Fecha 21/01/2020



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

IDENTIFICACION DEL E	ESTUDIANTE							
NOMBRE :	MARIA ALEJA	ANDRA BOZO CATALA	N	RUT:	17.419.941-8			
CARRERA:	EDUCACION	PARVULARIA VESP P	CE SEDE SANTIAGO	JORNADA:	Vespertina	ì		
AÑO DE INGRESO:	2018		FECHA DE NACIMIENTO:	21-05-1990		TIPO DE SOLICITUD:	Renovante	
DIRECCION:	Calle 1					N°:	1074	
DPTO/CASA:	Casa	VILLA:		COMUNA:	Aysen	REGION:	Región de Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-567-440-28	E-MAIL:	mariaaleja	ndrabozo@gmail.com		
DIRECCION PERIO	ODO ACADE	MICO						
DIRECCION:	Los Olmos					N°:	2431	
DPTO:	Casa	VILLA:		COMUNA:	Macul	REGION:	Región Metropolitana	

IDENTIFICACIO	IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 3							
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
15.305.947-0	Cesar Javier	Parada Delgado	Masculino	38	Conviviente	Soltero	E. Basica Completa	Trabajador dependiente
17.419.941-8	MARIA ALEJANDRA	BOZO CATALAN	Femenino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiantes de E. Superior de escuelas matrices de las FFAA y de Orden.
24.837.216-8	Julieta Paz	Parada Bozo	Femenino	6	Hijo(a)	Soltero	Sin Estudios	Estudiante de E. Basica, Media, o menores en edades preescolares.

TENENCIA DE VIVIENDA	Allegado	TIPO DE VIVIENDA	Casa
----------------------	----------	------------------	------

IDENTIFICACI	ON DE INGRES	SOS FAMILIARES	S							
Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
17.419.941-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.837.216-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15.305.947-0	448985	0	0	0	0	0	0	0	0	448985

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	448985	149661

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
15.305.947-0	Cesar Javier	Parada Delgado	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.419.941-8	MARIA ALEJANDRA	BOZO CATALAN	Enfermedad Cronica	Hipotiroidismo	Fonasa	
24.837.216-8	Julieta Paz	Parada Bozo	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Unidad de Financiamiento Estudiantil (UFE): Declaro ante ustedes mi renovación de beca socio económica, debido a que actualmente no cuento con un trabajo estable, debo cuidar a mi hija, ya que estamos de allegadas en santiago. Por otra parte, sólo tenemos el ingreso mensual de mi pareja, quien vive en Cochrane, Región de Aysén. Es un poco complejo, ya que gran parte de su sueldo va destinado al pago de la universidad, dejando muchas veces con el dinero justo para otras cosas (pago de cuentas, médico, alimentación, etc) durante el mes. Por otra parte, mi hija pasó a segundo nivel de transición (kinder) ella está con tratamiento de fonoaudiología, por ende, debe ser tratada de forma particular, sumado a esto, su hipermetropía (oftalmología), que también se encuentra en control periódico, costeando así sus lentes y visitas cada tres o seis meses al oftalmologo pediátrico. Han sido meses un poco difíciles en el tema monetario, no nos alcanza lo suficiente para poder costear todo esto. Considero que he sido una buena alumna, responsable, con la totalidad de ramos aprobados (con buenas notas) y nunca he faltado a ninguna clase, he puesto lo mejor de mi en terminar mis estudios superiores, pero necesito este beneficio de manera urgente para el año 2020, ya que mi pareja tendrá trabajo hasta fines de marzo, luego de eso... quedaremos en incertidumbre, hasta que consiga un trabajo nuevamente. Atenta a su respuesta. Saludos cordiales, María Alejandra Bozo.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López