

403021

COMISION DE AYUDA A LOS REFUGIADOS

Carlos Antúnez 2370
Santiago, Chile

ANTECEDENTES PARA VIAJE Y REINSTALACION FUERA DE CHILE
COMAR formulario: ANVIJA (18/11/74)

Casilla 9558
Fono 746907

I ANTECEDENTES DEL TITULAR

| | | | | |
|--|---|---|---|---------------------------------|
| No llene 0 | A. Apellidos SAU Fuentes | | Nombres Bona María Angélica - | |
| B. Fecha Nac. 20/11/1936 - | C. Lugar y país de Nac. Sgo. Chile - | D. Sexo / Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. | E. Estado civil (incluye convivencia) Separada - | |
| F. Último domicilio Calle Pedro de Oña Sector Pólvora Arenas S. - | | Nº 305 - | Ciudad Concepción | G. Vacuna / SI: Válida hasta |
| H. Carnet Nº 8084 - | de: Bona - | Válido hasta | En poder de | |
| I. Profesión u oficio (precisar) Orientadora Profesional y especialista de deficientes mentales - | Años de experiencia 15 - | J. SI ESTUDIANTE: Disciplina | Establec. Educacional | Ult. año cursado |
| K. Idiomas (excluya español) Habla Comprende Inglés - | ninguno <input checked="" type="checkbox"/> ninguno | | L. Religión Iglesia | |
| M. Salud (Apreciación personal de su estado) Buena - | | | | |

NO LLENE:
Prog. Tipo
4
03
021
Nº de familia

II ANTECEDENTES DE LA ESPOSA (O DEL ESPOSO) O CONVIVIENTE

| | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|--|------------------|
| No llene | A. Apellidos | | Nombres | |
| B. Fecha Nac. | C. Lugar y país de Nac. | D. Nacionalidad | E. Idiomas (excluya español) Habla Comprende | |
| F. Domicilio Calle Nº Ciudad Fono | | / ninguno / ninguno | | |
| G. Profesión u oficio (precisar) | Años de experiencia | H. SI ESTUDIANTE: Disciplina | Establec. Educacional | Ult. año cursado |

Lista Nº

III ANTECEDENTES DE HIJOS Y FAMILIARES DIRECTOS EN CHILE (Incluya solamente los que viajan o se reunirán con usted)

| NO llene | Apellidos | Nombres | Relac. Titular | Fecha Nac. | NO llene | Apellidos | Nombres | Relac. Titular | Fecha Nac. |
|----------|-----------|---------------|----------------|------------|----------|-----------|---------|----------------|------------|
| | Bonales | San Jaime A - | Hijo | 1959 | | | | | |
| | | Licker S. - | | 1963 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Apellidos del titular

IV ANTECEDENTES PARA REINSTALACION

A. Firme aquí ratificando su decisión de salir: / No deseo salir. (PASE A SECCION V)

B. Países en orden de preferencia. Indique nombres, relación con Ud., direcciones (si sabe) de parientes; beca u oferta de trabajo. Si no tiene relaciones, etc., en el extranjero, espere lista de países que podrían acogerlo.

| | |
|------|---|
| País | Relaciones, beca, oferta de trabajo, etc. |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

V OBSERVACIONES (Datos que puedan facilitar el establecimiento de la familia)

Trabajo Eec. N° 66 de Balcabano - Problemas que se detallan aparte -

Com. : Sr. Hugo Omar Manuel Figueroa - Contador Auditor : Trabajo actualmente fabricando molastud - Ocaso desde Sep. 1973 -

VI A. Firma de Titular: Sus hijos de 16 y 11 años en proceso de desentramamiento - B. Lugar: Pisco - C. Fecha: Pisco de 11 años con problemas síquicos - envenenados -

Nombres

VII NO LLENE: A. Aceptado por: B. Fecha de salida de Chile: C. Familiares: / Programa de Reubicación 15/julio/75 / Otro

Subsidio especial: E\$ 100.000 - 15/julio/75 -
Fono: 29384 - Concepción -

INSTRUCCIONES: ESCRIBIR CON LETRAS DE IMPRENTA. NO LLENAR AREAS SOMBRADAS