Fecha 20/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE:	JOCELYN AN	DREA MONTECINOS A	ARREDONDO	RUT:	16.628.183	3-0	
CARRERA:	ENFERMERIA	SEDE SANTIAGO		JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	23-12-1987		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	escritora marc	ela paz				N°:	522
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	el molino	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):	2-419-3682	CELULAR:	569-764-259-41	E-MAIL:	jocelyn.arr	edondo@ugm.cl	
DIRECCION PERIODO ACADEMICO							
DIRECCION:						N°:	
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:	

UT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
6.628.183-0	JOCELYN ANDREA	MONTECINOS ARREDONDO	Femenino	33	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Trabajador dependiente
20.533.828-4	tamara fernanda	cano martinez	Femenino	20	Sobrino(a)	Soltero	E. Media completa	Personal mayor de 18 y menor de 65, sin ocupacion ni ingresos y que no esta imposibilitado.
22.608.737-0	vania isidora	grandon arredondo	Femenino	12	Hijo(a)	Soltero	E. Basica Incompleta	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.
9.387.666-0	alejandra del carmen	montecinos castillo	Femenino	60	Madre	Separado(a) de hecho	E. Media completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA Allegado TIPO DE VIVIENDA Casa	TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado		Casa
---	----------------------	----------	--	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
20.533.828-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.608.737-0	0	0	0	0	0	0	0	90000	0	90000
9.387.666-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16.628.183-0	134180	0	0	0	0	0	0	0	0	134180

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	224180	56045

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.628.183-0	JOCELYN ANDREA	MONTECINOS ARREDONDO	Enfermedad Catastrofica	Polipo en cuerda vocal izquierda	Fonasa	
20.533.828-4	tamara fernanda	cano martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.608.737-0	vania isidora	grandon arredondo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.387.666-0	alejandra del carmen	montecinos castillo	Enfermedad Cronica	HTA	Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Alexina Triviños Buchner