Fecha 06/02/2020



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

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE							
NOMBRE :	JOSE EDU	ARDO LEIVA ROJAS		RUT:	14.014.474-6		
CARRERA:	ENFERMER	RIA SEDE SANTIAGO	)	JORNADA:	Diurna		
AÑO DE INGRESO:	2017		FECHA DE NACIMIENTO:	22-04-1981		TIPO DE SOLICITUD:	Postulante
DIRECCION:	Avenida Sar	nta Rosa				N°:	4490
DPTO/CASA:	depto 117	VILLA:		COMUNA:	San joaquin	REGION:	Región Metropolitana
FONO (CASA):		CELULAR:	569-913-147-53	E-MAIL :	jose.leiva@ugr	n.cl	
FONO (CASA): DIRECCION PERIO	DO ACADE		569-913-147-53	E-MAIL :	jose.leiva@ugr	n.cl	
	DO ACADEI	MICO	569-913-147-53	E-MAIL:	jose.leiva@ugr	n.cl N°:	4490

IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR N° Total de Integrantes 2								
RUT	NOMBRE	APELLIDO	GENERO	EDAD	RELACION	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/PROFESION
14.014.474-6	JOSE EDUARDO	LEIVA ROJAS	Masculino	38	No aplica	Casado(a)	Universidad Incompleta	Estudiante y trabajador
16.386.255-7	Danitza Elizabeth	Perez Medina	Femenino	33	Conyuge	Casado(a)	E. Tecnica de Nivel Superior completa	Duena de casa, sin actividad remunerada

## IDENTIFICACION DE INGRESOS FAMILIARES

Rut	SUELDOS	PENSIONES	HONORARIOS	RETIROS	ACCIONES	INTERESES C.MOVILIARIOS	GANANCIAS C.MOVILIARIOS	PENSION ALIMENTICIA	INDEPENDIENTE	TOTAL
14.014.474-6	377356	0	0	0	0	0	0	0	0	377356
16.386.255-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	377356	188678

### ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.014.474-6	JOSE EDUARDO	LEIVA ROJAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
16.386.255-7	Danitza Elizabeth	Perez Medina	Enfermedad Cronica	Depresion	Fonasa	

### DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio ya que en estos momentos con la enfermedad de mis papa donde ayudo monetariamente asi como tambien asistencialmente al cuidado de el, ya que presenta fibrosis pulmonar en etapa terminal y mi esposa al encontrarse sin trabajo se me hace imposible retomar mis estudios.

ASCENDE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE

UFE

#### DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	4.900000	VIGENTE	7	7	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López