

 Solicitud de Beca de Emergencia 77

Fecha	29-11-2018
Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Ingrese RUT	187357926
N° de Matricula	2014850472
Nombre Completo	MARIA TOLEDO SANDOVAL
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales
Seleccione Sistema de Salud del Alumno/a	Fonasa
Motivo de la Solicitud	Compra de lentes ópticos.
Vicios de refracción	Miopía
Miopía	Miopía moderada (-3.25 a -6.00 dioptrías)
Monto solicitado por el alumno/a \$	65000
Monto propuesto por el o la asistente social \$	30000
Tiene BAE	NO
Indique Situación de Vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad
Ingrese Puntaje PAE:	87
Seleccione las que corresponda	Resumen Ficha social (obligatorio). Certificado médico, interconsulta y / o orden de examen. Cotizaciones (3) de medicamento, insumo y / o lentes ópticos.
Documento Adjunto 1	TOLEDO SANDOVAL - FICHA SOCIAL.pdf
Documento Adjunto 2	TOLEDO SANDOVAL - ORDEN MEDICA.pdf
Documento Adjunto 3	TOLEDO SANDOVAL - PRESUPUESTOS.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 MARÍA TOLEDO SANDOVAL, alumna de quinto año de la carrera de Psicología, con ingreso SIPEE el año 2014. Dispone de Beca Bicentenario, Beca Residencia SIPEE, alimentación y mantención JUNAEB.

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:

Opinión profesional

La alumna proviene de la comuna de Puerto Montt, Región de Los Lagos, donde reside con la madre; *del padre no* recibe aporte económico alguno y no mantiene contacto con él. Los ingresos familiares provienen únicamente del sueldo que percibe la madre como administrativo, con promedio mensual de \$421.805.- Per cápita \$210.902.- Cabe señalar que tanto la alumna como la madre presentan Hipotiroidismo, en tratamiento en CESFAM.

Los ingresos familiares permiten, con dificultad, la satisfacción de las necesidades más básicas y no disponen de redes de apoyo familiar que les permitan sobrellevar las eventualidades que conllevan a un desajuste en el presupuesto del hogar. Cabe señalar que durante el período académico, alumna arrienda pieza que puede solventar con la Beca Residencia Sipee.

Por estos antecedentes, se solicita otorgar Beca de Emergencia por \$30.000 para que alumna pueda adquirir lentes ópticos, necesarios para su proceso académico.

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2018

N° 77

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

NOMBRES Maria Valentina Paz APELLIDO PATERNO Tobols APELLIDO MATERNO Sandoval

RUT 18735792 - 6

MATRÍCULA

CARRERA Psicología

CELULAR 934924223

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

\$ 65.000

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

He podido costear el valor de mis lentes ópticos por-
 que recibí un total de \$200.000 mensuales (beca
 Sipee y aporte padre), de los cuales \$140.000 son
 para arriendo y \$30.000 para cubrir mis medi-
 camientos ya por tener hipertenensión arterial.
 Esto me dejó el dinero justo para movili-
 zación y pagar billetes; por lo tanto me queda para
 mis otros gastos económicos.

BCB
 rendición Sipee
 BCB Sipee 2018

OK

FIRMA SOLICITANTE

2. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

PAE ☐ SI ☐ NO PTJE ☐ ☐ ☐

SITUACIÓN DE SALUD

☐ FONASA, LETRA ☐
☐ 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