Fecha 09/04/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	YILA PIEDAD ORTIZ PONCE	RUT:	21.249.537	21.249.537-9				
CARRERA:	ENFERMERIA SEDE SANTIA	JORNADA:	Diuma	Diurna				
AÑO DE INGRESO:	2014	FECHA DE NACIMIENTO:	04-10-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante		
DIRECCION:	MONTE ACONCAGUA				N°:	3976		
DPTO/CASA:	VILLA:		COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana		
FONO (CASA):	CELULAR:	569-634-949-80	E-MAIL:	yilaortizpoi	nce@gmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:					N°:			
DPTO:	VILLA:		COMUNA:		REGION:			

RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
14.746.104-6	YILA	PONCE FARFAN	Femenino	56	Madre	Soltero	Universidad Completa	Trabajador y/o profesional independiente
14.758.836-4	MARIA FLORICEIDA	CEDENO MOREIRA	Femenino	57	Otro	Soltero	E. Media completa	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario
21.249.537-9	YILA PIEDAD	ORTIZ PONCE	Masculino	29	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desvinculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

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
14.746.104-6	0	0	63012	0	0	0	0	0	0	63012
14.758.836-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.249.537-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	63012	21004

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.746.104-6	YILA	PONCE FARFAN	Enfermedad Cronica	OTRAS	Fonasa	
14.758.836-4	MARIA FLORICEIDA	CEDENO MOREIRA	Enfermedad Cronica	NEFROLITIASIS IZUIERDA QUISTE HEPATICO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO OPERADO	Fonasa	
21.249.537-9	YILA PIEDAD	ORTIZ PONCE	Enfermedad Cronica	Psicologico	Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumna postulante por situacion del pais

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Lunes 13 de Abril de 2020

HORA 15:30

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez

#### DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.40	4.200000	VIGENTE	1	1	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez