

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	332054	83013

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
11.184.686-3	ANA MARIA	MARTINEZ GARATE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
12.486.199-3	CLAUDIA ANDREA	MARTINEZ GARATE	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
18.251.906-5	JAVIERA ANDREA	NAMAKONOFF MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.883.814-6	ANTHONIA SOFIA	NAMAKONOFF MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

SE REVISAS CASO PARA POSTERGACIÓN DE CUOTAS

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTEFIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

Debe enviar su documentación de respaldo con 48 horas de anticipación al día de la entrevista al email de la Asistente Social que aparece en su formulario

Sugerimos que comprima la carpeta con sus antecedentes para que pueda enviar vía email.

En asunto debe especificar: Entrevista Rut xxxxxx-x. Una vez enviado sus antecedentes la Asistente Social enviará una invitación por gmail para conectar el día de la entrevista, si usted no tuviera cámara en su pc, lo contactaremos para buscar alternativas de contacto.

FECHA	Miércoles 01 de Julio de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL