

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS 2019

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo, en esta unidad hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2018.

TODOS los estudiantes deben completar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTEL - FOCES** hasta el 29 DE OCTUBRE en www.foces.uchile.cl Preséntalo impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de la cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2018.

Todos los requisitos de renovación de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl La postulación a Becas y créditos del MINEDUC deben realizarla hasta el 15 de noviembre en <http://postulacion.beneficiosestudiantiles.cl/fuap/>

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2018.

Solicitamos completar todos los campos de este formulario.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

ODGERS APELLIDO PATERNO	TORREALBA APELLIDO MATERNO	ALEJO JOAO NOMBRES	189327374 RUT
16.08.1994 FECHA DE NACIMIENTO	+569 51166840 CELULAR ALUMNO	alejo.odgers@gmail.com EMAIL	Antropología CARRERA
Canal Beagle 2585 DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		Maipu COMUNA	R. Metropolitana REGIÓN DE PROCEDENCIA
Canal Beagle 2585 DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		Maipu COMUNA	227918575 TELÉFONO

II.- BECAS 2018

☐ BECA BAE (EX PAE) \$	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA SIPEE	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☒ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMNO)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	189327374	Alejo Odgers Torrealba	24	Soltero	Hijo mayor	estudiante	Banmédica	-
2	202381715	Juan Antonio Arroyo Torrealba	20	Soltero	Hijo menor	estudiante	Banmédica	-
3	9787218-k	Ana Cristina Torrealba Medina	50	Soltera	Mamá	Jefa de hogar	Banmédica	1.800.000
4	3837284-k	Nicanora del Carmen Medina Castro	89	Viuda	Abuela	Acompaña familia	Fonasa	106.000x
5								
6								
7								
8								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☒ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTE ARRIENDO	☐ PAGA PENSIÓN	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO
--	---	--	---------------------------------------	---

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		

INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA

1

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

1

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.



FIRMA ALUMNO

Certificado de Afiliación

Santiago, 24 de Junio de 2019

Isapre Banmédica S.A., certifica que el (la) señor(a) ANA CRISTINA TORREALBA MEDINA, R.U.T. 9.787.218-K se encuentra afiliado(a) en nuestra institución desde 01/06/2003, con el contrato Nro 1022715, en un plan de salud individual ANZ550 cuyo valor es de UF 6,082.

Otorgamos el presente documento a solicitud del interesado, para ser presentado en Universidad de Chile.

Identificación del(os) Empleador(es)

Rut	Razón Social	Pactado
69.071.100-1	MUNICIPALIDAD DE PUDAHUEL	UF 6,082

Beneficiarios Vigentes

Rut	Nombre	Fecha Nacimiento	Sexo
18932737-4	Alejo Joao Odgerds Torrealba	16/08/1994	Masculino
20238171-5	Juan Antonio Arroyo Torrealba	13/05/1999	Masculino



pp. Isapre Banmédica

- Notas:**
1. Este documento no sustituye los procedimientos establecidos en la circular Nro.116 de la Superintendencia de Salud Previsional.
 2. Para todos los efectos legales no es válido como orden de descuento o Formulario Único de Notificación.



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 período a declarar.)

Declaración corresponde al gasto del mes de N° de integrantes grupo familiar
N° de integrantes que aportan

NOMBRE POSTULANTE: ALEJO JOAO ODGERS TORREALBA
CARRERA: ANTHROPOLOGIA

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE: ANA CRISTINA TORREALBA MEDINA RUT: 9787218-K
DOMICILIO: CANAL BEAGLE
2585 FONO: 22/918575

DOMICILIO LABORAL: SAN PABLO

8444 FONO: 224407370

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD: ARQUITECTO

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 1.800.000

GASTOS FAMILIARES

A Alimentación	500.000
A Arriendo	
D Dividendo	
C Contribuciones	
L Luz	35.000
A Agua	15.000
C Combustible (gas, parafina, otros)	100.000
B Bencina	120.000
M Movilización	200.000
T Teléfono (fijo, celular)	45.000
TV Cable	45.000
I Internet	
U Utilidades de Aseo	60.000
E Educación (Centro de Padres, Escuelas, Letras, etc.)	500.000
C Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	150.000
V Vestuario	200.000
S Salud	
D Deudas	
O Otros	
T Total	1.730.000

OBSERVACIONES:

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.

FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO 26 de 06 de 20 19

ESTADO DE SITUACION PATRIMONIAL AL / /

1.- DETALLE DE BIENES RAICES:

ACTIVOS:

Tipo 1: Casa, Depto., Estacionamiento, Terreno. / Destino: Vivienda, Comercial, laboral, Otro.

Tipo 2: Auto, Camioneta, Camión, Furgón, Moto, Otros / Destino: Particular, Laboral, Otro.

Tipo 1	DESTINO	DIRECCION (incluir comuna)	ROL	HIPOTECA A FAVOR DE (entidad financiera)	AVALUO FISCAL \$
casa	habitacion	Canal Beagle 2585	05459-24		33.627.203
Total					

Tipo 2	DESTINO	MARCA	MODELO- AÑO	Nº PATENTE	PRENDA A FAVOR DE (entidad financiera)	AVALUO FISCAL \$
Auto	transporte	Hyundai	110-2011	DHVG-42		2.420.000

2.- DETALLE DE PARTICIPACION EN SOCIEDADES

Tipo 3: Sociedades (Ltda., Sociedad de Profesionales, Anónima Cerrada, etc).

Tipo 3	RAZON SOCIAL	RUT	% DE PARTICIPACION	PATRIMONIO SOC. \$

3.- DETALLE DE INVERSIONES Y OTROS

Tipo 4: Acciones Sociedades Anónimas Abiertas, Depósitos a Plazo, Fondos Mutuos, Cuentas de Ahorro, Valores Negociables, Cuotas Cooperativas, APV, etc.

Tipo 4 INVERSION	NOMBRE INSTITUCION O SOCIEDAD	CANTIDAD Nº	VALOR UNITARIO \$	TOTAL INVERSION \$

TOTAL ACTIVOS \$ _____

PASIVOS:

1.- DETALLE DE DEUDAS ASOCIADAS AL ACTIVO

Tipo 5: Crédito Hipotecario, Crédito Automotriz, otros.

Tipo 5	INSTITUCION BANCARIA	Nº DE CUOTAS	VENCIMIENTO	PAGO MENSUAL \$	MONTO DEUDA INICIAL \$	MONTO DEUDA ACTUAL \$

TOTAL PASIVOS \$ _____

TOTAL ACTIVOS: \$	TOTAL PASIVOS: \$	TOTAL PATRIMONIO (Activos y Pasivos) \$
----------------------	----------------------	--

NOMBRE ANA CRISTINA TORREALBA MEDINA

RUT_9787218-K

FIRMA

NOTA: El jefe de hogar se debe hacer responsable de la información que entrega. En caso de No tener bienes debe indicarlo y firmar.
DECLARO QUE TODA LA INFORMACION CONSIGNADA ES VERIDICA, AUTORIZANDO A LA UNIVERSIDAD DE CHILE A COMPROBAR Y REQUERIR DE QUIEN CORRESPONDA LOS ANTECEDENTES MENCIONADOS.

Consulta Tasación

En esta opción usted podrá obtener los valores de IMPO y Tasa y Permisos de Circulación de automóviles, motos y vehículos pesados, jefes por el Sii.

