

INGRESO MENSUAL POR AÑO

AÑO	TOTAL MENSUAL	PERCAP
2020	1190000	297500

ANTECEDENTES DE SALUD GRUPO FAMILIAR

RUT	NOMBRE	APELLIDO	CONDICION	ENFERMEDAD	PREVISION	OTRA PREVISION
12.651.392-5	JESSICA DEL CARMEN	SALINAS ARRIAGADA	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
14.189.053-0	VICTOR HUGO	GONZALEZ CARO	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
21.404.078-6	DEYANNIRA ALEXANDRA	JERIA SALINAS	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	
22.084.742-K	THIARE ALICIA	GONZALEZ HERNANDEZ	Sin Enfermedades Cronicas y/o Catastroficas		Fonasa	

DECLARACION DE SOLICITUD BECA

CASO PARA COMITE POR SUSPENSION DE SEMESTRE

FIRMA Y HUELLA
ESTUDIANTE

FIRMA Y TIMBRE
UFE

DATOS DE ENTREVISTA

FECHA Viernes 31 de Julio de 2020

HORA 9:00

ASISTENTE SOCIAL Elizabeth Correa López

DATOS ACADEMICOS

NEM	NA	AR	A APROV	A INSCR	AA	SF
5.60	0	VIGENTE	0	0	sin inscripcion	DEUDA

Solicitud Acreditada por:

Elizabeth Correa López