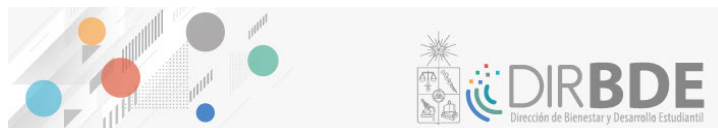


Comprobante de recepción Programa Corresponsabilidad Parental 2020

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil <dirbde@uchile.cl>

8 de abril de 2020, 15:11

Responder a: rcarmona@u.uchile.cl
Para: clperezl@u.uchile.cl



Programa Corresponsabilidad Parental 2020

Fecha	08-04-2020
Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Seleccione	Beca de apoyo preescolar
Seleccione	Postulante
Ingrese RUT	196564004
Carrera	Psicología
Nombre Completo	FERNANDA CASAS IBARRA
2.- Indique observación (Además indicar si ha recibido beneficio con anterioridad por otro hijo/a)	Requiere optar al beneficio desde el mes de abril, pues dada la contingencia ha estado con muchos problemas económicos y necesita para pagar a la persona quien cuida a su hija, pues en estos momento está en clases y práctica profesional (teletrabajo); señalar que está sin trabajo (informal e independiente) luego del estallido social.
Banco	Banco Estado
N° de cuenta	196564004
Tipo de cuenta	Cuenta Vista
Seleccione las que corresponda	Resumen FOCES Certificado de nacimiento del hijo/a Pensión de alimentos del hijo/a otorgado por tribunal competente Certificado de afiliación a sistema de salud del hijo/a Documento de alternativa de cuidado: cuidador(a)
Documento Adjunto 1	2-Resumen-0196564004-2020-20191226015044.pdf
Documento Adjunto 2	Tato pensión _3055070304.pdf
Documento Adjunto 3	fonasa sol.pdf
Documento Adjunto 4	MARCE CUIDADORA.pdf
Documento Adjunto 5	CERT. NAC. SOL.pdf