Seleccione año Tasación:

2012

Seleccione un tipo de búsqueda:

☐ Código Bill y año de fabricación

☐ Características del vehículo

Seleccione una categoría de vehículo:

Liviano



Moto



Pesado



Filtro de Búsqueda - Categoría: Liviano

Ingresa el nombre del modelo del vehículo

Tipo de Vehículo

Marca

Modelo

Versión

Año de Fabricación

Hatchback

HYUNDAI

110

1.1 FL QL

2011

Filtro avanzado



Cerrar

Volver

Resultado Búsqueda

Filtrar resultado

Filter

Registros a mostrar

5

Buscar

Limpiar

Tipo

Código

Año Fab

Marca

Modelo

Versión

Caract

Equip

Tasación

Valor Permiso

Hatchback

HE110005

2011

HYUNDAI

110

1.1 FL QL

Q

Q

\$2420.000

\$24.200



DOCUMENTOS A PRESENTAR PROCESO DE POSTULACIÓN A BENEFICIOS 2019

- La documentación descrita a continuación debe ser presentada en la fecha y hora que asigne él o la Asistente Social de su Unidad Académica, quedando fuera del proceso en caso de presentar antecedentes fuera de plazo o incompletos. Todos los formatos de los formularios se encuentran en la página <http://uchile.cl/u147221>
- Si eres estudiante que por primera vez solicita beneficios o requieres actualizar antecedentes por cambio de situación, debes ingresar la información socioeconómica en www.foces.uchile.cl y dirigirte al Bienestar Estudiantil de tu Unidad Académica.
- Se validará la información que presentes, con el Registro Social de Hogares, por tanto, te sugerimos que ingreses y/o actualices tus datos en www.registrosocial.gob.cl
- La documentación a solicitar estará sujeta a la particularidad de cada caso, se recomienda realizar las consultas necesarias en tu Servicio de Bienestar, quienes podrán solicitar antecedentes adicionales para verificar la veracidad de la información.
- Para la asignación oportuna de los beneficios, debes matricularte dentro de los plazos oficiales establecidos para el 2019.

GRUPO FAMILIAR	Grupo Familiar		Cartola Registro Social de Hogares	
			Fotocopias Cédula de Identidad todos los integrantes o Certificado de Nacimiento	x
			Certificado de Defunción (cuando corresponda)	
			Certificado de afiliación de salud según FONASA o ISAPRE o tarjeta de consultorio	x
			Acreditar residencia con certificado de junta de vecinos, formato bienestar o registro social de hogares	x
			Formulario de estado patrimonial	
			Declaración de Gastos Mensuales con boleta luz y agua	x
	Integrantes que estudien		Certificado alumno regular o boleta de pago matrícula o arancel	x
	Antecedentes de salud		Discapacidad: Certificado emitido por COMPIN o credencial de discapacidad emitido por SENADIS, Formulario PIE u otro	
			Certificado diagnóstico médico o informe emitido por médico tratante	x
Informe de gastos médicos (adjuntar boletas) o carné control médico				
Estudiantes de región		Informe Social, emitido por Asistente Social de institución pública o privada, con timbre institucional.	x	
Padres que no pertenecen al grupo familiar	Pensión de alimentos	Fotocopia de libreta banco para depósito pensión judicial, acta mediación o acuerdo extrajudicial.		
		Informe social para aportes informales		
		O bien, Certificado de pensión de alimentos, con cédula de identidad de quien entrega la pensión y su liquidación de sueldo, más certificado de residencia de quien entrega la pensión.		
Estudiante que no vive con ninguno de los padres	Estudiante Desvinculado 6 meses de anterioridad	Padres divorciados y anulados, deben presentar certificado. Aquellos separados de hecho, presentar certificado de cese de convivencia o certificados de residencia de ambos padres con boletas a su nombre y domicilio.		
		Ingresos junio a agosto 2018, pensiones de alimentos. Cotizaciones AFP últimos 6 meses		
		Informe Social emitido por Municipio o Consultorio del domicilio		
INGRESOS	Trabajador Dependiente		Liquidación de Sueldo de junio, julio y Agosto 2018	x
	Pensionados		Comprobante pago pensión, Agosto 2018	
	Honorarios		Resumen Anual Boletas Electrónicas 2018 Para boletas manuales, presentar copias de diciembre 2017 a septiembre 2018.	x
	Actividades independientes o ingresos informales		Carpeta Tributaria Electrónica para solicitar Crédito (www.sii.cl) Formulario N° 29 de enero a agosto 2018 Informe Social para ingresos informales	
	Retiro		Carpeta Tributaria Electrónica para solicitar Crédito (www.sii.cl) Constitución de la sociedad	
	Dividendo por acciones, Intereses mobiliarios y/o Ganancias de capital		Certificados de dividendos, ganancias y/o intereses percibidos entre junio a Agosto 2018	
	Cesantía		Finiquito o documento emitido por la Inspección del Trabajo Certificado pago subsidio de Cesantía	
	Aporte de parientes		Declaración de aportes de parientes En el caso de hermanos que vivan en el mismo hogar, certificado de aportes, más liquidaciones de sueldos o boletas de honorarios de junio a agosto 2018.	
	Todo persona que trabaje, cesantes y desocupados (incluida la dueña de casa que no trabaje)		Certificado Cotizaciones AFP, últimos 12 meses con rut del empleador, todos los mayores de 18 años.	
	Arriendo de Bienes.		Copia de contrato de arriendo y comprobante de pago de dicho arriendo.	
	Situación de Vivienda		Propietarios: Avalúo Fiscal Adquirientes: Avalúo Fiscal y comprobante de Pago de dividendo. Arrendatarios: Contrato de arriendo o comprobante de arriendo. Usufructuarios: Certificado de Usufructo y Avalúo Fiscal. Allegados: Certificado de Allegamiento y Avalúo Fiscal.	x
	Propietario de vehículos		Padrón y tasación fiscal	x
	Observación A. Social			



