Fecha 15/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	EVELYN DE LOURDES LEVIO SOT	RUT:	18.835.232-	-4				
CARRERA:	EDUCACION PARVULARIA VESP P	JORNADA:	Vespertina					
AÑO DE INGRESO:	2018	FECHA DE NACIMIENTO:	30-05-1994		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Bahia Posesion				N°:	547		
DPTO/CASA:	VILLA:		COMUNA:	Lo prado	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):	CELULAR:	569-640-454-51	E-MAIL:	evelyn.levio	@gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:					N°:			
DPTO:	VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
7.306.371-7	Bryan Andres	Levio Soto	Masculino	30	Hermano(a)	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
8.835.232-4	EVELYN DE LOURDES	LEVIO SOTO	Femenino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
.413.675-k	Cecilia de las mercedes	Soto moya	Femenino	57	Madre	Casado(a)	E. Basica Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un traba remunerado por contrato u honorario

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
17.306.371-7	741180	0	0	0	0	0	0	0	0	741180
18.835.232-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.413.675-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	741180	247060

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.306.371-7	Bryan Andres	Levio Soto	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.835.232-4	EVELYN DE LOURDES	LEVIO SOTO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.413.675-k	Cecilia de las mercedes	Soto moya	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	4.675000	VIGENTE	10	12	83	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López