

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	280208	140104

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.058.577-2	Maria Ximena	Olea Miranda	Enfermedad Cronica	Fascitis plantar	Fonasa	
19.058.590-5	BARBARA DAYANNE	OLEA GALDAMES	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

	
--	---

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López