Fecha 07/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE									
NOMBRE:	SEBASTIAN A	ALEJANDRO MOLINA M	IARTINEZ	RUT:	18.638.71	3.638.711-2			
CARRERA:	ING ADM EMP	PRESA VESPERTINO F	PLAN ESPECIAL	JORNADA:	Vespertina				
AÑO DE INGRESO:	2019 FECHA DE NACIMIENTO:			07-02-1994		TIPO DE SOLICITUD: Postulante			
DIRECCION:	pasaje lima					N°:	188		
DPTO/CASA:	casa	VILLA:	America del sur	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):		CELULAR:	569-746-892-19	E-MAIL:	sebamolina.m@hotmail.com				
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:	pasaje lima					N°:	188		
DPTO:	casa	VILLA:	America del Sur	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana		

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
10.673.317-1	Manuel Humberto	Molina Rojas	Masculino	52	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
18.638.711-2	SEBASTIAN ALEJANDRO	MOLINA MARTINEZ	Masculino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorar
20.725.845-8	Joaquin Alonso	Molina Martinez	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorar
9.913.004-0	Nora Jacqueline	Martinez Cubelli	Femenino	55	Madre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

TENENCIA DE VIVIENDA	Propietario	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	-------------	------------------	------

IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
10.673.317-1	1158808	0	0	0	0	0	0	0	0	1158808
18.638.711-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.725.845-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.913.004-0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1158808	289702

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.673.317-1	Manuel Humberto	Molina Rojas	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
18.638.711-2	SEBASTIAN ALEJANDRO	MOLINA MARTINEZ	Enfermedad Cronica	Hipertension	Isapre	
20.725.845-8	Joaquin Alonso	Molina Martinez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.913.004-0	Nora Jacqueline	Martinez Cubelli	Enfermedad Cronica	Hipertension	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tardes, principalmente solicito el beneficio ya que me financio la universidad yo mismo, y con mi sueldo (\$301.000 aprox) quedo muy justo para el mes, trato de aportar lo más posible en mi hogar, mi madre está cesante, y mi padre pesa con los gastos de la casa y con la universidad de mi hermano menor (está cursando su segundo año) es por eso que solicito la ayuda/beneficio.

SUPERIUS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 24 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5	5.170000	VIGENTE	10	10	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez