

Universidad
de Chile

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2019 CAMILA HERNANDEZ ALVAREZ

1 mensaje

Dirección Bienestar Estudiantil <dbe@uchile.cl>

7 de agosto de 2019, 15:08

Responder a: nataravena@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl

**Formulario Causales Sobrevinientes 2019**

Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Indicar gestión	Inclusión
Tipo de beca	Complemento
R.U.N.	195252629
Nombre completo	CAMILA HERNANDEZ ALVAREZ
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	TRABAJO SOCIAL
Criterio académico	9.- Reincorporación académica
Observaciones	SE SOLICITA PAGO DE 2 CUOTAS BAE COMPLEMENTO.
Resumen general de evaluación FOCES	1-293-2019 HERNÁNDEZ CAMILA_RES. Reincorporación.pdf
fecha	07-08-2019
fecha 2	07-08-2019

Powered by JotForm

Create your own form today!