



▲ Solicitud de Beca de Emergencia N° 38

Fecha	20-08-2018
Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Ingreso RUT	19886739k
N° de Matricula	2017111288
Nombre Completo	PAULINA MOLINA MOLINA
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales
Seleccione Sistema de Salud del Alumno/a	Fonasa
Motivo de la Solicitud	Gastos médicos.
Monto solicitado por el alumno/a \$	90000
Monto propuesto por el o la asistente social \$	90000
Tiene BAE	Si
Indique Situación de Vulnerabilidad	Vulnerabilidad
Ingreso Puntaje PAE:	79.4
Seleccione las que corresponda	Resumen Ficha social (obligatorio). Receta de medicamento, insumo y / o lentes ópticos. Cotizaciones (3) de medicamento, insumo y / o lentes ópticos.
Documento Adjunto 1	019886739K PAULINA BEATRIZ MOLINA MOLINA.pdf
Documento Adjunto 2	PAULINA MOLINA_EXAMENES.pdf
Documento Adjunto 3	PAULINA MOLINA_LENTES OPTICOS.pdf
Breve descripción de situación socioeconómica del grupo familiar: (comuna de residencia, situación de vivienda, composición del grupo familiar, ingresos).	La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de PAULINA MOLINA MOLINA, alumna de segundo año de la carrera de Trabajo Social. Dispone de Gratuidad, alimentación JUNAEB y BAE complementaria. Alumna reside en la comuna de Cerro Navia, junto a la madre, jefa de hogar, y dos hermanos, uno de ellos cursando estudios superiores. Los ingresos de la familia provienen únicamente del sueldo de la madre como empleada administrativa en empresa de aseo, cuyo monto asciende a \$386.618, per capita

	\$96.654; de los progenitores e sus hijos no recibe aporte monetario alguno y no mantienen contacto con ellos.
Descripción de la situación actual de emergencia. En caso de ser necesario (cuando la beca sea utilizada para adquisición de material o de algún servicio), indicar motivo por el cual, la familia no puede suplir por medios propios la necesidad:	De acuerdo a lo constatado en visita domiciliaria, el grupo familiar reside en un sector social de alta vulnerabilidad, con focos de drogadicción y delincuencia, habitando vivienda con otros herederos de la propiedad. Cuentan con los servicios básicos al día. Cabe precisar que los ingresos familiares permiten la satisfacción con dificultades de las necesidades más básicas de la familia, considerando que su hermano mayor también estudia en la universidad. Por tales circunstancias, para la alumna es inaccesible financiar la renovación de sus lentes ópticos necesarios para sus estudios y exámenes médicos para tratamiento de urticaria que hoy le afectan.
Opinión profesional	Por lo anteriormente expuesto, se solicita gestionar Beca de Emergencia para lentes ópticos y gastos médicos por \$90.000.- en atención a la vulnerabilidad económica que presenta su grupo familiar.

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2018

N° 38

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

NOMBRES Paulina Beatriz APELLIDO PATERNO Polanco APELLIDO MATERNO Polanco

RUT 19886439 - K

MATRÍCULA 2017111288

CARRERA Trabajo Social

CELULAR 932250483

MOTIVO SOLICITUD

* Marcar con X acorde a

- ☐ FALLECIMIENTO DEL JEFE DE HOGAR \$150.000
☐ CATASTROFE y/o DESASTRE NATURAL \$150.000
☐ INCENDIO DE VIVIENDA \$150.000
☐ ARRIENDO Y/O MES DE GARANTÍA \$150.000
☐ TRASLADO O MOVILIZACIÓN \$60.000
☐ PERDIDA DE BENEFICIOS INTER/EXT \$100.000
☐ CESANTIA \$150.000
☐ COMPRA DE MEDICAMENTOS \$120.000

- ☐ GASTOS MEDICOS EN SALUD MENTAL CAPS \$135.000
☒ GASTOS MEDICOS \$150.000
☐ REPOSICIÓN MATERIALES POR ROBO \$100.000
☐ COMPRA DE MATERIALES DE ESTUDIO \$100.000
☐ DISMINUCIÓN DE INGRESOS \$150.000
☐ COMPRA LENTES OPTICOS SIN DAÑO SEVERO \$30.000
☐ COMPRA LENTES OPTICOS POR DAÑO SEVERO \$60.000
☐ DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO

MONTO SOLICITADO POR ALUMNO

\$

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

Poca Posibilidad para costear compra de lentes
 opticos por vulnerabilidad familiar en la situación econo-
 mica por ser hija de madre soltera con tres hijos sin
 apoyo extra

Paulina Polanco
 FIRMA SOLICITANTE

2. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

PAE ☐ SI ☐ NO PTJE ☐

SITUACIÓN DE SALUD

☒ FONASA, LETRA B
☐ ISAPRE
☐ CAPREDENA/DIPRECA

☐ OTRA

SITUACIÓN VULNERABILIDAD

SIN VULNERABILIDAD
 BAJA VULNERABILIDAD
 MEDIANA VULNERABILIDAD
 VULNERABILIDAD
 ALTA VULNERABILIDAD

10%
 20%
 30%
 40%
 50%

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ CONSTANCIA DE CARABINEROS Y/O BOMBEROS
☐ RECETA Y/O DIAGNOSTICO
☐ 3 COTIZACIONES
☐ RESUMEN FICHA SOCIAL

☐ INFORME SOCIAL MUNICIPIO/CONSULTORIO
☐ PRESUPUESTO MEDICO Y/O DENTAL
☐ OTRO

ASISTENTE SOCIAL FACULTAD

FIRMA Y TIMBRE

FECHA