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

C. COSTO: Unidad Tecnica de Aseo				MES REMUN: JULIO 2018	
FUNCION: PROFESIONAL		TIPO CONTRATO: PLANTA		RUT: 9.787.218-K	
44	31	0	7	TORREALBA MEDINA ANA CRISTINA	
JORNADA	DIAS TRAB	CARGAS FAM	GRADO	NOMBRE FUNCIONARIO	
PROVIDA		11.00	BANMEDICA	UF 6.082	30/11/1995
PREVISION		SALUD			FECHA DE INGRESO
3.728.803	\$ 409.325	\$ 191.319	\$ 3.128.159	\$ 19.578	3.108.581
TOT. HABER	V.IMPOS.	V.I./RTA.	ALC. LIQ.	DTOS. VARIOS	TOTAL LIQUIDO A PAGAR
DETALLE DE HABERES			DETALLE DE DESCUENTOS		
SUELDO BASE 484.276 INCREMENTO 104.119 ASIGNAC. MUNICIPAL 972.315 LEY 19529 30.620 BONIF.ESPEC L.18717 19.411 LEY 18675 (ART.10) 173.444 BONIF.LEY 18566 71.486 BIENIOS 106.541 Componente Base Ley 19.803 677.979 Asig.Inc.L/19.803 inst. 343.509 asig.inc.L/19.803 cotec 361.590 ASIG PROFESIONAL 383.513			IMPUESTO 191.319 IMPOSICIONES 243.880 UF 6.082 SALUD 165.445 ASOC. DE PROF. I. M. PUDAHUEL 13.735 DESC. PRO-AYUDA SOCIAL 1.000 1% DE BIENESTAR 4.843		
3.728.803			19.578		
TOTAL HABERES			TOTAL DESC. VARIOS		
BASE			DETALLE DE PREVISION		
PREVISIONAL	2.129.954	PROVIDA	243.880		
TRIBUTABLE	3.335.826	BANMEDICA	UF 6.082	165.445	
		TOTAL		409.325	



