Universidad de Chile

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2021 KATALINA PEREZ ALMONACID

1 mensaje

Dirección Bienestar Estudiantil <dbe@uchile.cl> 3 de junio de 2021, 16:48
Responder a: nataravena@uchile.cl
Para: clperezl@u.uchile.cl

Formulario Causales Sobrevinientes 2021

Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Indicar gestión	Inclusión
Puntaje PAE antiguo	0
Tipo de beca	Complemento
Puntaje PAE actual o nuevo	0
Tipo beca actual o nueva	Complemento
R.U.N.	212860395
Nombre completo	KATALINA PEREZ ALMONACID
Unidad académica	Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas
Programa	PSICOLOGÍA
Cumple con requisito para asignación.	8.- Registra cuenta bancaria
Observaciones	SIN OBSERVACIONES
Resumen general de evaluación FOCES	Formulario DIRBBDE KATALINA PEREZ.pdf

Powered by JotForm Create your own form today!