

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	258000	86000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.547.963-3	CINTHIA DAISY	GAMBOA CAROCA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.813.120-9	Mario antonio	Gamboa baeza	Enfermedad Cronica	ERC etapa 4 hta	Fonasa	
9.437.988-1	Maria Angelica	Caroca Gutierrez	Enfermedad Cronica	Hipertension	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beca ya que por motivos de salud de mi padre estamos en una situación económica difícil, mi madre es que sustenta la casa ya que recibe mayor sueldo y mi papá por trabajos pequeños que realiza en ocasiones aporta con un aprox de 100.000 sin embargo eso no es siempre hsci ya que el realiza jardinería y no siempre tiene trabajo y por su condición diagnosticada hace aprox 8 meses no puede realizar trabajos pesados y se encuentra en el proceso de cambio de vida y afrontamiento de su condición, necesita de dietas especiales las cuales son muy caras y también de gastos extras como nutricionista renal ya que en el sistema público al cual el pertenece y se atiende no cuenta con nutricionista y es muy beneficioso para él. Con todo ese gasto más servicios básicos es muy difícil lograr pagar la universidad por ende no he podido cancelar deudas anteriores y me complica mucho matricularme este año.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 27 de Enero de 2020
HORA	16:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López