

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	915000	228750

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.484.446-0	Viviana Gabriela	Sanchez sanchez	Enfermedad Cronica	perdida de masa organica en un 70 con trastornos secundarios asociados	Fonasa	
19.182.651-5	JAVIERA SCARLET	SANCHEZ RIOS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.237.045-0	Guillermo Maximiliano	Rios sanchez	Enfermedad Cronica	sincope cardiaco	Fonasa	
20.945.665-6	Valentina Belen	Rios sanchez	Enfermedad Cronica	Asma	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi solicitud para la renovacion de la beca es por el motivo que economicamente me encuentro imposibilitada para poder hacer pago de la mensualidad de mi carrera, ya que economicamente soy un aporte dentro de mi familia, entre los cuales cuento con un hermano en la universidad y la otra saliente de cuarto medio, mi madre se encuentra en situacion de discapacidad por lo cual solo puede trabajar a tiempo parcial y no contamos con el apoyo economico de mi padre, por estos motivos elevo la solicitud de la renovacion de mi beca para poder seguir estudiando, de una manera distinta no podre continuar con el proceso de formacion por el cual estoy cursando.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Miércoles 22 de Enero de 2020

HORA 17:30

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez