

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	395000	131666

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
17.892.376-5	CATHERINE ISABEL	SOTO OYARZUN	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
24.913.247-0	Drago Pascual	Moraga Soto	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
8.470.521-7	ISABEL DE LO URDES	OYARZUN GODOY	Enfermedad Cronica	FIBRIOMIALGIA SEVERA NUEROPATIA DISCOPATIA Y VITILIGO	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Postulación a beca copago 0, cumpliendo requisitos de alumno regular, dentro de los 7 primeros deciles de ingresos familiares percibidos, por condición actual. En mi estado actual como alumna, me encuentro en búsqueda de trabajo, trabajando esporádicamente, madre soltera, viviendo en el hogar de mi madre isabel oyarzún godoy.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 31 de Enero de 2020
HORA	15:00
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López