

INGRESO MENSUAL POR AÑO

| AÑO | TOTAL MENSUAL | PERCAP |
|------|---------------|--------|
| 2020 | 150000 | 150000 |

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

| RUT | NOMBRE | APELLIDO | CONDICION | ENFERMEDAD | PREVISION | OTRA PREVISION |
|--------------|-----------------|--------------------|---|------------|-----------|----------------|
| 18.357.395-0 | BASTIAN IGNACIO | GOYCOOLEA GONZALEZ | Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastroficas | | Fonasa | |

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA

HORA

ASISTENTE SOCIAL

ADMIN UFE

DATOS ACADEMICOS

| NEM | NA | AR | A APROV | A INSCR | AA | SF |
|-----|----------|---------|---------|---------|----|--------|
| 4.9 | 3.483333 | VIGENTE | 5 | 12 | 42 | AL DIA |

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López