



## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	675000	135000

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.124.447-7	JAZMIN VERONICA	HERNANDEZ FONTEALBA	Enfermedad Cronica	DIABETES	Fonasa	
19.344.362-1	KIMBERLY JAEI	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.936.487-5	JORDAN MATEO	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
20.981.702-0	JULIANA VICTORIA	GUAJARDO ALVARADO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.327.816-1	AGUSTIN MAICOL	MANCILLA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi nombre es Kimberly Mancilla, actualmente soy estudiante de Pedagogía en Educación Diferencial. Vivo con mi madre, dos hermanos y además mi cuñada. Me dirijo a ustedes para requerir del apoyo del programa de becas que ustedes como universidad brindan, realmente no cuento con los recursos para pagar mi arancel completo y llevar los gastos de mi hogar. Claramente la vida estudiantil es muy cara. Mi contrato de trabajo es hasta el día 29 de febrero y no sé si me lo van a renovar. Estoy muy interesada en concluir mis estudios profesionales, sin embargo con esta situación se me dificulta mucho poder seguir. Es por esto que solicito que consideren mi solicitud. Agradezco la disposición de la asistente social que me atendió, espero una pronta y positiva respuesta.

FIRMA Y HUELLA  
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE  
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 07 de Febrero de 2020
HORA	13:00
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	4.550000	VIGENTE	8	10	80	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López