

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	272050	136025

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.951.422-4	VERONICA ALEJANDRA	QUEZADA BRAVO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.221.820-5	Antonella Paz	Escobar Quezada	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimada junto con saludar, quiero postular a las becas de la universidad, debido a que no he podido tener un trabajo estable. Tengo una hija con la cual debo coordinar mis horarios tanto académicos como trabajos esporádicos, para así poder asistir a clases. Trabaje de noche durante un tiempo, pero la persona que cuidaba mi hija ya no podía. Y he realizado trabajos esporádicos lo cual he podido cubrir gastos. No cuento con ayuda familiar, solo somos las dos con mi hija. Me encanta mi carrera y se que debo terminar por mi y mi Antonella. saludos cordiales Verónica Quezada Bravo

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 29 de Enero de 2020
HORA	17:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López