Fecha 27/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	CINTHIA DAI	ISY GAMBOA CARO	OCA	RUT:	18.547.96	3-3			
CARRERA:	ENFERMERI	IA SEDE SANTIAGO)	JORNADA:	Diurna	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2013		FECHA DE NACIMIENTO:	19-08-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Pasaje madre	eselvas				N°:	4839		
DPTO/CASA:	G	VILLA:	María Lyon	COMUNA:	Macul	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):	2-227-5161	CELULAR:	569-968-957-11	E-MAIL:	Cinthia.gamboa@ugm.cl				
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION: N°:									
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

DENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3									
NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION		
CINTHIA DAISY	GAMBOA CAROCA	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.		
Mario antonio	Gamboa baeza	Masculino	62	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario		
Maria Angelica	Caroca Gutierrez	Femenino	56	Madre	Casado(a)	E. Basica Completa	Trabajador dependiente		
	CINTHIA DAISY Mario antonio	NOMBRE APELLIDO CINTHIA GAMBOA DAISY CAROCA Mario antonio Gamboa baeza	NOMBRE APELLIDO GENERO CINTHIA GAMBOA CAROCA Mario antonio Gamboa baeza Masculino	NOMBRE APELLIDO GENERO EDAD CINTHIA GAMBOA CAROCA Mario antonio Gamboa baeza Masculino 62	NOMBRE APELLIDO GENERO EDAD RELACION CINTHIA GAMBOA Femenino 27 No aplica Mario antonio Gamboa baeza Masculino 62 Padre	NOMBRE APELLIDO GENERO EDAD RELACION ESTADO CIVIL CINTHIA DAISY GAMBOA CAROCA Femenino 27 No aplica Soltero Mario antonio Gamboa baeza Masculino 62 Padre Casado(a)	NOMBRE APELLIDO GENERO EDAD RELACION ESTADO CIVIL NIVEL EDUCACIONAL CINTHIA DAISY GAMBOA CAROCA Femenino 27 No aplica Soltero Universidad Incompleta Mario antonio Gamboa baeza Masculino 62 Padre Casado(a) E. Media completa		

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
18.547.963-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.813.120-9	0	0	0	0	0	0	0	0	100000	100000
9.437.988-1	158000	0	0	0	0	0	0	0	0	158000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	258000	86000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.547.963-3	CINTHIA DAISY	GAMBOA CAROCA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.813.120-9	Mario antonio	Gamboa baeza	Enfermedad Cronica	ERC etapa 4 hta	Fonasa	
9.437.988-1	Maria Angelica	Caroca Gutierrez	Enfermedad Cronica	Hipertension	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beca ya que por motivos de salud de mi padre estamos en una situación económica difícil, mi madre es que sustenta la casa ya que recibe mayor sueldo y mi papá por trabajos pequeños que realiza en ocaciones aporta con un aprox de 100.000 sin embargo eso no es siempre hsci ya que el realiza jardinería y no siempre tiene trabajo y por su condición diagnosticada hace aprox 8 meses no puede realizar trabajos pesados y se encuentra en el proceso de cambio de vida y afrontamiento de su condición, necesita de dietas especiales las cuales son muy caras y también de gastos extras como nutricionista renal ya que en el sistema público al cual el pertenece y se atiende no cuenta con nutricionista y es muy beneficioso para él. Con todo ese gasto más servicios básicos es muy dificio lograr pagar la universidad por ende no he podido cancelar deudas anteriores y me complica mucho matricularme este año.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA
Lunes 27 de Enero de 2020

HORA
16:30

ASISTENTE SOCIAL
Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López