

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	614200	204733

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.745.569-7	STEPHANIE ALEJANDRA	FERNANDEZ NUÑEZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
17.232.916-0	Valentin ricardo	reyes pareja	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
24.677.634-2	Josefa valentina	reyes fernandez	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados soy Stephanie Fernandez Nuñez, este es mi ultimo año que curso de mi carrera de Enfermería como interna de mi profesión, en donde soy usuaria del cae hace 3 años donde actualmente el co-pago es de una suma mensual no menor, considerando que hace 2 años era una cuota bastante asequible. mi grupo familiar se compone de 3 personas mi hija Josefa de 5 años y mi conviviente Valentin que es profesor de Educación física, actualmente se encuentra cesante desde Diciembre del año 2019, somos provenientes de la ciudad de Talca, que llegamos a santiago en busca de estudio y trabajo, vivimos de allegados en la casa de mi mamá que se compró hace unos años en santiago como inversión, pero cuando nos vinimos a santiago decidió prestarla para poder vivir hasta que yo salga de la Universidad, siempre ambos hemos trabajado para poder costear los gastos pero este año hago mi practica profesional por lo que se me hace difícil poder compatibilizar trabajo y practica pensando en que tendré que desarrollar la modalidad de turnos rotativos incluyendo de noche en la clínica sierra bella, sumándole a eso el cuidado de nuestra hija que entro por primera vez al colegio este año 2020. son una suma de gastos este año y que nos tocó la dificultad que mi conviviente quedo cesante y yo solo podre ayudar este año de forma esporádica y no con una suma de dinero fija como años anteriores. agradeciendo la oportunidad y acogida me despido con un saludo cordial.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	15:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López