

NOMINA DE BENEFICIARIOS**Subsidio de Discapacidad a niños y niñas con deficiencia Mental****Febrero****2024**

Nombre del programa o beneficio	Apellido paterno del beneficiario	Apellido materno del beneficiario	Nombres del beneficiario	Razón Social (en caso que se trate de personas jurídicas)	RUT (únicamente en caso de personas jurídicas)	Acto por el cual se otorgó	Fecha de Otorgamiento (dd/mm/aaaa)
SUBSIDIO DE DISCAPACIDAD	ALVAREZ	NUÑEZ	MATTEO AARON	No Aplica	No Aplica	RESOLUCION N°18	30/01/2024