERES LOPEZ	Femenino	54	Madre	Soltero	E. Basica Completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
18.462.813-9	CAMILA CATALINA	CONTRERAS CACERES	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
21.468.583-3	BENJAMIN IGNACIO	CONTRERAS CACERES	Masculino	16	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
26.079.630-5	CATALINA PAZ	ABURTO CONTRERAS	Femenino	2	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

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
11.004.095-4	0	0	9959	0	0	0	0	0	250000	259959
18.462.813-9	0	0	0	0	0	0	0	50000	0	50000
21.468.583-3	0	0	0	0	0	0	0	40000	0	40000
26.079.630-5	0	0	0	0	0	0	0	20000	0	20000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	369959	92489

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.004.095-4	ROSARIO DEL CARMEN	CACERES LOPEZ	Enfermedad Cronica	TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR D ENDOGENA HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS T2 HIPOTIROIDISMO	Fonasa	
18.462.813-9	CAMILA CATALINA	CONTRERAS CACERES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.468.583-3	BENJAMIN IGNACIO	CONTRERAS CACERES	Enfermedad Cronica	DEPRESION HIPOTITOIDISMO	Fonasa	
26.079.630-5	CATALINA PAZ	ABURTO CONTRERAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

A TRAVÉS DE LA SIGUIENTE DECLARACIÓN SOLICITO LA RENOVACIÓN DE LA BECA SOCIOECONOMICA, YA QUE AL DIA DE HOY MI SITUACIÓN ECONÓMICA NO ME PERMITE COSTEAR EL RESTANTE DEL ARANCEL ANUAL, PREVIAMENTE DESCONTADO EL CAE. LA ENFERMEDAD PSIQUIATRICA QUE PADECE MI MADRE LA INVALIDA PARA PODER TRABAJAR, YA QUE SUFRE CRISIS DE PÁNICO AL ESTAR EN LUGARES PÚBLICOS O QUE SE ENCUENTRE MUCHA GENTE, ES POR ESTO QUE ELLA TUVO QUE ARRENDAR LA CASA EN LA QUE VIVÍAMOS, ADEMÁS DE GENERAR INGRESOS MENORES MEDIANTE VENTAS DE PRODUCTOS (AVON, NATURA) Y DULCES QUE REALIZA CUANDO SU ESTADO DE SALUD LO PERMITE. UNA TÍA NOS RECIBIÓ EN SU CASA, A CAMBIO DE PAGAR ALGUNOS SUMINISTROS (AGUA, INTERNET), CABE DESTACAR QUE CADA UNA COCINA Y USA SU GAS APARTE. PARA YO PODER ESTUDIAR MI MADRE CUIDA DE MI HIJA LOS RATOS QUE YO ACUDO A LA UNIVERSIDAD, Y CUANDO ELLA SUFRE DESCOMPESACIONES, YA SEA DE SU DEPRESIÓN O HIPOTIROIDISMO, ES MI TÍA QUIEN TOMA ESE ROL MIENTRAS QUE SUS QUEHACERES SE LO PERMITAN, EN LAS INSTANCIAS QUE NINGUNA PUEDE CUIDAR A MI HIJA ME VEO EN LA OBLIGACIÓN DE AUSENTARME A LAS CLASES. ES POR ESTE MOTIVO QUE NO PUEDO TRABAJAR. MI PADRE APORTA CON \$90.000 LOS QUE SE DIVIDEN EN MI Y MI HERMANO, UTILIZANDO GRAN PARTE DE ESTE DINERO EN MI HIJA, YA QUE LA ALIMENTACIÓN DE ELLA ES CON LECHE ESPECIAL, YA QUE NO TOLERÓ LA QUE SE ENTREGABA EN EL CONSULTORIO. MI HERMANO MENOR TAMBIÉN SUFRE DE DEPRESIÓN E HIPOTIROIDISMO POR LO CUAL DEBE ACUDIR A CONTROLES, LOS CUALES LO LLEVA MI MADRE, PARA PODER COSTEAR EL TRATAMIENTO DE MI MADRE, YA QUE MÉDICOS PARTICULARES DECIDIERON PROBAR UN TRATAMIENTO EL CUAL NO ES CONSIDERADO POR AUGE DEBE COMPRAR MEDICAMENTOS DE FORMA PARTICULAR. ENTRE TODO ESTO, LOS GASTOS MENSUALES (LOCOMOCIÓN, ALIMENTACIÓN, SALUD Y PAGO DE CRÉDITOS) NO DEJAN GRAN CANTIDAD PARA PODER CANCELAR LA CUOTA DE ESCOLARIDAD EN LA UNIVERSIDAD, ACCEDIENDO A CRÉDITOS EN CASAS COMERCIALES, O COMPRANDO CON ESTAS LO NECESARIO PARA EL HOGAR. EL AÑO PASADO ME CONCEDIERON UN % DE LA BECA, Y AUN ASÍ SE NOS HACIA EN OCASIONES DIFÍCIL PODER CANCELAR LA CUOTA MENSUAL. ES POR ESTOS MOTIVOS QUE ACUDO A USTEDES PARA PODER ACCEDER Y RENOVAR ESTE BENEFICIO, DE LO CONTRARIO SERIA IMPOSIBLE PODER CANCELAR TAN ALTA CUOTA MENSUAL.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	14:30

FECHA

Martes 04 de Febrero de 2020

ASISTENTE SOCIAL

Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
6.3	5.437500	VIGENTE	8	8	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López

