Fecha 04/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	MAURICIO SEBASTIAN PACHECO PEREZ			RUT:	17.390.996-9				
CARRERA:	ENFERMERIA	A SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	23-03-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	avenida central					N°:	316		
DPTO/CASA:	CASA	VILLA:		COMUNA:	El bosque	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-871-155-65	E-MAIL:	mauiseba@g	mail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

UT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
0.174.094-3	Maria Angelica	Perez Tapia	Femenino	51	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
0.458.847-6	anselmo sebastian	Pacheco Ramirez	Masculino	53	Padre	Casado(a)	E. Basica Completa	Trabajador dependiente
7.390.996-9	MAURICIO SEBASTIAN	PACHECO PEREZ	Masculino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
0.402.515-0	Barbara angelica	Pacheco Perez	Femenino	20	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
0712684-5	Anselmo Ignacio	Pacheco Perez	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
3.234.862-3	Martin Alejandro	Pacheco Perez	Masculino	10	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore 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
10.174.094-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.458.847-6	658862	0	0	0	0	0	0	0	0	658862
17.390.996-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.402.515-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20712684-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.234.862-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	658862	109810

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.174.094-3	Maria Angelica	Perez Tapia	Enfermedad Cronica	HTA hipertrofia cardiaca	Fonasa	
10.458.847-6	anselmo sebastian	Pacheco Ramirez	Enfermedad Cronica	ACV en estudio	Fonasa	
17.390.996-9	MAURICIO SEBASTIAN	PACHECO PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.402.515-0	Barbara angelica	Pacheco Perez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20712684-5	Anselmo Ignacio	Pacheco Perez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.234.862-3	Martin Alejandro	Pacheco Perez	Enfermedad Cronica	hipotiroidismo	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quiero obtener algún beneficio de rebaja de arancel, ya que no poseo crédito aval. ni otro tipo de ayuda estatal. El año reciente mi mensualidad fue de 399000 pesos solo busco algún forma de aliviar mis gastos y el pago mensual de arancel, ya que en la actualidad el mercado laboral, sueldos y costos de vidas están muy elevados para subsistir. Ademas de que debo solo rendir 1 ramo electivo, mas 1 solo internado. Por su compresión gracias.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.5	5.214285	VIGENTE	7	7	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López