



Resumen de postulación y acreditación

Datos del estudiante

Datos personales			
RUT :	20.230.088-K	Nombre completo :	CAMILA IGNACIA AGUILEF MÉNDEZ
Nombre social :	Cami	Email :	camila.aguilef@ug.uchile.cl
Telefono :	+56972231472	Jefe hogar :	No
Género :	Femenino	Sexo :	Mujer
Fecha nacimiento :	1999-10-03	Estado civil :	Soltero(a)
Sistema de salud :	Fonasa	Tramo :	Tramo C
estudiante_estado_sist_salud :	Carga	estudiante_perentesco_titular_sist_salud :	Madre
Previsión social :	Sin previsión social		

Evaluación asistente social

Datos evaluación			
Fecha :	05-12-2018 15:39:59	Nombre social asistente social :	Calu Pérez
Puntaje variables socioeconómicas :	52.4	Puntaje Situación Ocupacional del Jefe Hogar :	3.8
Puntaje de las Condicionantes Sociales :	17	Puntaje vulnerabilidad del estudiante :	10
Puntaje evaluación :	83.2		

Ingresos y gastos del grupo familiar

Ingresos y gastos del grupo familiar			
gastos_educación_grupo_familiar :	\$0	gastos_discapacidad_grupo_familiar :	\$0
total_judicial_grupo_familiar :	\$0	total_endeudamiento_grupo_familiar :	\$0
número_de_integrantes :	2	per_cápita :	\$149.694
decil :	1		

Vivienda

Datos vivienda

05-12-2018

Resumen acreditación RUT/Pasaporte 020230088K | FOCES

Datos vivienda			
Tipo vivienda :	Dirección grupo familiar	Tenencia :	Adquirente
Monto avaluo fiscal :	Entre \$ 0 y \$ \$21.664.752	Dormitorios :	3
Direccion :	Pirineos #1848, Linares, Región del maule		

Antecedentes del estudiante

Datos académicos del estudiante			
Facultad :	-Facultad de Ciencias Sociales	Carrera :	-TRABAJO SOCIAL

Integrantes postulación

Integrantes

Rosa Albina Méndez Lara - 15.152.561-K Madre			
RUT :	15.152.561-K	Nombre completo :	Rosa Albina Méndez Lara
Nombre social :	Cami	Jefe hogar :	Sí
Sexo :	Mujer	Fecha nacimiento :	1982-03-30
Estado civil :	Divorciado(a)	Sistema de salud :	Fonasa
Previsión social :	AFP		

Antecedentes educacionales integrantes

Rosa Albina Méndez Lara - 15.152.561-K Madre			
Nivel educacional :	Enseñanza media científico humanista	Estado nivel educación :	Completo
Tipo de establecimiento :	Municipal / Consejo Local	gastos_educación_integrante :	\$0