

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	340000	85000

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.072.217-7	CYNTHIA KARINA	OSORES PEÑA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
21.587.384-6	DIEGO ISAIAS	suazo OSORES	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
25.741.936-3	JORGE IGNACIO	CONTRERAS OSORES	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
9.964.169-K	LILIANA DEL	PENA MARDONES	Enfermedad Crónica	HTA CA de mama	Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

Declaro y confirmo necesitar este beneficio, para poder terminar mis estudios, me encuentro en 4º año de la carrera de enfermería, y mi situación a esta fecha a cambiado y me encuentro en una situación complicada económicamente, luego del fallecimiento de mi padre quien me ayudaba con el pago de la universidad, además con los horarios de clases me es imposible encontrar trabajo fijo para poder financiar el copago del CAE y poder mantenerme en la Universidad, además debo ayudar con los gastos del hogar ya que solo contamos con la pensión de viudez de mi madre y con lo que pueda obtener en la venta de cosméticos por catálogo y trabajos esporádicos. Esperando que mi solicitud tenga buena acogida, me despido cordialmente Cynthia Osores Peña

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Viernes 28 de Febrero de 2020
HORA	9:30
ASISTENTE SOCIAL	Ximena Blasco Jiménez