

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	181752	36350

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.484.949-8	ANDREA PATRICIA	ASTRELLI DAVILA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
18.057.369-0	SEBASTIÁN JORDAN	ASTRELLI DAVILA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
26.422.782-8	RACHEL ANNETTE	BURNETT ASTRELLI	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Sin Prevision de Salud	
5.880.243-3	GERARDO ERNESTO	ASTRELLI MONTECINOS	Enfermedad Crónica	DIABETES HIPERTENSION	Fonasa	
9.588.640-K	PATRICIA ELENA	DAVILA CANSINO	Enfermedad Crónica	DIABETES Y DETERIORO FUNCIONAMIENTO DE RINON	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Alumno postula por situación familiar monetaria y del país

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

Debe enviar su documentación de respaldo con 48 horas de anticipación al día de la entrevista al email de la Asistente Social que aparece en su formulario

Sugerimos que comprima la carpeta con sus antecedentes para que pueda enviar vía email.

En asunto debe especificar: Entrevista Rut xxxxxx-x. Una vez enviado sus antecedentes la Asistente Social enviará una invitación por gmail para conectar el día de la entrevista, si usted no tuviera cámara en su pc, lo contactaremos para buscar alternativas de contacto.

FECHA	Miércoles 15 de Abril de 2020
HORA	17:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez
CORREO	XIMENA.BLASCO@UGM.CL