

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	800000	133333

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.437.801-3	MARISOL	GONZALEZ MUNOZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
10.650.195-5	LEONEL	REYES ZUNIGA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
17.375.384-5	MARIA JOSE	REYES GONZALEZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
18.409.262-K	TAMARA ANDREA	REYES GONZALEZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
20.245.267-1	SOLEDAD DEL CARMEN	REYES GONZALEZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
23.858.674-7	JULIETA PAZ	ALVARADO REYES	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

NECESITO LA BECA YA QUE POR LA CONTINGENCIA QUE VIVE EL PAÍS SOY EL ÚNICO SUSTENTO DEL GRUPO FAMILIAR

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Martes 14 de Abril de 2020

HORA 11:00

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	4.541666	VIGENTE	10	12	83	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López