

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	496420	165473

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
19.804.836-4	CAMILA	VALENZUELA LOPEZ	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.089.832-2	Gladys	Morales Montecinos	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastroficas		Fonasa	
7.518.670-3	Eduardo	Lopez Hernandez	Enfermedad Catastrofica	Cancer de prostata	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hago la solicitud de renovación de la beca ya que para mi familia es de suma importancia para que así pueda continuar con mis estudios, ya que sin este beneficio me vería imposibilitada para poder mantener mi año académico. Vivo con mis abuelos y para ellos ya ha sido difícil acompañarme durante este proceso, sin embargo, jamás me lo han negado, y si puedo ayudarlos mediante la beca universitaria, nos facilitaría mucho nuestro vivir, ya que mi abuela es el sostén económico de la familia.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.60	5.020000	VIGENTE	13	15	86	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López