

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	377356	188678

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
14.014.474-6	JOSE EDUARDO	LEIVA ROJAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
16.386.255-7	Danitza Elizabeth	Perez Medina	Enfermedad Cronica	Depresion	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio ya que en estos momentos con la enfermedad de mis papa donde ayudo monetariamente asi como tambien asistencialmente al cuidado de el, ya que presenta fibrosis pulmonar en etapa terminal y mi esposa al encontrarse sin trabajo se me hace imposible retomar mis estudios.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 06 de Febrero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.0	4.900000	VIGENTE	7	7	100	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López