

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	912297	228074

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.656.669-0	Gabriel Antonio	Munoz Salazar	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
14.450.245-0	Arlette Del Carmen	Mora Soto	Enfermedad Cronica	Tendinitis	Fonasa	
19.514.802-3	IAN SEBASTIAN	MUÑOZ MORA	Enfermedad Cronica	Asma	Fonasa	
20.454.891-9	Karim Fernanda	Munoz Mora	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Hola, buenas tardes Mando esto con la intención de poder renovar mi beca socioeconómica y ver la posibilidad de adquirir alguna otra que tenga disponible la universidad, ya qué para mis padres se hace un poco complicado el hecho de tener que pagar dos universidades al mismo tiempo (tomando en consideración mi universidad y la de mi hermana menor) y así poder ayudaelos de alguna forma

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Jueves 30 de Enero de 2020
HORA	15:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López