Fecha 21/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE						
NOMBRE :	MARIEL JI	ESUS CARBULLANC	A BASAURE	RUT:	18.672.064-4		
CARRERA:	ENFERME	ERIA SEDE SANTIAG	0	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	17-11-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Diego roja:	s				N°:	808
DPTO/CASA:	32	VILLA:		COMUNA:	Peñalolen	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-931-731-59	E-MAIL:	mariel.basaure@	@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION: N°:							
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

DENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.894.707-9	Carlos Alberto	Ubilla vivanco	Masculino	28	Conyuge	Casado(a)	E. IP Incompleta	Estudiante y trabajador
18.672.064-4	MARIEL JESUS	CARBULLANCA BASAURE	Femenino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
25.406.581-1	Josefina Belen	Ubilla basaure	Femenino	3	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Departamento
-----------------------------------	------------------	--------------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.894.707-9	761643	0	0	0	0	0	0	0	0	761643
18.672.064-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.406.581-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	761643	253881

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.894.707-9	Carlos Alberto	Ubilla vivanco	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	
18.672.064-4	MARIEL JESUS	CARBULLANCA BASAURE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	
25.406.581-1	Josefina Belen	Ubilla basaure	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Deseo poder ser seleccionada en la beca socioeconómica para que me puedan apoyar en mi continuidad de estudios, ya que cada año me resulta más difícil continuar por ámbitos monetarios , aún así teniendo cae igual me atrasó en pagar el co pago del cae , teniendo incluso que repactar un monto pequeño, por eso necesito una beca, que me ayude a seguir estudiando sin preocupaciones.

SUPERIU

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 21 de Febrero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.60	5.050000	VIGENTE	6	8	75	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez