

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	701806	233935

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.735.467-0	MOISES SEGUNDO	ARANGUIZ PACHECO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
11.409.079-4	MARCELA DEL CARMEN	HUILLIN HUAQUIMIL	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
19.172.824-6	DANIELA ANDREA	ARANGUIZ HUILLIN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

LICENCIATURA NO APLICA

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Jueves 09 de Abril de 2020

HORA 10:00

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López