

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.924.841-3	ABIGAIL PABLINA DANIELA	FREIRE BUSTOS	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
8.847.883-5	Luz Angelica	Bustos Cisternas	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Sin Prevision de Salud	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi aplicación es debido a que en mi familia estamos pasando por momentos monetarios algo difíciles, las becas que me han dado son lo que me permite poder estudiar tranquila mi carrera, son de gran ayuda para mi y mi familia

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 19 de Febrero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez