Fecha 30/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	CATALINA ARRASATE FABBRONI			RUT:	17.404.576-3		
CARRERA:	ANIMACION Y DISENO DIGITAL SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2019		FECHA DE NACIMIENTO:	10-01-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Camino la pos	sada				N°:	13520
DPTO/CASA:	casa 5	VILLA:		COMUNA:	Las condes	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-841-909-97	E-MAIL:	catalina.fabbro	oni@ugm.cl	
DIRECCION PERIC	DO ACADEM	/ICO					
DIRECCION:						N° :	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.404.576-3	CATALINA	ARRASATE FABBRONI	Femenino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
7.022.156-k	Maria Jose	Arrasate Gonzzales	Femenino	61	Madre	Divorciado(a)	Universidad Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA Propietario TIPO DE VIVIENDA	Casa
---	------

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.404.576-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.022.156-k	0	1338000	0	0	0	0	0	0	0	1338000

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1338000	669000

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.404.576-3	CATALINA	ARRASATE FABBRONI	Enfermedad Cronica	TEA	Fonasa	
7.022.156-k	Maria Jose	Arrasate Gonzzales	Enfermedad Cronica	artrosis y enfisema insipiente	Isapre	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi nombre es Catalina Fabbroni, llevo dos años en la universidad. Tengo asperguer, y se me hace difficil, pagar tanto, deseo terminar la carrera, pero entre remedios y otros . Se esta haciendo difficil, me es difficil encontrar trabaja, Gracias

ASCENDE SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 30 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez