



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

Fecha 08/07/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	ELIZABETH PATRICIA GONZALEZ ONETTO		RUT :	18.250.794-6	
CARRERA :	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna	
AÑO DE INGRESO:	2012	FECHA DE NACIMIENTO:	19-02-1993	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION :	pasaje bogata			N° :	480
DPTO/CASA :	casa	VILLA :	COMUNA :	Quilicura	REGION : Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-876-476-95	E-MAIL :	elizabeth.correa@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO					
DIRECCION :				N° :	
DPTO :		VILLA :		COMUNA : REGION :	

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

N° Total de Integrantes 4

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.341.063-8	CAROLINA SCARLETTE	GONZALEZ ONETTO	Femenino	30	Hermano(a)	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
18.250.794-6	ELIZABETH PATRICIA	GONZALEZ ONETTO	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
25.586.623-0	EMILIANO ALONSO	ALARCON GONZALEZ	Masculino	3	Sobrino(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
7.843.897-5	ELIZABETH DEL CARMEN	ONETTO FUENTEALBA	Femenino	60	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Pensionado con renta fija y/o variable

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
17.341.063-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18.250.794-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.586.623-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.843.897-5	0	562704	0	0	0	0	0	0	0	562704

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	562704	140676

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.341.063-8	CAROLINA SCARLETTE	GONZALEZ ONETTO	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
18.250.794-6	ELIZABETH PATRICIA	GONZALEZ ONETTO	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
25.586.623-0	EMILIANO ALONSO	ALARCON GONZALEZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
7.843.897-5	ELIZABETH DEL CARMEN	ONETTO FUENTEALBA	Enfermedad Crónica	HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA Y ANEURISMA	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA COMITÉ POR ENFERMEDADES Y OPERACIÓN

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA
Viernes 10 de Julio de 2020HORA
9:00ASISTENTE SOCIAL
Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.70	5.246666	VIGENTE	15	15	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López