

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.579.288-0	MARION ALEJANDRA	PLACENCIA ARANGUIZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.356.782-5	Tomas agustin	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.627.595-7	agustin alonso	Pacheco aranguiz	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio ya que no cuento con las condiciones para monetarias para llevar almuerzo todos los dias aparte me encuentro en tratamiento de hemodialisis ya 4 años y seria de gran ayuda para mi y mis hijos

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 02 de Marzo de 2020
HORA	12:00
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez