

DECLARACIÓN DE GASTOS EN SALUD POR ENFERMEDADES CRÓNICAS

Esta declaración deberá ser completada únicamente en caso de contar con gastos en salud a causa de enfermedades crónicas (tanto la persona como su grupo familiar)

Nombre de la persona con condiciones de salud:

Vínculo con la persona solicitante de becas:

Diagnóstico:

Descripción de gastos generados:

Monto mensual de gastos:

Aclaración: Junto con esta declaración se deberán adjuntar constancias médicas, ordenes, tickets del centro de atención u otra documentación que justifique los gastos declarados.

Nombre de la persona solicitante:

Cédula de la persona solicitante:

Fecha:

Firma:

Aclaración: