

INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 331209 | 165604 |

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | CONDICION | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|----------------------|------------|---|------------|-----------|----------------|
| 16.310.523-3 | MARIA DE LOS ANGELES | RUZ MOLINA | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |
| 6.181.328-4 | Sofia del Carmen | Ruz Duran | Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Solicito beneficio para terminar mi carrera, ya que soy estudiante de región y este año me toca mi práctica profesional y debo ir a vivir a stgo, cosa que debo ahora buscar arriendo, tener alimentación y no nos alcanza para parar la U y viajar a clases . Solicito este beneficio para poder terminar mi carrera Saludos María de los Ángeles Molina

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

| | |
|------------------|-------------------------------|
| FECHA | Miércoles 22 de Enero de 2020 |
| HORA | 14:30 |
| ASISTENTE SOCIAL | Ximena Blasco Jiménez |

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez