



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

Fecha 09/04/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	CRISTINA ALEJANDRA ARROYO MARTINEZ			RUT :	15.541.696-3		
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017	FECHA DE NACIMIENTO:	09-11-1983	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION :	JOSE MIGUEL CARRERA			N° :	12030		
DPTO/CASA :	449 L	VILLA :		COMUNA :	El bosque	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-572-121-49	E-MAIL :	CRISTINA.ARROYO@UGM.CL		

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
15.541.696-3	CRISTINA ALEJANDRA	ARROYO MARTINEZ	Femenino	36	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
23.609.285-2	MATILDE ANTONIA	CORTES ARROYO	Femenino	9	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
7.238.850-k	MARIA IDA	MARTINEZ GAJARDO	Femenino	67	Madre	Viudo(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA

Propietario

TIPO DE VIVIENDA

Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
15.541.696-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.609.285-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.238.850-k	0	194086	0	0	0	0	0	0	0	194086

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	194086	64695

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
15.541.696-3	CRISTINA ALEJANDRA	ARROYO MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.609.285-2	MATILDE ANTONIA	CORTES ARROYO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.238.850-k	MARIA IDA	MARTINEZ GAJARDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumna postulante a becas por la situacion que presenta

FIRMA Y HUELLA  
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE  
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

Lunes 13 de Abril de 2020

HORA

16:30

ASISTENTE SOCIAL

Ximena Blasco Jiménez

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	4.920000	VIGENTE	5	5	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez