

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	569000	142250

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
15.477.658-3	PRISCILLA TAMARA	HERNANDEZ ALBARRAN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.067.744-5	CATALINA ISIDORA ATENEA	CERDA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.855.758-7	PASCAL ELOISA AGATA	CERDA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.314.631-5	AMBAR MIA ISABELLA	CERDA HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

ALUMNA SE PRESENTARA A COMITE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA 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	Sábado 06 de Junio de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL