Fecha 13/03/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	NELSON AB	RAHAM AVILA DU	JCK	RUT:	17.374.750-0				
CARRERA:	EDUCACION	I FISICA SEDE SA	NTIAGO	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2016		FECHA DE NACIMIENTO:	16-05-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	Arturo pratt 3	482				N°:	0		
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Santiago centro	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):	2-621-1559	CELULAR:	569-732-777-73	E-MAIL:	nelson.duk89@gm	nail.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
16977116-2	Manuel alfonzo	Avila duck	Masculino	31	Hermano(a)	Soltero	Universidad Completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
17.374.750-0	NELSON ABRAHAM	AVILA DUCK	Masculino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
6366782-k	Maria claudina	Duck menjibas	Femenino	67	Madre	Divorciado(a)	E. Basica Incompleta	Trabajador y/o profesional independiente

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
16977116-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.374.750-0	0	0	116018	0	0	0	0	0	0	116018
6366782-k	250000	0	0	0	0	0	0	0	0	250000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	366018	122006

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16977116-2	Manuel alfonzo	Avila duck	Enfermedad Catastrofica	Hemofilia	Fonasa	
17.374.750-0	NELSON ABRAHAM	AVILA DUCK	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
6366782-k	Maria claudina	Duck menjibas	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Me gustaria postular a este beneficio ya que el semestre pasado me costo demaciado pagar las cuotas, un semestre lo tuve que congelar para poder trabajar y ya quedandome tan poco de la carrera me gustaria que me pudieran ayudar de alguna forma, de hecho la asistente social hizo todo lo posible por ayudarme y de alguna forma saldar las cuotas que debia a travez de ayudantia en la universidad, realizando ciertos servicios, y dando me varias opciones por lo que no se concreto nada y no tuve otra alternativa que congelar. Así que por eso me gustaria postular alguna beca y poder tener algunas beneficios o facilidades Atte Nelson Avpila

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 11 de Marzo de 2020
HORA	15:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
4.00	5.633333	VIGENTE	3	3	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López