Fecha 27/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	JAVIER ALONSO RIVEROS HEAP			RUT:	17.265.116-k			
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIAGO			JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2012		FECHA DE NACIMIENTO:	02-04-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	los gomero	os				N°:	731	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	El bosque	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-308-055-73	E-MAIL:	javier.riveros@	@ugm.cl		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
JAVIER ALONSO	RIVEROS HEAP	Masculino	31	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
maria fernanda	arroz cortes	Femenino	29	Conviviente	Soltero	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
emilia paz	riveros arrox	Femenino	2	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Recien Nacido
	JAVIER ALONSO maria fernanda	JAVIER RIVEROS ALONSO HEAP maria fernanda arroz cortes	JAVIER RIVEROS Masculino ALONSO HEAP maria fernanda arroz cortes Femenino	JAVIER RIVEROS Masculino 31 ALONSO HEAP maria fernanda arroz cortes Femenino 29	JAVIER RIVEROS Masculino 31 No aplica ALONSO HEAP  maria fernanda arroz cortes Femenino 29 Conviviente	NOMBRE     APELLIDO     GENERO     EDAD     RELACION     CIVIL       JAVIER     RIVEROS     Masculino     31     No aplica     Soltero       ALONSO     HEAP     29     Conviviente     Soltero	NOMBRE         APELLIDO         GENERO         EDAD         RELACION         CIVIL         NIVEL EDUCACIONAL           JAVIER ALONSO         RIVEROS HEAP         Masculino         31         No aplica         Soltero         Universidad Incompleta           maria fernanda         arroz cortes         Femenino         29         Conviviente         Soltero         E. Tecnica de Nivel Superior completa

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
17.265.116-k	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.386.857-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17.851.066-5	521624	0	0	0	0	0	0	0	0	521624

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	521624	173874

#### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.265.116-k	JAVIER ALONSO	RIVEROS HEAP	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.851.066-5	maria fernanda	arroz cortes	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.386.857-9	emilia paz	riveros arrox	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

mi situación actualmente vivimos en condición de allegado en la casa de mis suegros, en una pieza apartada en donde les aportamos ayudando a pagar la luz y el gas, junto a mi pareja y a mi hija de un año y medio, en el actual momento yo me encuentro sin trabajo, estudiando mi 4to año de enfermera y cuidado a mi hija, mi pareja maría Fernanda es la proveedora económica de mi familia, estudio con CAE ya que nuestra situación económica no nos permite poder pagar el arancel de mi carrera y poder mantener los insumos básicos necesario para mi familia, el año 2018 y 2019 mi padre me ayudaban con los pagos de la universidad, pero en la actualidad ya no me puede ayudar productor de que es jubilado hace 5 años. me encuentro sin trabajo producto de que soy el cuidador de mi hija.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 27 de Enero de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López