



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

FORMULARIO DE POSTULACIÓN HOGAR UNIVERSITARIO

Yo Micael Alejandra Álvarez Sandoval Rut: 20.414.884-8
estudiante de la carrera EDUCACIÓN PARVULARIA
perteneciente a la Facultad CIENCIAS SOCIALES de la Universidad de Chile,
donde cursaré 1er año durante el periodo académico 2018.

A través de la presente, solicito una vacante en Hogar Universitario para el periodo académico 2018, en virtud de los antecedentes socioeconómicos adjuntos.

Información Personal

- Domicilio de origen del grupo familiar Federico Arcos 599. Depto 303-AVILLA
o Población Puertas del Mar. comuna LA SORONA.
Región de Coquimbo

- Beneficios Universitarios:

De arancel 3.296.534.-

De mantención 0.-

- Sistema de Previsión de salud Isapre Cruz Blanca.

- Mis contactos son los siguientes:

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil 986 392489.

E-mail Alvarez micael@gmail.com

- Alternativa de alojamiento _____

Micael Álvarez
_____ 20.414.884-8

(Firma y Rut postulante)

*Todos los campos a completar son obligatorios.



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE SOLTERÍA

(Todos los estudiantes)

Yo..... Micael Alejandra Álvarez Saavedra.....

(Nombres y apellidos completos)

Cédula de identidad N° 20.414.884-8....., declaro bajo juramento que a la fecha de la presente postulación mantengo mi estado civil de soltero.

Declaro, asimismo, estar en conocimiento que:

- En caso de resultar beneficiado (a) en calidad de soltero (a) y durante el transcurso del año académico cambiase mi situación, se faculta a la Dirección de Bienestar Estudiantil de la Universidad de Chile, a cursar la cesión de mi calidad como residente por incumplimiento del Art. 11 del Decreto Universitario Exento N° 0011314, referido al Reglamento de Hogares Universitarios.

Lugar en que se efectuó esta Declaración..... Santiago.....

Fecha en que se efectuó esta Declaración 09.03.2018.....

**FIRMA O IMPRESIÓN DIGITO
PULGAR DEL DECLARANTE**

**Una vez otorgada la vacante deberá presentar "Carta de Estado Civil" emitida por el registro civil.*



COMPROMISO DEL REPRESENTANTE EN SANTIAGO DEL PADRE, MADRE O TUTOR

(Todos los estudiantes una vez asignada la vacante)

En Santiago, a 09 de Marzo del 2018, yo Sonia Elizabette Álvarez Arce
Rut 9157168-4 con domicilio en Juan Bautista Salari # 3688
Comuna Maipo teléfono _____ acepto ser representante en Santiago, del
padre, madre o tutor del estudiante Ylcal Alejandra Álvarez Saavedra quien cursa la carrera de
Educación Parvularia Facultad Ciencias Sociales comprometiéndome a:

- 1- Recibirlo en mi residencia en caso del cualquier problema de salud que requiera atención fuera del Hogar Universitario y que no requiera hospitalización.
- 2- Acogerlo ante cualquier eventualidad que presente mi pupilo y que requiera abandono del Hogar Universitario, a solicitud de la Dirección de Bienestar Estudiantil, Servicios Centrales.

Antecedentes Laborales del representante:

Actividad: D. de casa teléfono 994900781
Domicilio Juan Bautista Salari comuna Maipo
3688

***Situación de Excepcionalidad**

Siendo padre/madre/abuela(o) u otro familiar en región de origen, me comprometo a acudir inmediatamente se me informe que requieren de mi presencia en la R.M.

Firma/Rut alumno/a

Ylcal Aiso
20.414.884-8

Firma/Rut tutor

Sonia
9157168-4



EVALUACIÓN RED DE APOYO Y/O EMERGENCIA
(Todos los estudiantes)

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre	Mica! Alejandra Álvarez Sanzola	Rut	20.414.884-8	Edad	18
Hogar (Si es residente)					
Facultad	Ciencias Sociales	Carrera	Educación Parvularia		
Región de Origen	IV de Coquimbo		Fecha	09.03.2018	

1. MARCA CON UNA X LA O LAS REDES DE APOYO Y DE EMERGENCIA CON LAS QUE CUENTAS EN SANTIAGO.(DETALLAR AL MENOS UN CONTACTO, NOMBRE, TELEFONO, CORREO ELECTRONICO)

1	FAMILIA NUCLEAR	
2	FAMILIA EXTENSA	
3	COMPAÑEROS/AMIGOS DE CARRERA	
4	DOCENTES/OTRAS FIGURAS RELEVANTES DEL ENTORNO ACADEMICO	
5	OTROS AMIGOS A PARTIR DE ESTADIA ACADEMICA EN SANTIAGO	
6	PAREJA	
7	SOLO CONOCIDOS/AMBITO LABORAL	
8	OTROS	X

DATOS DEL CONTACTO ELEGIDO

Gonia Aguirre Aros

99 490 0787.

- 2- VALORACION AL NIVEL DE CONTACTO CON REDES EN SANTIAGO. MARCAR CON UNA X EL NIVEL QUE SE ATRIBUYE A CADA TIPO DE RED INDICADA. SOLO SI EXISTE CONTACTO.

REDES EN SANTIAGO	BAJO NIVEL CONTACTO	MEDIANO NIVEL DE CONTACTO	ALTO NIVEL DE CONTACTO
FAMILIA NUCLEAR			
FAMILIA EXTENSA			
COMPAÑEROS/AMIGOS DE CARRERA			
DOCENTES/OTRAS FIGURAS RELEVANTES DEL ENTORNO ACADEMICO			
OTROS AMIGOS A PARTIR DE ESTADIA ACADEMICA EN SANTIAGO			
PAREJA			
SOLO CONOCIDOS/AMBITO LABORAL			
OTROS			X



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

- 3- ¿ES UNA OPCION DE PREFERENCIA DEL/LA ESTUDIANTE LA OBTENCION DE UNA "BECA DE RESIDENCIA INTERNA"? (10 CUOTAS PAGADAS EN CHEQUE MENSUALMENTE DE MARZO A DICIEMBRE) (Marque con una X e Indique fundamentos de la opción)

SI	X
----	---

NO	
----	--

→ Es una opción la "beca de residencia interna" por el hecho de que mis padres tienen mucho gastos y por el hecho de que no puedo optar a ninguna beca del estado por el nivel socio-económico que tenemos.

Carmen Herrera

FIRMA ASISTENTE SOCIAL



Alonso

FIRMA ESTUDIANTE