

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	225071	225071

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
18.281.091-6	MABEL ALEJANDRA	VELASQUEZ GUENTELICAN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Quisiera ser beneficiaria nuevamente, ya que el año pasado fue de mucha ayuda, yo estoy en Santiago sólo por estudios, soy de Chiloé, mis padres me ayudaban económicamente, este año ya no pudieron y al tener la beca pude seguir estudiando, quisiera mantenerla para poder terminar mis estudios, vivo sola y debo pagar arriendo, arancel y otras cosas como alimentación y pasajes. Es mi penúltimo año y lo único que quiero es terminar esta carrera para volver a mi ciudad natal. Espero por favor me consideren nuevamente para poder terminar mis estudios. Gracias

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Enero de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López