



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

Fecha 31/01/2020

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRE :	JOHANNA REBECA MAULEN HERMOSILLA		RUT :	17.731.962-7	
CARRERA :	NUTRICION Y DIETETICA		JORNADA:	Diurna	
AÑO DE INGRESO:	2011	FECHA DE NACIMIENTO:	26-05-1991	TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION :	Colchagua		N° :	525	
DPTO/CASA :	VILLA :	COMUNA :	Pudahuel	REGION :	Región Metropolitana
FONO (CASA):	CELULAR:	569-451-151-43	E-MAIL :	j.hermosilla.maulen@gmail.com	

DIRECCION PERIODO ACADEMICO

DIRECCION :			N° :		
DPTO :	VILLA :	COMUNA :	REGION :		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

N° Total de Integrantes 3

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.731.962-7	JOHANNA REBECA	MAULEN HERMOSILLA	Femenino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
5.928.941-1	Ricardo Enrique	Hermosilla Leiva	Masculino	69	Padre	Casado(a)	E. Basica Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable
6.498.600-7	Julia Agustina	Maulen Soto	Femenino	69	Madre	Casado(a)	E. Basica Incompleta	Pensionado con renta fija y/o variable

TENENCIA DE VIVIENDA

Arrendatario

TIPO DE VIVIENDA

Casa

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.731.962-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.928.941-1	0	171149	0	0	0	0	0	0	0	171149
6.498.600-7	0	139702	0	0	0	0	0	0	0	139702

## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	310851	103617

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.731.962-7	JOHANNA REBECA	MAULEN HERMOSILLA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
5.928.941-1	Ricardo Enrique	Hermosilla Leiva	Enfermedad Crónica	Diabetes Hipertension Alzheimer	Fonasa	
6.498.600-7	Julia Agustina	Maulen Soto	Enfermedad Crónica	Diabetes Hipertension Artritis	Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Necesito postular a este beneficio, ya que vivo con mi papa que es jubilado y se encuentra postrado ya que padece de alzheimer y un accidente cerebro vascular lo dejo postrado hace 1 año y medio, mi mama también jubilada tuvo que dejar de trabajar para poder cuidarlo, yo mantenía un trabajo de manera part time con el cual costaba los gastos dentro de mi hogar, pero quede desempleada en diciembre y hace unos días a mi papa le volvió a ocurrir un accidente cerebro vascular por lo que se encuentra hospitalizado y volverá a casa con alimentación Enteral.

FIRMA Y HUELLA  
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE  
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 31 de Enero de 2020
HORA	13:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López