



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2023 Catalina Ignacia Isabel Godoy Gajardo

1 mensaje

Dirección Bienestar Estudiantil <dirbde@uchile.cl>

4 de septiembre de 2023, 19:24

Responder a: nataravena@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl

Formulario Causales Sobrevinientes 2023

Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Indicar gestión	Inclusión
Puntaje PAE actual o nuevo	0
Tipo beca actual o nueva	Complemento
R.U.N.	212425222
Nombre completo	Catalina Ignacia Isabel Godoy Gajardo
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	PSICOLOGÍA
Cumple con requisito para asignación.	6.- Previsión de salud
Observaciones	Se envía como BAE causal sobreviviente En Planilla de pago BAE cuota 5 figuraba: NO CUMPLE REGLA DEL BAE - SIN PREVISIÓN DE SALUD DECLARADA EN FOCES Con certificado de afiliación a la vista. Se solicita pago desde cuota 5

Powered by  JotForm

Create your own form today!



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CATALINA GUZMAN GAJARDO**, RUN **21242522-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Camilo Cid Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 30/08/2023
Código de Verificación: 304354194