

FECHA

09 06 2019

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2019

N°

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

Charlotte María Hurtado Zapata
 NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

RUT 1 6 6 4 4 5 5 2 - 3

MATRÍCULA 2016112979

CARRERA Trabajo Social

CELULAR +56936957310

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

\$ 150.000

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

Estimados señores:
 Soy estudiante de cuarto año de Trabajo Social
 viro con mi madre que es jubilado y yo que trabajo
 la fin de semana pero pago la renta de la casa y
 deudas y he quedado sin trabajo ya que la empresa
 controlista perdió la licitación y no han dispuesto
 Espero me puedan ayudar mucho
 Encuentro a padre

FIRMA SOLICITANTE

2. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

PAE ☐ SI ☐ NO PTJE ☐ ☐ ☐

SITUACION DE SALUD

☐ FONASA, LETRA ☐
☐ ISAPRE
☐ CAPREDENÁ/DIPRECA

☐ OTRA

SITUACION VULNERABILIDAD

SIN VULNERABILIDAD	10%	☐
BAJA VULNERABILIDAD	20%	☐
MEDIANA VULNERABILIDAD	30%	☐
VULNERABILIDAD	40%	☐
ALTA VULNERABILIDAD	50%	☐

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ Resumen FOCES actualizado
☐ Resumen FOCES antes de emergencia
☐ Cert. de afiliación sistema de salud
☐ Cert. Nac. y/o defunción
☐ Constancia de carabineros/bomberos
☐ Cert.avalúo fiscal/cert. Dominio vig. Vivienda
☐ Contrato de arriendo/comprobante de pago arriendo
☐ Comprobante pago movilización

☐ Comprobante del beneficio y/o pérdida
☒ Finiquito, seg. De cesantía y cotizaciones
☐ Declaración de Gastos
☐ Cert. Médico, interconsulta, y/o orden de examen
☐ Boleta de compra de bono, interconsulta y/o examen
☐ Evaluación y presupuesto (salud mental)
☐ Receta medicamentos, insumos médicos, lentes
☐ Síntesis social y/o informe social

NOMBRE ASISTENTE SOCIAL

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 02D0A-24DF1-B8A31-4F119-3 (*)

Santiago, 9 de julio de 2019

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Charlotte Maria Hurtado Zapata RUT: 16.644.552-3 DOMICILIO: Santa Elena 2759, San Joaquín, Santiago, Región Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 07-2018 y 07-2019.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
05-2019	COTIZACIÓN	13/06/2019	\$22.964	0,52	\$43.760,69	76.207.870-8	E
04-2019	COTIZACIÓN	13/05/2019	\$11.178	0,27	\$41.932,68	76.207.870-8	E
02-2019	COTIZACIÓN	06/03/2019	\$42.030	1,03	\$40.711,09	81.450.600-2	E

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.
(*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.


María Paz Abarca Orellana
Gerente de Pensiones, Operaciones y Finanzas



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

Certificado de Saldo de Cuenta Individual

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía perteneciente al afiliado Señor(a) CHARLOTTE MARIA HURTADO ZAPATA, R.U.T. 16.644.552-3, registra los siguientes antecedentes:

Saldo al 09 de julio de 2019

RUT de empleador	Razón Social	En Pesos	En Cuotas
76.207.870-8	CONSULTORA LIRA PARTNERS LTDA	\$ 8.292	2,97
		Total	\$ 8.292 2,97

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.



Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: martes 09 de julio de 2019



www.afc.cl



800 800 232



2 2573 5060



FINIQUITO DE TRABAJO

EL FINIQUITO NO PONDRÁ TÉRMINO
AL CONTRATO SI EL EMPLEADOR NO
HUBIERA EFECTUADO INTEGRO PAGO
DE LAS COTIZACIONES PREVISIONALES
LEY 19.844 DEL 11-01-2003

En Santiago de Chile, 02 de julio del 2019, entre Consultora Lira y Partners SPA, R.U.T 76.207.870-8, en adelante, también "el empleador", representado por don(a) Jorge Abel Lira Ross, R.U.T 6.831.540-9 ambos domiciliados en Francisco Bilbao 6407, por una parte; y la otra, don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata**, R.U.T **16.644.552-3**, Chilena, domiciliado en **Santa Elena N°2759, San Joaquín, Santiago**, Chile, en adelante, también, "el trabajador(a)", se deja testimonio y se ha acordado el finiquito que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERO: El trabajador prestó servicios en el cargo de **Vendedor Pintura** al empleador desde el **18 de abril del 2019** hasta el **01 de julio del 2019**, fecha esta última en que su contrato de trabajo ha terminado por **artículo 161 - Necesidades de la empresa, establecimiento o servicio**, esto de fundamenta debido al termino del servicio pintura en tienda.

SEGUNDO: Don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata** declara recibir en este acto, a su entera satisfacción, de parte de **Consultora Lira y Partners SPA** la suma de **\$ 17.453**, según la liquidación que se señala a continuación:

Vacaciones Pendientes: \$ 17.453

Total a pagar: \$ 17.453.- (Diecisiete Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Tres pesos),

Don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata** declara haber analizado y estudiado detenidamente dicha liquidación, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formularle.

TERCERO: En consecuencia, el empleador paga a don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata** la suma de **\$ 17.453**, (Diecisiete Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Tres pesos), que el trabajador declara recibir en este acto a su entera satisfacción. Las partes dejan constancia que la referida suma cubre el total de haberes especificados en la liquidación señalada en el numerando **SEGUNDO** del presente finiquito.

CUARTO: Don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata** deja constancia que durante el tiempo que prestó servicios a **Consultora Lira y Partners SPA**, recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes, y que en tal virtud el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, asignación familiar, feriado, indemnización por años de servicios, imposiciones previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo. En consecuencia, Don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata** declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **Consultora Lira y Partners SPA**, renunciando a todas las acciones que pudieran emanar del contrato que los vinculó.

QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto, don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata** manifiesta expresamente que **Consultora Lira y Partners SPA** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, con el contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que libre y espontáneamente, y con el pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga a su empleador, el más amplio, completo, total y definitivo finiquito por los servicios prestados o la terminación de ellos, ya diga relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto.

SEXTO: Asimismo, declara el trabajador que, en todo caso, y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiese corresponderle en contra del empleador, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sepa que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones compensaciones, o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando uno en poder de cada una de ellas, y en cumplimiento de la legislación vigente, Don(a) **Charlotte Maria Hurtado Zapata** lo lee, firma y lo ratifica ante notario.

Consultora Lira y Partners SPA

Charlotte Maria Hurtado Zapata



**FOCES**FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Miércoles 10 de Julio de 2019 a las 09:21:59

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	166445523	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-03-2019 09:51:53	Nombre social	Charlotte María Hurtado Zapata
Nombre	Charlotte María	Apellido paterno	Hurtado
Apellido materno	Zapata	Email	charlotte.hurtado@ug.uchile.cl
Teléfono	+56225677767	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2016112979
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	31 años 10 meses
Fecha de nacimiento	15-08-1987	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo C
Titular / carga	Titular	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	María Zapata	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56225677767	Teléfono 2	+56225677767

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Si
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	SANTA ELENA	Número	2759
Región	Región metropolitana	Comuna	San Joaquín

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7 Antecedentes del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en esta sección se mostrarán todos los integrantes ingresados, incluidos los que NO viven con él.

Estudiante - 166445523 - Charlotte Maria Hurtado Zapata

RUT o pasaporte	166445523	Nombres	Charlotte Maria
Apellido Paterno	Hurtado	Apellido Materno	Zapata
Edad	31 años 10 meses	Fecha Nacimiento	15-08-1987
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente		

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$0	Número serie estudiante	515098794
Número serie jefe de hogar	515098794		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	121 minutos ó más
-----------------------------	----	---------------------	-------------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT | Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
166445523|Estudiante	\$154.525	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$154.525
Nº integrantes grupo familiar		Nº integrantes con ingresos		Total ingresos grupo familiar		Ingreso per cápita				

1	1	\$154.525	\$154.525
---	---	-----------	-----------

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
---	---	------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara
No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	\$0
-------------------------------	-----

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 166445523 - Charlotte María Hurtado Zapata

Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CHARLOTTE MARIA HURTADO ZAPATA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ \$21.664.752
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-1
Calle	-SANTA ELENA	Número	-2759
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-San Joaquín		
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CHARLOTTE MARIA HURTADO ZAPATA	Avalúo de la vivienda	-

¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencias universitarias

4.1 Programa de residencias universitarias

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	16.644.552-3 - CHARLOTTE MARIA HURTADO ZAPATA	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
----------------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	10-07-2019 09:21:36
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$218.981	Per cápita	\$154.525
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ \$21.664.752
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0

Puntaje total evaluación	77.6		
Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	10-07-2019 09:21:36
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$218.981	Per cápita	\$154.525
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 21.664.752
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje total evaluación	77.6		

**FOCES**FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Miércoles 10 de Julio de 2019 a las 09:22.14

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	166445523	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-03-2019 09:51:53	Nombre social	Charlotte Maria Hurtado Zapata
Nombre	Charlotte Maria	Apellido paterno	Hurtado
Apellido materno	Zapata	Email	charlotte.hurtado@ug.uchile.cl
Teléfono	+56225677767	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2016112979
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	31 años 10 meses
Fecha de nacimiento	15-08-1987	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$154.525 / DESDE \$0 HASTA \$218.981	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ \$21.664.752
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	16.644.552-3 - CHARLOTTE MARIA HURTADO ZAPATA	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	Si	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	SI
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	5

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	10-07-2019 09:21:36
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	SI
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	77.6
----------------------------	------

DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

(Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.)

Declaración corresponde al gasto del mes de julio N° de Integrantes grupo familiar 01
N° de Integrantes que aportan 01

NOMBRE POSTULANTE: Charlotte Hurtado Zapata CARRERA: Trabajo Social

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE Charlotte Hurtado Zapata R.U.T. 16.644.552-3

DOMICILIO Santa Elena #2757 FONO. 225677767

DOMICILIO LABORAL..... FONO.....

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD Estudiante Cesante

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 120.000.-

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Alimentación	<u>60.000</u>
Arriendo	.....
Dividendo	.....
Contribuciones	.....
Luz	<u>5.000</u>
Agua	.....
Combustible (gas, parafina, otros)	.....
Bencina	.....
Movilización	<u>15.000</u>
Teléfono (fijo, celular)	.....
TV Cable	.....
Internet	<u>20.000</u>
Útiles de Aseo	<u>20.000</u>
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	.....
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	.....
Vestuario	.....
Salud	.....
Deudas	.....
Otros	.....

Total 120.000.-

OBSERVACIONES: Aporto al dueño de la vivienda 5.000 Agua y
15.000 Internet, en búsqueda de trabajo

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna. Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.

Charlotte
FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO 18 de Julio de 20 19

21 de marzo 2019

Señores Dirección Bienestar Estudiantil:

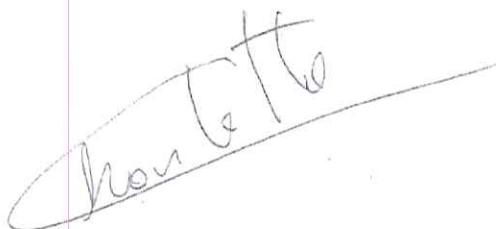
Ante la presente quiero expresar mi situación actual, hace 2 años mi padre falleció. Yo vivía con una pareja quien, era mi sustento económico. Y me permitió seguir estudiando, luego por motivos sentimentales y de intereses nos terminamos separando, yo quedando sin apoyo económico ni de hogar, ya que las habitaciones de la casa de mi madre estaban ocupadas, con las parejas de mis otros hermanos. Lo cual tuve que ir a vivir a otra casa y solicite ayuda del hogar universitario, si bien no la adjudique me han otorgado la beca de residencia esto me permito vivir este tiempo hasta ahora.

Mi hermano se casó y quedo una habitación, si bien vivo allí debo pagar los gastos, ya que con la pensión de mi madre no alcanza pagarse todo y si bien vivo en la misma casa yo soy la jefa de mi hogar y me hago cargo de mis gastos.

Estuve trabajando de reemplazo y con eso he vivido. Pero estoy en búsqueda de empleo de fin de semana para compatibilizarlo con estudios. Espero me puedan renovar la beca ya que es un gran aporte para poder seguir mis estudios.

Un Saludo

Charlotte María Hurtado Zapata

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Charlotte', is written over a horizontal line. The signature is slanted upwards to the right.