



Carmen Luz Pérez López &lt;clperezl@uchile.cl&gt;

## We have received your response for Solicitud de Beca de Emergencia

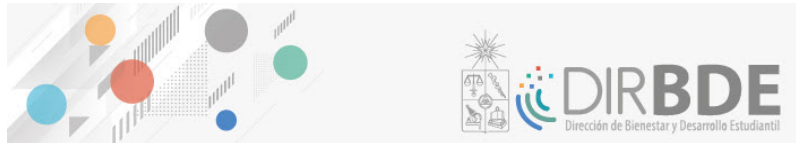
1 mensaje

Dirección de bienestar y Desarrollo Estudiantil &lt;dirbde@uchile.cl&gt;

18 de junio de 2019, 11:34

Responder a: narmendariz@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl



### Solicitud de Beca de Emergencia

|                                                                                                |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Fecha de solicitud                                                                             | 18-06-2019                                                     |
| Asistente social                                                                               | Carmen Luz Pérez                                               |
| Correo electrónico                                                                             | <a href="mailto:clperezl@u.uchile.cl">clperezl@u.uchile.cl</a> |
| Ingreso RUN                                                                                    | 196728449                                                      |
| N° de matrícula                                                                                | 2016850300                                                     |
| Nombre completo                                                                                | JAVIERA TIARE LOPEZ LIRA                                       |
| Unidad académica                                                                               | Facultad de Ciencias Sociales                                  |
| Programa                                                                                       | TRABAJO SOCIAL                                                 |
| Seleccione el sistema de salud de el/la estudiante                                             | Isapre                                                         |
| ¿Es beneficiario (a) PRAIS?                                                                    | No                                                             |
| ¿El/la estudiante es alumno regular con matrícula vigente y carga académica?                   | Sí                                                             |
| Año de ingreso al programa de estudios                                                         | 2016                                                           |
| Avance académico                                                                               | 100                                                            |
| ¿El estudiante tiene Registro Social de Hogares (RSH)?                                         | Sí                                                             |
| Seleccione el tramo                                                                            | Tramo del 70% (61%-70%)                                        |
| Ingrese puntaje PAE actualizado                                                                | 70,7                                                           |
| Indique situación de vulnerabilidad                                                            | Alta vulnerabilidad                                            |
| ¿El/la estudiante tiene beneficios de arancel y/o de mantención para el año académico vigente? | Sí                                                             |
| Beneficios de arancel                                                                          | GRATUIDAD                                                      |
| Beneficios de mantención                                                                       | JUANEB, BAE                                                    |
| Otro(s) beneficio(s)                                                                           | NO                                                             |
| ¿El/la estudiante solicitó una beca de emergencia en años anteriores?                          | No                                                             |
| ¿Cuándo sucedió la emergencia?                                                                 | 29/01/2019; 09/04/2019                                         |

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Cuál es la situación de emergencia?                                                            | En la actualidad, la familia se encuentra en un apremio económico que con dificultad pueden absorber los gastos básicos del hogar. La madre de la alumna se encuentra con una condición discapacidad física del 60% debido a la amputación de bajo la rodilla derecha por lo que debe usar una prótesis, como consecuencia de una Diabetes Mellitus de larga data. En el mes de enero pasado, fue hospitalizada por insuficiencia renal crónica, para días posteriores ser ingresada nuevamente por descompensación metabólica y una infección con osteomielitis que implicó la amputación del primer orjejo del pie izquierdo. A fines del mes de mayo, debieron amputar todos los dedos de su pie izquierdo (TMT). La alumna y su madre se encuentran en una situación de urgencia económica, por cuanto debieron solicitar préstamos con familiares y recurrir a los ahorros que disponían como familia para poder cubrir un copago inicial de \$3.033.327 en la cuenta de la primera hospitalización, que se originó en febrero del año en curso, monto que además correspondería a un deducible por seguro catastrófico, razón por lo cual las cuentas siguientes son de menor costo; dicho dinero deben ir devolviendo mensualmente, considerando que . Cabe señalar que aún mantienen pendiente la recepción de la cuenta del mes de mayo que debiera incluir el cobro de los insumos; por otra parte, mensualmente la madre debe pagar la canasta GES de \$140.660.- por la hemodiálisis trisemanal debido a una insuficiencia renal crónica diagnosticada en el mes enero, más la canasta ges por el pie diabético que bordea los treinta mil pesos. |
| ¿Ha habido un cambio en los ingresos del grupo familiar producto de la situación de emergencia? | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ¿Se ha generado algún gasto en el grupo familiar producto de la situación de emergencia?        | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Indique el gasto que genera la emergencia en el grupo familiar                                  | 3.033.327 y 140.660 mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Seleccione el motivo de la solicitud                                                            | Gastos médicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ¿ El /La estudiante hará uso de su previsión de salud?                                          | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ¿Se genera algún copago que el estudiante deba pagar?                                           | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Monto solicitado por el estudiante                                                              | 150000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Monto propuesto por el/la asistente social                                                      | 150000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Seleccione el/los que correspondan                                                              | Resumen FOCES actualizado (obligatorio).<br>Certificado de afiliación sistema de salud<br>Resumen FOCES antes de la emergencia (obligatorio)<br>Certificado médico, interconsulta y / o orden de examen.<br>Receta de medicamentos, insumos médicos y/o lentes ópticos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Documento adjunto 1                                                                             | <a href="#">1-Javiera López Lira.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Documento adjunto 2                                                                             | <a href="#">JAVIERA LOPEZ LIRA_ISAPRE.jpg</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Documento adjunto 3                                                                             | <a href="#">JAVIERA LOPEZ_GES.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Documento adjunto 4                                                                             | <a href="#">JAVIERA LOPEZ_CUENTA MÉDICA.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Documento adjunto 5                                                                             | <a href="#">JAVIERA LOPEZ_EPICRISIS.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Breve descripción de la situación socioeconómica del grupo familiar (comuna de residencia,      | La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto a los antecedentes socioeconómicos actuales de JAVIERA LÓPEZ LIRA, de la carrera de Trabajo Social, con ingreso SIPEE en el año 2018. Dispone de Gratuidad, BAES Junaeb y Beca BAE Complemento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>composición del grupo familiar, actividad de sus integrantes, ingresos, gasto en educación, situación de discapacidad, antecedentes de salud, endeudamiento, vivienda, entre otros):</p> <p>Opinión profesional (situación actual del estudiante, necesidad del beneficio, vulnerabilidad, plan del estudiante, posibles acciones por parte de la unidad académica para apoyar al estudiante, entre otros):</p> | <p>La alumna proviene de la comuna de Maipú donde reside junto a la madre; habitan vivienda propia. La madre se encuentra separada de hecho desde hace una década y ejerce el rol de jefa de hogar; los ingresos provienen únicamente de su pensión de invalidez. Del progenitor, la alumna no recibe apoyo económico alguno. Total Ingresos \$ 538.000.- per cápita \$269.000.-</p> <p>En la actualidad, la familia se encuentra en un apremio económico que con dificultad pueden absorber los gastos básicos del hogar. La madre de la alumna se encuentra con una condición discapacidad física del 60% debido a la amputación de bajo la rodilla derecha por lo que debe usar una prótesis, como consecuencia de una Diabetes Mellitus de larga data. En el mes de enero pasado, fue hospitalizada por insuficiencia renal crónica, para días posteriores ser ingresada nuevamente por descompensación metabólica y una infección con osteomielitis que implicó la amputación del primer orjejo del pie izquierdo. A fines del mes de mayo, debieron amputar todos los dedos de su pie izquierdo (TMT). La alumna y su madre se encuentran en una situación de urgencia económica, por cuanto debieron solicitar préstamos con familiares y recurrir a los ahorros que disponían como familia para poder cubrir un copago inicial de \$3.033.327 en la cuenta de la primera hospitalización, que se originó en febrero del año en curso, monto que además correspondería a un deducible por seguro catastrófico, razón por lo cual las cuentas siguientes son de menor costo; dicho dinero deben ir devolviendo mensualmente, considerando que . Cabe señalar que aún mantienen pendiente la recepción de la cuenta del mes de mayo que debiera incluir el cobro de los insumos; por otra parte, mensualmente la madre debe pagar la canasta GES de \$140.660.- por la hemodiálisis trisemanal debido a una insuficiencia renal crónica diagnosticada en el mes enero, más la canasta ges por el pie diabético que bordea los treinta mil pesos. Por estos motivos, y considerando la alta vulnerabilidad en que se encuentra la estudiante, se solicita otorgar beca de emergencia por \$150.000.- por gastos médicos de alto costo de la madre que están afectando el desarrollo del grupo familiar, de manera que esta ayuda permita al grupo familiar sobrellevar las necesidades básicas del hogar .</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Now create your own JotForm - It's free!

Create a JotForm