

INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 255000 | 63750 |

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | CONDICION | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------|----------------|
| 11.359.736-4 | MARIA EUGENIA | MENARES ROQUE | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 17.455.048-4 | PATRICIA ALEJANDRA | ORTEGA MENARES | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 18.161.648-2 | FRANCISCO JAVIER | ORTEGA MENARES | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 25.792.395-9 | ALONSO PAOLO | SALINAS ORTEGA | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Buenas tarde mi motivo para escribirle es por es cual tendo dificultad para pagar es estos meses por el motivo del covid 19 ya que en el lugar que trabajo cerraron y no sabemos cuando volveremos ya que yo trabajo por horas partime de 20 sin ingreso se me complica ya llevo mas de 2 semana que no hago horas. Se despide atte Patricia ortega menares 17455048_4

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

| | |
|------------------|----------------------------|
| FECHA | Jueves 09 de Abril de 2020 |
| HORA | 12:00 |
| ASISTENTE SOCIAL | Elizabeth Correa López |

DATOS ACADEMICOS

| NEM | NA | AR | A APROV | A INSCR | AA | SF |
|-----|----------|---------|---------|---------|-----|--------|
| 5.5 | 4.100000 | VIGENTE | 1 | 1 | 100 | AL DIA |

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López