

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	330523	66104

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
15.458.791-8	KAREN ROSSANA	GOMEZ GOMEZ	Enfermedad Cronica	HIPOTIROIDISMO RESISTENCIA A LA INSULINA	Fonasa	
16.073.634-8	FELIPE IGNACIO	CACERES GALLARDO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.861.798-9	JOSEPHA ANTONIA	CACERES GOMEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
23.911.077-0	ISABELLA IGNACIA	CACERES GOMEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
26.912.722-8	JULIAN FELIPE	CACERES GOMEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

ESTIMADOS SOLICITO MI BECA COMO RENOVANTE YA QUE CON EL SUELDO DE MI CONVIVIENTE Y MIS TRES HIJOS NO NOS ALCANZA PARA SEGUIR ESTUDIANTE POR ESO PIDO EL BENEFICIO DE BECA SOCIOECONOMICA. SALUDOS CORDIALES

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 23 de Enero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López