



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

Fecha 19/02/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

| | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------|--------------------|-----------------------------|----------|----------------------|
| NOMBRE : | PAULINA ANDREA INOSTROZA CASTANEDA | | | RUT : | 15.537.410-1 | | |
| CARRERA : | ENFERMERIA SEDE SANTIAGO | | | JORNADA: | Diurna | | |
| AÑO DE INGRESO: | 2017 | FECHA DE NACIMIENTO: | 28-06-1983 | TIPO DE SOLICITUD: | Renovante | | |
| DIRECCION : | Pasaje ocho Oriente | | | N° : | 6420 | | |
| DPTO/CASA : | casa | VILLA : | Villa brasil | COMUNA : | La granja | REGION : | Región Metropolitana |
| FONO (CASA): | | CELULAR: | 569-935-696-70 | E-MAIL : | paulyna.inostroza@gmail.com | | |
| DIRECCION PERIODO ACADEMICO | | | | | | | |
| DIRECCION : | | | | N° : | | | |
| DPTO : | | VILLA : | | COMUNA : | | REGION : | |

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

N° Total de Integrantes 6

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | GENERO | EDAD | RELACION | ESTADO CIVIL | NIVEL EDUCACIONAL | ACTIVIDAD/PROFESION |
|--------------|-------------------|---------------------|----------|------|------------|---------------|------------------------|---|
| 10.382.460-5 | Patricia angelica | Inostroza castaneda | Femenino | 45 | Hermano(a) | Divorciado(a) | E. IP Completa | Trabajador dependiente |
| 15.537.410-1 | PAULINA ANDREA | INOSTROZA CASTANEDA | Femenino | 36 | No aplica | Soltero | Universidad Incompleta | Estudiante y trabajador |
| 20.678.137-8 | Catalina antonia | Varas inostroza | Femenino | 18 | Sobrino(a) | Soltero | E. Media completa | Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario |
| 21.138.265-1 | Renata francisca | Varas inostroza | Femenino | 17 | Sobrino(a) | Soltero | E. Media incompleta | Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares. |
| 24.808.807-9 | Emilia esperanza | Quinteros inostroza | Femenino | 5 | Hijo(a) | Soltero | Sin Estudios | Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares. |
| 5.387.862-8 | Maria ines | Castaneda castro | Femenino | 76 | Madre | Viudo(a) | E. Basica Incompleta | Pensionado con renta fija y/o variable |

TENENCIA DE VIVIENDA

Propietario

TIPO DE VIVIENDA

Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

| Rut | SUELDOS | PENSIONES | HONORARIOS | RETIROS | ACCIONES | INTERESES C.MOVILIARIOS | GANANCIAS C.MOVILIARIOS | PENSION ALIMENTICIA | INDEPENDIENTE | TOTAL |
|--------------|---------|-----------|------------|---------|----------|-------------------------|-------------------------|---------------------|---------------|--------|
| 10.382.460-5 | 432118 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 180000 | 0 | 612118 |
| 15.537.410-1 | 0 | 0 | 299460 | 0 | 0 | 0 | 0 | 120000 | 0 | 419460 |
| 20.678.137-8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21.138.265-1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24.808.807-9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.387.862-8 | 0 | 165662 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 165662 |

INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 1197240 | 199540 |

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | CONDICION | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|-------------------|---------------------|---|--|-----------|----------------|
| 10.382.460-5 | Patricia angelica | Inostroza castaneda | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 15.537.410-1 | PAULINA ANDREA | INOSTROZA CASTANEDA | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 20.678.137-8 | Catalina antonia | Varas inostroza | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 21.138.265-1 | Renata francisca | Varas inostroza | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 24.808.807-9 | Emilia esperanza | Quinteros inostroza | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Isapre | |
| 5.387.862-8 | Maria ines | Castaneda castro | Enfermedad Cronica | Hipertiroidismo Hipertension cronica y resistencia a la insulina | Fonasa | |

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi solicitud de renovación a beca socio económica se fundamenta en que mis ingresos son inestables y mínimos, con cae y beca he podido solventar el pago de universidad

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Miércoles 19 de Febrero de 2020

HORA 12:30

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

| NEM | NA | AR | A APROV | A INSCR | AA | SF |
|------|----------|---------|---------|---------|-----|--------|
| 5.00 | 5.307692 | VIGENTE | 13 | 13 | 100 | AL DIA |

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez