

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	692666	346333

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.681.338-8	CRISTIAN ESTEBAN	BUSSINGER HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
88.888.888-8	LUCIANA	SOUZA CIRNE FERREIRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola Elizabeth. Muchas gracias por aclararme todo. Te envío adjunto los documentos que tengo, cómo te expliqué por teléfono. Así que, intentemos como primera posibilidad la opción de prorrogar las cuotas, eso ya me ayudaría bastante, para poder pagar más adelante, con más cuotas de menor valor. Cómo mencioné, yo y mi esposo somos trabajadores independientes y él aún sigue esperando que salga el auxilio del gobierno, que no tiene previsión hasta el momento. Quedo atenta a sus comentarios. Muchas gracias. Saludos. Mi teléfono es 931334764.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Sábado 16 de Mayo de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López