Fecha 24/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	GIOVANNA (CAROLAINE QUINTANA	A MARTINEZ	RUT:	17.739.038-0			
CARRERA:	ENFERMERI	A SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diuma			
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	18-07-1988		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	Génova					N° :	7293	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Cerro navia	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-958-329-82	E-MAIL:	giovanna.quir	ntana@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N° :		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION	
14.623.193-4	Alvaro	Rifo Valencia	Masculino	40	Conviviente	Soltero	E. Media completa	Trabajador dependiente	
17.739.038-0	GIOVANNA CAROLAINE	QUINTANA MARTINEZ	Femenino	31	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador	

TENENCIA DE VIVIENDA	Arrendatario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	--------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.623.193-4	797385	0	0	0	0	0	0	0	0	797385
17.739.038-0	0	0	328014	0	0	0	0	0	0	328014

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1125399	562699

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.623.193-4	Alvaro	Rifo Valencia	Enfermedad Cronica	Hipertension arterial	Isapre	
17.739.038-0	GIOVANNA CAROLAINE	QUINTANA MARTINEZ	Enfermedad Cronica	Hipotiroidismo	Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Postulo a este beneficio por que no alcanza con el ingreso de ambos para cubrir todos los gastos del mes. Con el gasto de arriendo, alimentación, universidad, etc, es difícil llegar a fin de mes para sustentar tantos gastos entre los dos.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 24 de Febrero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	5.350000	VIGENTE	8	8	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez