

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	281642	70410

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.880.452-7	CATHERINE DAYANA	MULATERO GACITUA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
2.159.105-k	ilda	orellana zuniga	Enfermedad Cronica	bronquitis cronica e hipetencion	Fonasa	
6.698.820-1	patricia	gacitua orellana	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
9.667.409-0	Cecilia	Gacitua orellana	Enfermedad Cronica	hipotiroidismo	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

deseo renovar la beca debido a que no cuento con buena condicion economica actualmente ya que el mi mama se encuentra sin trabajo trabaja de forma independiente y no recibe lo mismo todos los meses, mi padre no da lo que corresponde todos lo meses, con la situacion actual que sufre el pais cuesta mucho encontrar trabajo, yo vivo con mi abuela y la hermana mayor de mi madre que tambien es adulto mayor la que es dueña de la casa, nosotras con mi madre estamos de allegadas en su casa ya que no podemos pagar un arriendo para poder vivir de forma independiente. mi madre y abuela sufren enfermedades cronicas, y mi tia sufrio cancer de colon, ya tratatado.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA	11:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López