Fecha 17/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE :	PAMELA ALEJANDRA LOR	ETO DOMINGUEZ BU	KER	RUT:	17.841.464-k				
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2015		FECHA DE NACIMIENTO:	31-01-1991		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante		
DIRECCION:	Avenida Mexico					N°:	7892		
DPTO/CASA:	Región Metropolitana de Santiago	VILLA:		COMUNA:	La florida	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-798-038-66	E-MAIL:	pamela.dor	minguez@ugm.cl			
DIRECCION PERI	ODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:			
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.841.464-k	PAMELA ALEJANDRA LORETO	DOMINGUEZ BUKER	Femenino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
18.665.890-6	Pedro Adolfo Nicolas	Dominguez Buker	Masculino	26	Hermano(a)	Soltero	Universidad Completa	Trabajador dependiente
19.644.075-5	Pablo Augusto	Dominguez Buker	Masculino	23	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
26.211.405-8	Dante Steffano	Benedetto Dominguez	Masculino	1	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido
9.586.123-7	Viviana Haydee	Buker Munoz	Femenino	56	Madre	Divorciado(a)	Universidad Completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u

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
17.841.464-k	0	0	0	0	0	0	0	120400	0	120400
18.665.890-6	175154	0	0	0	0	0	0	0	0	175154
19.644.075-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.211.405-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.586.123-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	295554	59110

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.841.464-k	PAMELA ALEJANDRA LORETO	DOMINGUEZ BUKER	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.665.890-6	Pedro Adolfo Nicolas	Dominguez Buker	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.644.075-5	Pablo Augusto	Dominguez Buker	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
26.211.405-8	Dante Steffano	Benedetto Dominguez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.586.123-7	Viviana Haydee	Buker Munoz	Enfermedad Cronica	Hipertension arterial	Isapre	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Señores Universidad Gabriela MIstral, actualmente soy estudiante de cuarto año de enfermería, proveniente de la Universidad UCINF, el año 2018 congelé mis estudios debido a que quedé embarazada y estaba pasando por una fuerte depresión. El año 2019 regresé a la universidad para completar mi formación, lamentablemente, el ámbito económico me ha sido tremendamente complejo, ya que no cuento con ingresos sufficientes para pagar el total mensual del arancel debido a que cuido sola a mi hijo de 1 año 9 meses, por lo tanto en los horarios en que no estudio, estoy a cargo de su cuidado, razón por la cual no me es posible trabajar. La situación económica familiar se ha visto agravada por una enfermedad que tuvo mi madre a comienzos del año 2019 (disección arteria cerebral) y actualmente se encuentra cesante. Por lo anteriormente expuesto, solicito a ustedes tengan a bien concederme beca socioeconómica, lo que me permitiría completar mis estudios.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFF

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 17 de Febrero de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.7	4.312500	VIGENTE	7	8	88	DEUDA

