Fecha 22/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE :	ABRAHAM	ISAAC GALINDO RO	DDRIGUEZ	RUT:	17.770.023-1			
CARRERA:	EDUCACION FISICA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diuma		
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	04-06-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	albana					N°:	11688	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Cerro navia	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-768-217-74	E-MAIL:	abraham.rodi	iguez.efi@gmail.com		
DIRECCION PERIO	DO ACADE	MICO						
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
17.770.023-1	ABRAHAM ISAAC	GALINDO RODRIGUEZ	Masculino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
4.443.921-2	Manuel Emilio	Rodriguez Rodriguez	Masculino	77	Padre	Casado(a)	E. Basica Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable
6.921.615-3	Transito	Galindo Sandoval	Femenino	67	Madre	Casado(a)	E. Basica Incompleta	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
17.770.023-1	0	0	90125	0	0	0	0	0	0	90125
4.443.921-2	0	110021	0	0	0	0	0	0	0	110021
6.921.615-3	0	118703	0	0	0	0	0	0	0	118703

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	318849	106283

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.770.023-1	ABRAHAM ISAAC	GALINDO RODRIGUEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.443.921-2	Manuel Emilio	Rodriguez Rodriguez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
6.921.615-3	Transito	Galindo Sandoval	Enfermedad Cronica	hipertension arterial	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito renovación de la beca socio-económica, debido a los ingresos percibidos por mi familia, no son suficientes para costear la totalidad del arancel. Mis padres tiene 76 años y solo recibe una pensión básica solidaria por vejez, mi mamá está recientemente pensionada, también por vejez, pero no puede trabajar por su estado de salud, tiene complicaciones en sus caderas, rodillas y columna, no puede hacer trabajos de fuerzas. Por mi parte, realizo trabajos esporádicos de "zumba", pero también tengo que aportar en el hogar.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA	14:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Alexina Triviños Buchner