Fecha 07/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	JORGE LUIS	FLORES COMOLA	I	RUT:	19.092.609-5	2.609-5			
CARRERA:	EDUCACION	FISICA DIURNO PO	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	04-03-1995		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION:	Kasama1670					N°:	0		
DPTO/CASA:		VILLA:		COMUNA:	Cerro navia	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-593-390-72	E-MAIL:	jorge.flores@	ugm.cl			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
1.589.907-4	Maria Veronica	Comolai Catripan	Femenino	49	Madre	Casado(a)	E. Basica Completa	Duena de casa, sin actividad remunerada
9.092.609-5	JORGE LUIS	FLORES COMOLAI	Masculino	24	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
21.672.687-1	Karina del Carmen	Flores Comolai	Femenino	15	Hermano(a)	Soltero	E. Media incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores edades preescolares.
).541.880-5	Jorge Eladio	Flores Castillo	Masculino	57	Padre	Casado(a)	E. Media completa	Trabajador dependiente

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
11.589.907-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.092.609-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.672.687-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.541.880-5	301000	0	0	0	0	0	0	0	0	301000

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	301000	75250

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.589.907-4	Maria Veronica	Comolai Catripan	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.092.609-5	JORGE LUIS	FLORES COMOLAI	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.672.687-1	Karina del Carmen	Flores Comolai	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.541.880-5	Jorge Eladio	Flores Castillo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados, me veo en la obligación de solicitar nuevamente el beneficio de la beca socio económica y de alimentación, y explico mis razones de la siguiente manera: 1- El año pasado mis padres debieron comprar la casa en la cual estamos, por motivos de que si no lo hacían, debíamos imos de la vivienda por lo cual quedaron con deudas en el banco ya que se solicito un avance para poder comprar la casa, ellos deben cancelar \$200.000 pesos mensuales. 2- Por mi parte los horarios de la universidad no me acomodan para poder tener un trabajo estable y tengo que buscar medios para poder tener ingresos para ayudar a mi padre quien me costea los estudios, desempeñándome los fines de semana de ayudante en las ferias libres. 3- A lo mencionado anteriormente le sumo que seré padre en febrero y económicamente no estoy bien y si llega a fracasar la renovación de la beca tendré que retirarme de la carrera a solo 1 año de terminarla, es por esto que solicito esta ayuda y espero puedan comprender mi situación, de ante mano muchas gracias.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 07 de Febrero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	6.300000	VIGENTE	12	12	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López