

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1190000	297500

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.651.392-5	JESSICA DEL CARMEN	SALINAS ARRIAGADA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
14.189.053-0	VICTOR HUGO	GONZALEZ CARO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.404.078-6	DEYANNIRA ALEXANDRA	JERIA SALINAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.084.742-K	THIARE ALICIA	GONZALEZ HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA COMITE POR SUSPENSION DE SEMESTRE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA 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

Viernes 31 de Julio de 2020

HORA

9:00

ASISTENTE SOCIAL

Elizabeth Correa López

CORREO

ELIZABETH.CORREA@UGM.CL