

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	546346	273173

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
16.878.004-4	DANIELA ANDREA	VASQUEZ ABURTO	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	
17.420.648-1	JORGE EDUARDO	FARIAS SANZANA	Sin Enfermedades Crónicas y/o Catastróficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

MI SOLICITUD DEL BENEFICIO ES NETAMENTE PORQUE NO ME ALCANZA A CUBRIR LOS GASTOS DE VIVIENDA, MOVILIZACIÓN Y LOS DE LA UNIVERSIDAD. DE ANTE MANO ESPERO CON ANCIAS LA RESPUESTA.

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA	Miércoles 22 de Enero de 2020
HORA	13:30
ASISTENTE SOCIAL	Alexina Triviños Buchner

Solicitud Acreditada por:

Ximena Blasco Jiménez