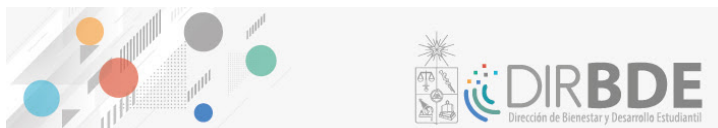


Comprobante de recepción Programa Corresponsabilidad Parental 2020

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

13 de abril de 2020, 13:20

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	clperezl@u.uchile.cl
Seleccione	Beca de apoyo preescolar
Seleccione	Postulante
Ingrese RUT	187792959
Carrera	Psicología
Nombre Completo	FRANCISCA VARGAS RIQUELME
2.- Indique observación (Además indicar si ha recibido beneficio con anterioridad por otro hijo/a)	Alumna realizó postulación a apoyo preescolar para el pago de cuidadora para su hijo Menor Salvador; no obstante, esos cuidados no han podido concretarse por el contexto de pandemia. la estudiante señala, sin embargo, que requiere del apoyo del beneficio desde el mes de abril a fin de poder financiar parte de la alimentación especial que requiere su hijo por alergia alimentaria múltiple que padece. Señalar que entre los documentos, también se adjunta el certificado fonasa de su hijo León, ya que se omitió envío en la postulación a apoyo parental; solicito sea considerado.
Banco	Banco Santander
N° de cuenta	0-070-53-36149-2
Tipo de cuenta	Cuenta Vista
Seleccione las que corresponda	Resumen FOCES Certificado de nacimiento del hijo/a Certificado de afiliación a sistema de salud del hijo/a Otros
Detalle otros:	INFORME MÉDICO
Documento Adjunto 1	2-Resumen-0187792959-2020-20200108125731.pdf
Documento Adjunto 2	FRANCISCA VARGAS (1).pdf
Documento Adjunto 3	FRANCISCA VARGAS (2).pdf
Documento Adjunto 4	FRANCISCA VARGAS (3).pdf