Fecha 13/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	FELIPE HERNAN ALBORNOZ PONCE			RUT:	18.357.641-0			
CARRERA:	KINESIOLOGIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2012 FECHA DE NACIMIENTO:		14-01-1993		TIPO DE SOLICITUD: Postulante			
DIRECCION:	JUAN ANT	ONIO RIOS				N°:	719	
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-676-531-39	E-MAIL:	ELIZABETH.C	ORREA@UGM.CL		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:					N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 5								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
0.421.952-7	HECTOR ANTONIO	ALBORNOZ CERDA	Masculino	52	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabaj remunerado por contrato u honorario
11.662.818-K	ZUNILDA DEL CARMEN	PONCE VERA	Femenino	50	Madre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente
8.357.641-0	FELIPE HERNAN	ALBORNOZ PONCE	Masculino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
0.117.652-2	JAEL LORETO	ALBORNOZ PONCE	Femenino	21	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
1.794.433-3	ALBELARDO MANUEL	PONCE TORRES	Masculino	81	Abuelo(a)	Viudo(a)	E. Basica 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
10.421.952-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.662.818-K	409618	0	0	0	0	0	0	0	0	409618
18.357.641-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.117.652-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.794.433-3	0	205506	0	0	0	0	0	0	0	205506

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	615124	123024

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.421.952-7	HECTOR ANTONIO	ALBORNOZ CERDA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
11.662.818-K	ZUNILDA DEL CARMEN	PONCE VERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.357.641-0	FELIPE HERNAN	ALBORNOZ PONCE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.117.652-2	JAEL LORETO	ALBORNOZ PONCE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
4.794.433-3	ALBELARDO MANUEL	PONCE TORRES	Enfermedad Cronica	HIPERTENSION	Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, mi nombre es Felipe Hernán albornoz Ponce, rut. 18357641-0. Le escribo porque tengo un problema económico, aún no me he matriculado ya que tengo una deuda del año pasado. En enero mi padre quedó cesante, el es mi responsable financiero, yo trabajo independiente y ya llevo casi un mes sin poder trabajar debido a la contingencia actual y no he podido generar dinero. Este año quiero seguir estudiando para no poder atrasarme en mi carrera. Quería saber si es posible gestionar alguna ayuda para poder matricularme o para ver el tema de la deuda. Agradeciendo su Respuesta. Atte Felipe Hernán albornoz Ponce Alumno de kinesiología Universidad Gabriela mistral

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 14 de Abril de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.1	4.314285	VIGENTE	6	7	86	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López