

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	630505	157626

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
13.189.506-2	Patricio Alfonso	Duarte Ramirez	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Sin Prevision de Salud	
17.579.288-0	MARION ALEJANDRA	PLACENCIA ARANGUIZ	Enfermedad Cronica	EPILEPSIA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	Fonasa	
23.356.782-5	Tomas agustin	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
23.627.595-7	agustin alonso	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio ya que no cuento con las condiciones para monetarias para llevar almuerzo todos los dias aparte me encuentren tratamiento de hemodialisis ya 4 años y sería de gran ayuda para mi y mis hijos

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Lunes 02 de Marzo de 2020

HORA 12:00

ASISTENTE SOCIAL Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.5	4.166666	VIGENTE	8	9	89	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez