

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	3820390	955097

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
25.099.181-9	ANA KARINA	GARCIA GOMEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
25.101.929-0	ANGELA CAROLINA	GARCIA GOMEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.419.545-6	ANGELA MARIA	GOMEZ MEDINA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.768.937-7	VICTOR HUGO	GARCIA GONZALEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA POSTERGACIÓN DE CUOTAS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

Debe enviar su documentación de respaldo con 48 horas de anticipación al día de la entrevista al email de la Asistente Social que aparece en su formulario

Sugerimos que comprima la carpeta con sus antecedentes para que pueda enviar vía email.

En asunto debe especificar: Entrevista Rut xxxxxx-x. Una vez enviado sus antecedentes la Asistente Social enviará una invitación por gmail para conectar el día de la entrevista, si usted no tuviera cámara en su pc, lo contactaremos para buscar alternativas de contacto.

FECHA

Viernes 01 de Mayo de 2020

HORA

9:30

ASISTENTE SOCIAL

Alexina Triviños Buchner

CORREO

ALEXINA.TRIVINOS@UGM.CL