Fecha 05/06/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	NASLY VALESKA PEREZ JACOB			RUT:	18.168.344-9			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2011		FECHA DE NACIMIENTO:	10-08-1992		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Senda Santa	a marta				N°:	217	
DPTO/CASA:	DPTO 34	VILLA:		COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-348-192-04	E-MAIL:	elizabeth.corre	ea@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

UT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
0.156.371-5	EXEQUIEL MAURICIO	PEREZ BAEZ	Masculino	56	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
1.297.015-0	NASLY	JACOB VILLALOBOS	Femenino	52	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
8.168.344-9	NASLY VALESKA	PEREZ JACOB	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador

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
10.156.371-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.297.015-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.168.344-9	0	0	0	0	0	0	0	0	555990	555990

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	555990	185330

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.156.371-5	EXEQUIEL MAURICIO	PEREZ BAEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
11.297.015-0	NASLY	JACOB VILLALOBOS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.168.344-9	NASLY VALESKA	PEREZ JACOB	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

SE PRESENTARA CASO A COMITE

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Sábado 06 de Junio de 2020

HORA 9:

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.20	4.212500	VIGENTE	6	8	75	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López