

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	705000	176250

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
10.301.397-6	Jeanette Del Pilar	Curihuinca Huenchun	Enfermedad Cronica	Hipertension	Fonasa	
12.256.874-1	Edison Nelson	Martinez Poblete	Enfermedad Cronica	Hipertension	Fonasa	
18.675.887-0	MAITE SCARLET	MARTINEZ PARRA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Isapre	
19.859.744-9	Jeanette Constanza	Martinez curihuinca	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Mi nombre es Maite Scarlet Martinez Parra y solicito la renovación de mi beca ya que me encuentro imposibilitada de cancelar el total de la mensualidad, desde el año pasado soy el sustento económico de mi familia por diferentes motivos, y no alcanza el sueldo para cancelar el total de la mensualidad de la universidad. espero me puedan comprender y aceptar mi solicitud.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 05 de Febrero de 2020
HORA	10:30
ASISTENTE SOCIAL	Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.00	5.344444	VIGENTE	8	9	88	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López