Fecha 10/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	PATRICIO ES	STEBAN BORQUEZ H	ERNANDEZ	RUT:	18.730.676-0	730.676-0		
CARRERA:	KINESIOLOG	IA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna			
AÑO DE INGRESO:	2015 FECHA DE NACIMIENTO:			21-03-1994		TIPO DE SOLICITUD: Postulante		
DIRECCION:	calle noruega					N°:	456	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	porvenir	COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	2-285-0784	CELULAR:	569-668-959-51	E-MAIL:	patricioborquez94@gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:	calle noruega					N°:	456	
DPTO:	casa	VILLA:	porvenir	COMUNA:	Puente alto	REGION:	Región Metropolitana	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
18.730.676-0	PATRICIO ESTEBAN	BORQUEZ HERNANDEZ	Masculino	25	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
5.184.728-8	julia	santis	Femenino	78	Abuelo(a)	Viudo(a)	Sin Estudios	Mayor de 65 con pension y/o otros ingresos.

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
18.730.676-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.184.728-8	316766	0	0	0	0	0	0	0	0	316766

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	316766	158383

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.730.676-0	PATRICIO ESTEBAN	BORQUEZ HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
5.184.728-8	julia	santis	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

solicito beca, ya que vivo solo con mi abuela el ingreso no es el suficiente para pagar la totalidad de la U. teniendo que trabajar en mis tiempos libres para costear esta. solicito beca en un % para facilitar mi pago de universidad.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 10 de Febrero de 2020
HORA	15:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
4.90	4.550000	VIGENTE	11	12	91	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López