Fecha 28/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	TUDIANTE						
NOMBRE :	JAVIERA CONSTANZA ESQUIVEL PEREZ			RUT:	19.361.592-9)	
CARRERA:	ENFERMERIA	A SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	20-12-1996		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante
DIRECCION:	Alfonso alcalo	de				N°:	3731
DPTO/CASA:	Depto 22	VILLA:		COMUNA:	Lo espejo	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-845-515-58	E-MAIL:	javiera.esqui	vel04@gmail.com	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:	Alfonso alcalo	de				N°:	3731
DPTO:	22	VILLA:		COMUNA:	Lo espejo	REGION:	Región Metropolitana

							NIVEL	
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.343.267-7	Mariela Angelica	Perez Troncoso	Femenino	53	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Trabajador dependiente
9.361.592-9	JAVIERA CONSTANZA	ESQUIVEL PEREZ	Femenino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honora
21.459.555-9	Claudia Paola	Gonzalez Cariman	Femenino	17	Primo	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menore en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Propietario TIPO DE VIVIENDA Departamento	
--	--

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.343.267-7	323623	0	0	0	0	0	0	40320	0	363943
19.361.592-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.459.555-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	363943	121314

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.343.267-7	Mariela Angelica	Perez Troncoso	Enfermedad Cronica	Tunel carpiano y Sindrome del tunel cuvital brazo izquierdo	Fonasa	
19.361.592-9	JAVIERA CONSTANZA	ESQUIVEL PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.459.555-9	Claudia Paola	Gonzalez Cariman	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito la renovación de beca por motivo de bajos recursos económicos, ya que en mi hogar actualmente vivimos 3 personas en donde solo mi madre es quien solventa los gastos de la casa. Mi madre tiene la tuición legal solicitada por tribunal de familia de mi prima. Recibe una persion alimenticia menor y que por motivos obvios no nos alcanza para pagar el arancel completo de la universidad. Además tampoco cuento con la ayuda de mi padre porque hace años que no tengo contacto con él. Por este motivo si mi beca no es renovada no podré continuar con mis estudios este año

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 28 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez