



## INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	701806	233935

## ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.735.467-0	MOISES SEGUNDO	ARANGUIZ PACHECO	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
11.409.079-4	MARCELA DEL CARMEN	HUILLIN HUAQUIMIL	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
19.172.824-6	DANIELA ANDREA	ARANGUIZ HUILLIN	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	

## DECLARACION DE SOLICITUD BECA

LICENCIATURA NO APLICA

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	Jueves 09 de Abril de 2020
HORA	10:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López
CORREO	ELIZABETH.CORREA@UGM.CL