

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	319672	159836

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.392.853-0	Sandra del Carmen	Gamboa Saez	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.170.319-7	ZURIAN JESUS	ARANGUIZ GAMBOA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

	
FIRMA Y HUELLA ESTUDIANTE	FIRMA Y TIMBRE UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Martes 21 de Enero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López