

Nombre del programa o beneficio	Apellido paterno del beneficiario (solo iniciales en caso de ser menores de edad)	Apellido materno del beneficiario (solo iniciales en caso de ser menores de edad)	Nombres del beneficiario (solo iniciales en caso de ser menores de edad)	Razón Social (en caso de personas jurídicas)	RUT (en caso de personas jurídicas)	Acto por el cual se otorgó	Fecha de Otorgamiento
SUBSIDIO DISCAPACIDAD MENTAL MENOR DE 18 AÑOS	A	A	S.E	No Aplica	No Aplica	CUMPLE REQUISITO	01-08-2013
SUBSIDIO DISCAPACIDAD MENTAL MENOR DE 18 AÑOS	M	R	M.R.	No Aplica	No Aplica	CUMPLE REQUISITO	01-08-2013