



## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	989373	247343

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.970.713-9	RONNY ALEX	RIVEROS MARTINEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
13.189.621-2	LESLY CAROL	MUNOZ PEREZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
21.293.937-4	PIA CATALINA	RIVEROS MUNOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
21.987.931-8	PAZ VALENTINA	RIVEROS MUNOZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Estimados señores de Unidad de Financiamiento Estudiantil, junto con saludar me dirijo a usted para solicitar postergar el pago de mis cuotas por motivos COVID 19, según lo conversado con tesorería yo tengo pagado a la fecha marzo y abril, pero tengo dificultades para cubrir los meses de mayo, junio y Julio. Los motivos de esta solicitud tienen relación que debido a la contingencia COVID -19, se me suspendido de mis funciones laborales, además en este periodo estoy con Licencia Medica y la ISAPRE no me esta pagando mis Licencias y por lo tanto mis ingreso se han disminuido y solo dependo de las apelaciones que se demoran aproximadamente dos meses. Espero se entienda mi situación y se me postergue los pagos de la Universidad y así poder salir adelantes con esta situación que me tiene complicado. Quedo atento a si respuesta. Ronny.

FIRMA Y HUELLA  
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE  
UFE

## DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Lunes 20 de Abril de 2020
HORA	9:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

## DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	AL DIA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López