Fecha 20/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	STUDIANTE							
NOMBRE:	JOCELYN AN	DREA MONTECINOS A	ARREDONDO	RUT:	16.628.18	3-0		
CARRERA:	ENFERMERIA	A SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017 FECHA DE NACIMIENTO:			23-12-1987		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	escritora marcela paz					N°:	522	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	el molino	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):	2-419-3682 CELULAR: 569-764-259-41			E-MAIL:	jocelyn.arredondo@ugm.cl			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

UT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
6.628.183-0	JOCELYN ANDREA	MONTECINOS ARREDONDO	Femenino	33	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
20.533.828-4	tamara fernanda	cano martinez	Femenino	20	Sobrino(a)	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
22.608.737-0	vania isidora	grandon arredondo	Femenino	12	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
9.387.666-0	alejandra del carmen	montecinos castillo	Femenino	60	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	----------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
20.533.828-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.608.737-0	0	0	0	0	0	0	0	90000	0	90000
9.387.666-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16.628.183-0	134180	0	0	0	0	0	0	0	0	134180

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	224180	56045

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.628.183-0	JOCELYN ANDREA	MONTECINOS ARREDONDO	Enfermedad Catastrofica	Polipo en cuerda vocal izquierda	Fonasa	
20.533.828-4	tamara fernanda	cano martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.608.737-0	vania isidora	grandon arredondo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.387.666-0	alejandra del carmen	montecinos castillo	Enfermedad Cronica	НТА	Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

tengo una hija de 12 años, que está en 7 básico, matriculada para estudiar este año en el liceo Carmela Carvajal de Prat.Recibo una pensión por ella de 90.000, trabajo Part-time en el Jumbo lo cual mi renta es de 160.000 aproximadamente, soy la única persona que trabaja en mi casa, ya que mi madre me ayuda a cuidar la niña y no ha encontrado trabajo, mi sobrina terminó la enseñanza media el año pasado y este año dio la PSU por lo cual este año quiere empezar sus estudios, mi hermana la abandonó muy pequeña en la casa de mi mamá y de ella solo sabemos que está haciendo su vida junto a otra pareja, la comunicación es ocasional y ninguna ayuda económica hacia mi sobrina mayor. el año año 2019 perdí mi voz por lo cual fui al otorrinolaringólogo y me diagnostico pólipo en cuerda vocal izquierda por lo cual me debo operar, la cotización de la patología en una clínica asciende a 1.500.000 en red salud la alameda por lo cual estoy con licencia medica y esperando a que me llamen del Hospital del Carmen ya que no tengo para cancelar y tampoco puedo pagar una clínica, en estos momentos me encuentro con licencia y esperando a que me llamen del hospital por lo cual solo contamos con mi ingreso mensual.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

ADMIN UFE