



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

Fecha 17/04/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	CYNTHIA KARINA OSORES PEÑA		RUT :	16.072.217-7			
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2012	FECHA DE NACIMIENTO:	09-10-1985	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION :	la orquesta			N° :	10666		
DPTO/CASA :	casa	VILLA :	villa concierto II	COMUNA :	La pintana	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-631-254-07	E-MAIL :	cynthia_osores@hotmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION :			N° :				
DPTO :		VILLA :	COMUNA :	REGION :			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

N° Total de Integrantes 6

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
16.072.217-7	CYNTHIA KARINA	OSORES PEÑA	Femenino	34	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
16.354.448-2	WALTER ALEJANDRO	SUAZO MARTINEZ	Masculino	34	Conviviente	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
18.532.010-3	YESSSENIA GISLANE	OSORES PENA	Femenino	26	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
21.587.384-6	DIEGO ISAIAS	suazo OSORES	Masculino	14	Hijo(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
25.741.936-3	JORGE IGNACIO	CONTRERAS OSORES	Masculino	3	Sobrino(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
9.964.169-K	LILIANA DEL TRANSITO	PENA MARDONES	Femenino	57	Madre	Viudo(a)	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

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
16.072.217-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16.354.448-2	399882	0	0	0	0	0	0	0	0	399882
18.532.010-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.587.384-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.741.936-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.964.169-K	0	254562	0	0	0	0	0	0	0	254562

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	654444	109074

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.072.217-7	CYNTHIA KARINA	OSORES PEÑA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
16.354.448-2	WALTER ALEJANDRO	SUAZO MARTINEZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
18.532.010-3	YESSENIA GISLANE	OSORES PENA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
21.587.384-6	DIEGO ISAIAS	suazo OSORES	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
25.741.936-3	JORGE IGNACIO	CONTRERAS OSORES	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
9.964.169-K	LILIANA DEL TRANSITO	PENA MARDONES	Enfermedad Crónica	HTA CA de mama Hipotiroidismo	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Declaro y confirmo necesitar este beneficio, para poder terminar mis estudios, me encuentro en 4º año de la carrera de enfermería, y mi situación a esta fecha a cambiado y me encuentro en una situación complicada económicamente, luego del fallecimiento de mi padre quien me ayudaba con el pago de la universidad, además con los horarios de clases me es imposible encontrar trabajo fijo para poder financiar el copago del CAE y poder mantenerme en la Universidad, además debo ayudar con los gastos del hogar ya que solo contamos con la pensión de viudez de mi madre y con lo que pueda obtener en la venta de cosméticos por catálogo y trabajos esporádicos. Esperando que mi solicitud tenga buena acogida, me despido cordialmente Cynthia Osores Peña

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 28 de Febrero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
6	5.500000	VIGENTE	5	5	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López