Fecha 14/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE								
NOMBRE :	DENISSE (DENISSE CECILIA URRA VILLENA			17.425.235	17.425.235-1		
CARRERA:	ENFERME	RIA SEDE SANTIAG	0	JORNADA:	Diurna	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2011		FECHA DE NACIMIENTO:	03-11-1989		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante	
DIRECCION:	avenida domingo santa maria					N°:	4059	
DPTO/CASA:	casa	VILLA:		COMUNA:	Renca	REGION:	Región Metropolitana	
FONO (CASA):		CELULAR:	569-950-088-02	E-MAIL:	denisse.u1	989@gmail.com		
DIRECCION PERIODO ACADEMICO								
DIRECCION:						N°:		
DPTO:		VILLA:		COMUNA:		REGION:		

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
17.425.235-1	DENISSE CECILIA	URRA VILLENA	Femenino	30	No aplica	Soltero	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
8.532.162-5	gabriel nelson	urra bravo	Masculino	60	Padre	Viudo(a)	E. Media completa	Cesante, persona desviunculada de un trabajo remunerado por contrato u honorario

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
17.425.235-1	381414	0	0	0	0	0	0	0	0	381414
8.532.162-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	381414	190707

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.425.235-1	DENISSE CECILIA	URRA VILLENA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
8.532.162-5	gabriel nelson	urra bravo	Enfermedad Cronica	trastorno de la personalidad depresion cronica	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

estimados presentes solicito beca interna de universidad ya que mis condiciones económicas son escasas ya que también estoy al cuidado de mi padre, y gastos económicos del hogar. el día que vine a matricularme (ultimo año de carrera, 5 año de enfermería), cancele 200.000 pesos por matricula y tuve que realizar una repactación de 304.000 pesos ya que sobre pasa el arancel que me otorga el crédito AVAL del estado quedando este saldo que debo financiar lo cual se me hace imposible por mi condición familiar y económica.

FIRMA Y HUELLA

ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 04 de Febrero de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5	4.700000	VIGENTE	1	1	100	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López