

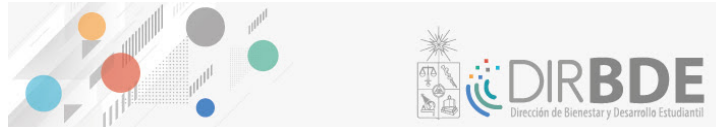
## Comprobante de recepción Programa Corresponsabilidad Parental 2020

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

13 de abril de 2020, 11:13

Responder a: rcarmona@u.uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl



### Programa Corresponsabilidad Parental 2020

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha                                                                                              | 13-04-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Asistente Social                                                                                   | Carmen Luz Pérez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Correo electrónico                                                                                 | <a href="mailto:clperezl@u.uchile.cl">clperezl@u.uchile.cl</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Seleccione                                                                                         | Beca de apoyo preescolar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Seleccione                                                                                         | Postulante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Ingrese RUT                                                                                        | 192373956                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Carrera                                                                                            | Sociología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Nombre Completo                                                                                    | KIARA ALCAYAGA HERRERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2.- Indique observación (Además indicar si ha recibido beneficio con anterioridad por otro hijo/a) | <p>Alumna requiere apoyo de beca desde el mes de abril, ya a su hijo lo ve una persona un par de horas a la semana, ya que este semestre tiene ocho asignaturas inscritas y está con clases online.</p> <p>Además, en la actualidad está con gastos médicos por exámenes a su hijo para descubrir los alérgenos que le producen reacción; en proceso de sospecha de alergia a la proteína de la leche de la vaca (APLV) y alergias alimentarias múltiples (AAM). El día 21 de abril tendría control con gastroenteróloga, por lo que después de esa fecha, podría enviar los documentos exactos requeridos.</p> |
| Banco                                                                                              | Banco Estado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| N° de cuenta                                                                                       | 192373956                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tipo de cuenta                                                                                     | Cuenta Vista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Seleccione las que corresponda                                                                     | <p><a href="#">Resumen FOCES</a></p> <p><a href="#">Certificado de nacimiento del hijo/a</a></p> <p><a href="#">Cuidado personal del hijo(a) otorgado por tribunal competente</a></p> <p><a href="#">Certificado de afiliación a sistema de salud del hijo/a</a></p> <p><a href="#">Otros</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Detalle otros:                                                                                     | documento salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Documento Adjunto 1                                                                                | <a href="#">2-Resumen-0192373956-2020-20200102044648.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Documento Adjunto 2                                                                                | <a href="#">cuidadora.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Documento Adjunto 3                                                                                | <a href="#">certificado fonasa (1).pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Documento Adjunto 4                                                                                | <a href="#">certificado nacimiento.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Documento Adjunto 5                                                                                | <a href="#">Paciente Leon Jara.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |