

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	250000	83333

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.362.727-3	Erika corina	Leiva miranda	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
17.733.944-k	JENIFER VALESKA	HURTADO LEIVA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
25.439.147-6	Vicente alonso	Lopez Hurtado	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

En estos momentos es de vital importancia para mi renovar el beneficio, ya que me encuentro sin trabajo solamente dependemos de la plata que resive mi madre por el cuidado de sobrinos hasta encontrar nuevamente trabajo, también solicito considerar que soy madre soltera y no recibo pensión de alimentos.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	12:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Alexina Triviños Buchner