

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	0	0

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.879.193-1	NICOLAS ANDRES	DURAN LASTRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
6.021.916-8	Olga Ivonne	Lastra Villagra	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito este beneficio ya que soy padre soltero y la persona que me ayuda es mi madre, necesito la beca para poder continuar mis estudios.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 07 de Febrero de 2020
HORA	11:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López