Fecha 02/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE:	SANDRA YO	HANA CASTILLO FU	ENTES	RUT:	18.479.267	·-2			
CARRERA:	KINESIOLOG	GIA SEDE SANTIAGO	)	JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2012 FECHA DE NACIMIENTO:			28-03-1993		TIPO DE SOLICITUD: Postulante			
DIRECCION:	Calle la Espe	ranza, parcela el espi	ino F-2			N°:	2		
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:	Santa Rita	COMUNA:	Pirque	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):	2-311-4610	CELULAR:	569-960-908-82	E-MAIL:	sandra.castillo@ugm.cl				
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.673.664-2	Lucia Teresa	Fuentes Castaneda	Femenino	51	Madre	Soltero	E. Basica Incompleta	Trabajador dependiente
18.479.267-2	SANDRA YOHANA	CASTILLO FUENTES	Femenino	27	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
26.676.728-5	Agustina Isidora	Godoy Castillo	Femenino	1	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido

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
10.673.664-2	245866	0	0	0	0	0	0	0	0	245866
18.479.267-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.676.728-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	245866	81955

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.673.664-2	Lucia Teresa	Fuentes Castaneda	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.479.267-2	SANDRA YOHANA	CASTILLO FUENTES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.676.728-5	Agustina Isidora	Godoy Castillo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

#### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimada Mi nombre es Sandra Castillo estudiante de Kinesiologia cuarto año, quisiera obtener el beneficio de becas ya que me encuentro actualmente en una situacion economica muy mala, soy madre mi hija tiene 1 año de edad, me encuentro sin trabajo desde el año pasado, mi padre quien me ayudaba a pagar mis estudios se fue del pais por estar cesante dejando de ayudarme, vivo de allegada con mi madre en una casa del jefe de mi madre en la comuna de Pirque, ademas este año hace unas semanas se le declaro nuevamente cancer mamario en etapa IV a mi abuela de 74 años y otras enfermedades mas, mi madre es quien esta a cargo de ella de todos sus cuidados y ademas de mi y de mi hija economicamente, yo actualmente no genero ningun tipo de ingreso solo la ayuda de mi madre, eh tenido problemas financieros y deudas actualmente ya que no tengo los recursos para saldarlos es por todo lo anterior que deseo poder obtener algun beneficio para poder terminar mi carrera, poder pagarla y salir adelante para ayudar a mi madre con todos los gastos que hoy en dia tenemos y que no podemos sobrellevar, muchas gracias. Saludos, Sandra Castillo Fuentes

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 08 de Abril de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.80	5.225000	VIGENTE	4	4	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez