



Solicitud de Beca de Emergencia N° 85

Fecha	10-12-2018
Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Ingrese RUT	191837460
N° de Matricula	2014115384
Nombre Completo	JOSE MANZANO PAVEZ
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales
Seleccione Sistema de Salud del Alumno/a	Isapre
Motivo de la Solicitud	Compra de lentes ópticos.
Vicios de refracción	Astigmatismo Miopía
Astigmatismo	Astigmatismo moderada (+/-3.25 a +/-6.00 dioptrías)
Miopía	Miopía moderada (-3.25 a -6.00 dioptrías)
Monto solicitado por el alumno/a \$	60000
Monto propuesto por el o la asistente social \$	60000
Tiene BAE	Si
Indique Situación de Vulnerabilidad	Vulnerabilidad
Ingrese Puntaje PAE:	73.7
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	1-0191837460 JOSÉ DANIEL MANZANO PAVEZ.pdf
Documento Adjunto 2	JOSE MANZANO - RECETA.pdf
Documento Adjunto 3	JOSE MANZANO - PRESUPUESTOS.pdf
Breve descripción de situación socioeconómica del grupo familiar: (comuna	La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de JOSE MANZANO PAVEZ, alumno de

de residencia, situación de vivienda, composición del grupo familiar, ingresos). quinto año de la carrera de Antropología, año de ingreso 2014. Dispone de gratuidad, alimentación JUNAEB y BAE complemento.

El alumno reside en la comuna de Macul, junto a la madre y una tía que se encuentra cesante, en calidad de usufructuarios de vivienda. El ingreso familiar se compone principalmente de los sueldos que percibe la madre en funciones como profesora y agente telefónica, a lo que se suma la pensión de alimentos otorgada por el progenitor, alcanzando un promedio mensual de \$351.660, con un per cápita \$117.220, tres personas.

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:

Desde el año pasado, la tía del referido se encuentra en tratamiento por una colitis ulcerosa y con una intervención para ileostomía, con utilización de dispositivos específicos y cuidados especiales. Los costos de este tratamiento deben ser asumidos por el grupo familiar, ya que la tía se encuentra cesante y no dispone de otras redes familiares de apoyo.

Opinión profesional

Dado el alto costo del tratamiento, un porcentaje importante del ingreso familiar debe destinarse a cubrir las necesidades médicas de la tía, generando importantes alteraciones en el presupuesto del hogar que afectan de manera significativa el bienestar del estudiante. Por lo anteriormente expuesto, se solicita otorgar beca de Emergencia por \$60.000 para adquirir lentes ópticos, necesarios para su desarrollo académico.

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2018

N° 85

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

JOSE DANIEL MANZANO PAVEZ
 NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

RUT 19183746 - 0

MATRÍCULA 2014115384

CARRERA Antropología

CELULAR 0974216300

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

miopía y astigmatismo

MONTO SOLICITADO POR ALUMNO

\$ 75.000

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

Solicito beca de emergencia para cubrir gastos asociados a la compra de lentes ópticos, pues tengo que usarlos de forma permanente y hace más de 3 años que, por motivos económicos no los he podido renovar.

351.660
 117.220
 73.7

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

☐ ☐ ☐

Rp. Jose Menzies

- Lentes:

OD: $-4,50 = -1,25$ a 180°

OI: $-3,50 = -2,00$ a 170°

7

Dr. SEBASTIAN YUKASZ ANDRADE
Fon: 47.818.271-6
Orfalmología
Centro Médico San Joaquín

13/11/18

COTIZACIÓN

NOMBRE:

José Manzano

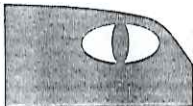
RUN:

Cristales	79.000
Marcos	39.990
Total	118.990

\$95.190 /



ÓPTICAS KRÖNAN
 DEJE SU VISIÓN EN NUESTRAS MANOS
 Mac - Iver N° 322 - F: 22 664 3947
 SANTIAGO - CHILE
 E-mail: contacto@kronan.cl
 www.kronan.cl



DÍA	MES	AÑO
19	11	2018

Sr.: _____

PRESUPUESTO

ARMAZON:	Nouvelle	\$ 12.000
	(163) 163C	\$
CRISTALES:	POLICARBONATO	\$ 60.000
	AR+UV	\$
TRATAMIENTO:		\$
TOTAL:		\$ 72.000
DCTO %		\$
A PAGAR		\$

NOTA: VALIDA POR 30 DIAS
 OBSERVACION:

COPIA RECETA

LEJOS	DP:
OD	
OI	
CERCA	DP:
OD	
OI	
OBSERVACION	
DR:	

PRESUPUESTO

Sr. <u>Jose</u>	
Marco <u>Nouvelle</u>	\$ 20.000
Cristales <u>Polycarb</u>	\$ 60.000
Sub Total	\$ 80.000
	\$ -20.000
Total	\$ 60.000

Fecha: / /
Optica Kronan