Fecha 09/03/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	TAMARA [	DAFNA MUNOZ ZAM	ORA	RUT:	17.536.327-0				
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAG	0	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2020		FECHA DE NACIMIENTO:	02-12-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Arcangel					N°:	1402		
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:		COMUNA:	San miguel	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-644-546-48	E-MAIL:	Taamaa.mz@	gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION: N°:									
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.122.317-5	SANDRA	ZAMORA GONZALEZ	Femenino	54	Madre	Divorciado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
17.536.327-0	TAMARA DAFNA	MUNOZ ZAMORA	Femenino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
21.968.856-3	TOMAS GASPAR	RIOS ZAMORA	Masculino	14	Hermano(a)	Soltero	E. Basica Completa	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

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

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.122.317-5	702855	0	0	0	0	0	0	241000	0	943855
17.536.327-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.968.856-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	943855	314618

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.122.317-5	SANDRA	ZAMORA GONZALEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
17.536.327-0	TAMARA DAFNA	MUNOZ ZAMORA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.968.856-3	TOMAS GASPAR	RIOS ZAMORA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

NO CUENTO CON INGRESOS PARA FINANCIAR ARANCEL ANUAL

FIRMA Y HUELLA ESTUDIANTE FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Lunes 09 de Marzo de 2020
HORA 9:30

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.2	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez