Fecha 27/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL E	STUDIANTE								
NOMBRE :	SEBASTIAN A	ALEJANDRO MOLINA	MARTINEZ	RUT:	18.638.71	1-2			
CARRERA:	ING ADM EMPRESA VESPERTINO PLAN ESPECIAL			JORNADA:	Vespertina	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:	sebamolin	a.m@hotmail.com			
DIRECCION PERIODO ACADEMICO									
DIRECCION:	pasaje lima					N°:	188		
DPTO:	casa	VILLA:	America del Sur	COMUNA:	Maipu	REGION:	Región Metropolitana		

						ESTADO		
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
0.673.317-1	Manuel Humberto	Molina Rojas	Masculino	53	Padre	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Trabajador dependiente
8.638.711-2	SEBASTIAN ALEJANDRO	MOLINA MARTINEZ	Masculino	26	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
0.725.845-8	Joaquin Alonso	Molina Martinez	Masculino	19	Hermano(a)	Soltero	Universidad Incompleta	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorar
.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	NENCIA 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
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
18.638.711-2	373736	0	0	0	0	0	0	0	0	373736
10.673.317-1	1158808	0	0	0	0	0	0	0	0	1158808

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1532544	383136

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.

ASCENDI

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

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez