Fecha 07/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	ROMINA MASI	EL FIGUEROA MORE	EIRA	RUT:	17.852.422-4				
CARRERA:	EDUCACION F	PARVULARIA VESP P	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina				
AÑO DE INGRESO:	2018 FECHA DE NACIMII			20-09-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	soldado gonzalez					N°:	13730		
DPTO/CASA:	CASA	VILLA:	ignacio carrera pinto	COMUNA:	La pintana	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-535-853-08	E-MAIL:	rominafiguero	a002@gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION: N°:									
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.852.422-4	ROMINA MASIEL	FIGUEROA MOREIRA	Femenino	28	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
22.500.524-9	martina catalina	plaza figueroa	Femenino	12	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

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
17.852.422-4	187336	0	0	0	0	0	0	0	0	187336
22.500.524-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	187336	93668

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.852.422-4	ROMINA MASIEL	FIGUEROA MOREIRA	Enfermedad Cronica	Ernia Lumbar culposo	Fonasa	
22.500.524-9	martina catalina	plaza figueroa	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Merezco obtener la beca ya que me encuentro pasando un complicado estado económico debido a una hernia lumbar que me mantuvo inmovilizada y con mas de tres meses con licencia, las cuales hasta el momento no han sido pagadas, por lo que comprenderán se me ha complicado todo en mi diario vivir. soy mamá soltera y no cuento con aportes económicos del padre. creo merecer la beca ya que soy una buena estudiante y por ser el ultimo año de estudio seria de gran ayuda penando en todo los descuentos que se me vienen debido al costo de la operación que tuve.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 07 de Febrero de 2020
HORA	13:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	5.445454	VIGENTE	11	11	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez