

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	750704	250234

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
24.769.222-3	CARMENZA	CAMACHO BANGUERA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.970.262-5	CEIN ALFONSO	ESPANA VALENCIA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.604.103-0	MARTHA	VALENCIA QUINONES	Enfermedad Cronica	Hipertension diabetes artrosis	Sin Prevision de Salud	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Postulante para postergación de cuotas UGM

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

HORA

ASISTENTE SOCIAL

ADMIN UFE

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.7	4.285714	VIGENTE	4	7	57	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez