



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

Fecha 24/01/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	PAULINA JOSE AVILA VERGARA		RUT :	16.069.302-9	
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	
AÑO DE INGRESO:	2017	FECHA DE NACIMIENTO:	13-03-1985	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION :	Victoria			N° :	1429
DPTO/CASA :	VILLA :	COMUNA :	Santiago centro	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-752-857-18	E-MAIL :	paulina.avila@ugm.cl	
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
16.069.302-9	PAULINA JOSE	AVILA VERGARA	Femenino	35	No aplica	Soltero	E. Basica Completa	Pensionado con renta fija y/o variable
21.977.694-2	Josefina Antonia	Atan Avila	Femenino	15	Hijo(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
6.226.171-4	Maria Eugenia	Vergara Espinoza	Femenino	66	Madre	Separado(a) de hecho	E. Tecnica de Nivel Superior Incompleta	Duena de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA

Usufructuario

TIPO DE VIVIENDA

Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
16.069.302-9	0	0	86257	0	0	0	0	0	0	86257
21.977.694-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.226.171-4	0	146211	0	0	0	0	0	0	0	146211

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	232468	77489

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.069.302-9	PAULINA JOSE	AVILA VERGARA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.977.694-2	Josefina Antonia	Atan Avila	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
6.226.171-4	Maria Eugenia	Vergara Espinoza	Enfermedad Cronica	hipertension	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Viernes 24 de Enero de 2020

HORA 16:00

ASISTENTE SOCIAL Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Alexina Triviños Buchner