



Resumen de postulación y acreditación

Datos del estudiante

| Datos personales               |              |                                            |                              |
|--------------------------------|--------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| RUT :                          | 19.024.843-7 | Nombre completo :                          | BÁRBARA CONSTANZA DÍAZ MUÑOZ |
| Nombre social :                | Bárbara      | Email :                                    | barbara95.diaz@gmail.com     |
| Telefono :                     | +56999320005 | Jefe hogar :                               | No                           |
| Género :                       | Femenino     | Sexo :                                     | Mujer                        |
| Fecha nacimiento :             | 1995-04-15   | Estado civil :                             | Soltero(a)                   |
| Sistema de salud :             | Isapre       | Estudiante nombre_sist_salud :             | Banmedica                    |
| estudiante_estado_sist_salud : | Carga        | estudiante_perentesco_titular_sist_salud : | Padre                        |
| Previsión social :             | AFP          |                                            |                              |

Evaluación asistente social

| Datos evaluación                         |                     |                                                |            |
|------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|------------|
| Fecha :                                  | 05-12-2018 15:59:39 | Nombre social asistente social :               | Calu Pérez |
| Puntaje variables socioeconómicas :      | 51.6                | Puntaje Situación Ocupacional del Jefe Hogar : | 11.4       |
| Puntaje de las Condicionantes Sociales : | 5                   | Puntaje vulnerabilidad del estudiante :        | 10         |
| Puntaje evaluación :                     | 78                  |                                                |            |

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 :                         | \$141.273 |
| decil :                              | 1   |                                      |           |

Vivienda

| Datos vivienda        |                                                                     |  |               |             |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|--|---------------|-------------|
| Tipo vivienda :       | Dirección grupo familiar                                            |  | Tenencia :    | Propietario |
| Monto avaluo fiscal : | Entre \$ 0 y \$ \$21.664.752                                        |  | Dormitorios : | 2           |
| Direccion :           | puente del rio #9889, DEPTO. casa, La Florida, Región metropolitana |  |               |             |

Antecedentes del estudiante

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

Integrantes postulación

Integrantes

|                                                            |           |                    |                                    |
|------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|------------------------------------|
| ediana del carmen jorquera marquez - 494.308-7   Abuelo(a) |           |                    |                                    |
| RUT :                                                      | 494.308-7 | Nombre completo :  | ediana del carmen jorquera marquez |
| Nombre social :                                            | Bárbara   | Jefe hogar :       | Sí                                 |
| Sexo :                                                     | Mujer     | Fecha nacimiento : | 1942-05-17                         |
| Estado civil :                                             | Viudo(a)  | Sistema de salud : | Fonasa                             |
| Previsión social :                                         | AFP       |                    |                                    |

Antecedentes educacionales integrantes

|                                                            |                           |                               |            |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------|
| ediana del carmen jorquera marquez - 494.308-7   Abuelo(a) |                           |                               |            |
| Nivel educacional :                                        | Enseñanza básica          | Estado nivel educación :      | Incompleto |
| Tipo de establecimiento :                                  | Municipal / Consejo Local | gastos_educación_integrante : | \$0        |

Discapacidad integrantes

|                                                            |                              |                                                      |           |
|------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|
| ediana del carmen jorquera marquez - 494.308-7   Abuelo(a) |                              |                                                      |           |
| situación_discapacidad :                                   | Sí                           | tipo_situación_disc :                                | Sordera   |
| certificado_situación_discapacidad :                       | Certificado médico           | discapacidad_grupo_familiar_apoyo_autocuid_desplaz : | Alta      |
| discapacidad_grupo_familiar_apoyo_requerido :              | audifonos                    | discapacidad_grupo_familiar_apoyo_técnico :          | Audífonos |
| discapacidad_grupo_familiar_tipo_movilización :            | Locomoción colectiva / metro | discapacidad_grupo_familiar_requiere_cuidador :      | No        |
| gastos_discapacidad :                                      | \$0                          |                                                      |           |