Fecha 24/07/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	MARIA CRISTINA MENESES MONTINO			RUT:	18.121.315-9				
CARRERA:	KINESIOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	15-06-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	POESIA					N°:	7310		
DPTO/CASA:	CASA	VILLA:	JUAN GUZMAN CRUCHAGA	COMUNA:	Pudahuel	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-303-184-60	E-MAIL:	ximena.blasco@	⊉ugm.cl			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:					N°:				
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.121.315-9	MARIA CRISTINA	MENESES MONTINO	Femenino	28	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
24.266.433-7	ISABELLA NOEMI	CAMPOS MENESES	Femenino	7	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.
3.413.448-1	PABLO ROBINSON	MENESES JIL	Masculino	58	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador y/o profesional independiente
3.728.170-1	MARIA ISABEL	MONTINO PACHECO	Femenino	60	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador y/o profesional independiente

TENENCIA DE VIVIENDA	Pagandose	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-----------	------------------	------

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
18.121.315-9	275741	0	0	0	0	0	0	120000	0	395741
24.266.433-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.413.448-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.728.170-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	395741	98935

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.121.315-9	MARIA CRISTINA	MENESES MONTINO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.266.433-7	ISABELLA NOEMI	CAMPOS MENESES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.413.448-1	PABLO ROBINSON	MENESES JIL	Enfermedad Cronica	DIABETES	Sin Prevision de Salud	
8.728.170-1	MARIA ISABEL	MONTINO PACHECO	Enfermedad Cronica	HIPERTENSA	Sin Prevision de Salud	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicitud postergacion de cuotas por COVID

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

HORA

ASISTENTE SOCIAL

ADMIN UFE

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.7	3.260000	VIGENTE	4	5	80	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez