Fecha 23/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ES	TUDIANTE						
NOMBRE :	DENISSE A	LEXANDRA LEAL AF	AVENA	RUT:	18.536.848-3		
CARRERA:	NUTRICION Y DIETETICA			JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	27-02-1993		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	manuel roja					N°:	235
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	los escritores	COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-950-384-36	E-MAIL:	deni_235@hot	mail.com	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:	manuel roja					N°:	235
DPTO:	casa	VILLA:	los escritores	COMUNA:	Quilicura	REGION:	Región Metropolitana

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
	HOMBILE	AI ELLIDO	GLIVEING	LDAD	KELAGION	ESTADO CIVIE	NIVEE EDOCACIONAL	ACTIVIDAD/I NOTESION
12.635.486-k	Ana maria	Aravena Canales	Femenino	46	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa con titulo tecnico de nivel medio	Trabajador dependiente
8.536.848-3	DENISSE ALEXANDRA	LEAL ARAVENA	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
20.158.644-5	constanza skarlette	leal aravena	Femenino	21	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

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
12.635.486-k	0	0	317644	0	0	0	0	0	0	317644
20.158.644-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.536.848-3	162467	0	0	0	0	0	0	0	0	162467

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	480111	160037

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.635.486-k	Ana maria	Aravena Canales	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Sin Prevision de Salud	
18.536.848-3	DENISSE ALEXANDRA	LEAL ARAVENA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.158.644-5	constanza skarlette	leal aravena	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Institucional (FFAA- Carabineros, etc.)	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

YO DENISSE Y CONSTANZA LEAL AMBAS ESTUDIANTE U. G MISTRAL QUIENES VIVIMOS CON MI MADRE CONFORME JUZGADO DE FAMILIA. SEPARACIÓN DE HECHO DICHO TRIBUNAL POR LO CUAL QUEDO ESTABLECIDO DE NO PERCIBIMOS PENSIÓN DE ALIMENTO A CAMBIO DE BIEN RAÍZ DONDE VIVIMOS.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez