



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

BIENESTAR
SECRETARÍA DE
BIENESTAR UNIVERSITARIO

Anexo Correcciones Cuadro Socio- Económico Familiar

Total de Integrantes (incluido el solicitante)

Consignar a todas las personas que viven en el hogar

Relación con el/ la Estudiante	Apellido	Nombre	Edad	DNI	Ocupación	Ingresos Mensuales Ver (*)	Obra Social Si - No	Problemas de Salud Ver (**)
SOLICITANTE								

(*) Ocupación: Estudia, Trabaja Independiente, Trabaja en Relación de Dependencia, Jubilado/Pensionado, No trabaja. **Consignar solo una categoría**

(**) Problemas de salud: Ninguno, Enfermedad Crónica, Discapacidad Parcial o Enfermedad Severa, Discapacidad Total. **Consignar solo una categoría**

Fecha: _____

Firma del Solicitante y Aclaración