

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	394210	197105

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.977.210-8	rodrigo alejandro	zamora zamora	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.212.185-4	MARIA PIA	JEREZ RIVADENEIRA	Enfermedad Cronica	hipotirodismo	Sin Prevision de Salud	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mis principales razones son de carácter económico, no cuento con los recursos suficientes para poder llevar a cabo la carrera, como: gastos de traslados, incluyendo las practicas, fotocopias, uniforme, snack o almuerzo los días que se me requieren que me quede en la universidad por varias horas seguidas. Se que recibir este beneficio sera de gran ayuda para un mejor cursado.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 11 de Marzo de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
6	4.116666	VIGENTE	8	12	67	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López