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

C. COSTO: Unidad Tecnica de Aseo				MES REMUN: AGOSTO 2018																																	
FUNCION: DIRECTIVO		TIPO CONTRATO: PLANTA		RUT: 9.787.218-K																																	
44	31	0	7	TORREALBA MEDINA ANA CRISTINA																																	
JORNADA	DIAS TRAB	CARGAS FAM	GRADO	NOMBRE FUNCIONARIO																																	
PROVIDA		11,00	BANMEDICA	UF 6.082	30/11/1995																																
PREVISION		SALUD		FECHA DE INGRESO																																	
2.345.725	\$ 410.606	\$ 73.073	\$ 1.862.046	\$ 19.578	1.842.468																																
TOT. HABER	V.IMPOS.	V.I./RTA.	ALC. LIQ.	DTOS.VARIOS	TOTAL LIQUIDO A PAGAR																																
DETALLE DE HABERES			DETALLE DE DESCUENTOS																																		
<table><tr><td>SUELDO BASE</td><td>484.276</td></tr><tr><td>INCREMENTO</td><td>104.119</td></tr><tr><td>ASIGNAC. MUNICIPAL</td><td>972.315</td></tr><tr><td>LEY 19529</td><td>30.620</td></tr><tr><td>BONIF.ESPEC L.18717</td><td>19.411</td></tr><tr><td>LEY 18675 (ART.10)</td><td>173.444</td></tr><tr><td>BONIF.LEY 18566</td><td>71.486</td></tr><tr><td>BIENIOS</td><td>106.541</td></tr><tr><td>ASIG PROFESIONAL</td><td>383.513</td></tr></table>			SUELDO BASE	484.276	INCREMENTO	104.119	ASIGNAC. MUNICIPAL	972.315	LEY 19529	30.620	BONIF.ESPEC L.18717	19.411	LEY 18675 (ART.10)	173.444	BONIF.LEY 18566	71.486	BIENIOS	106.541	ASIG PROFESIONAL	383.513	<table><tr><td>IMPUESTO</td><td>73.073</td></tr><tr><td>IMPOSICIONES</td><td>244.643</td></tr><tr><td>UF 6.082</td><td>165.963</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>13.735</td></tr><tr><td>ASOC. DE PROF. I. M. PUDAHUEL</td><td>1.000</td></tr><tr><td>DESC. PRO-AYUDA SOCIAL</td><td>4.843</td></tr><tr><td>1% DE BIENESTAR</td><td></td></tr></table>			IMPUESTO	73.073	IMPOSICIONES	244.643	UF 6.082	165.963	SALUD	13.735	ASOC. DE PROF. I. M. PUDAHUEL	1.000	DESC. PRO-AYUDA SOCIAL	4.843	1% DE BIENESTAR	
SUELDO BASE	484.276																																				
INCREMENTO	104.119																																				
ASIGNAC. MUNICIPAL	972.315																																				
LEY 19529	30.620																																				
BONIF.ESPEC L.18717	19.411																																				
LEY 18675 (ART.10)	173.444																																				
BONIF.LEY 18566	71.486																																				
BIENIOS	106.541																																				
ASIG PROFESIONAL	383.513																																				
IMPUESTO	73.073																																				
IMPOSICIONES	244.643																																				
UF 6.082	165.963																																				
SALUD	13.735																																				
ASOC. DE PROF. I. M. PUDAHUEL	1.000																																				
DESC. PRO-AYUDA SOCIAL	4.843																																				
1% DE BIENESTAR																																					
2.345.725			19.578																																		
TOTAL HABERES			TOTAL DESC. VARIOS																																		
BASE			DETALLE DE PREVISION																																		
PREVISIONAL	2.136.617	PROVIDA	244.643																																		
TRIBUTABLE	1.951.519	BANMEDICA	UF 6.082	165.963																																	
		TOTAL		410.606																																	



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

C. COSTO: Unidad Técnica de Aseo				MES REMUN: JUNIO 2018																															
FUNCION: PROFESIONAL		TIPO CONTRATO: PLANTA		RUT: 9.787.218-K																															
44	30	0	7	TORREALBA MEDINA ANA CRISTINA																															
JORNADA	DIAS TRAB	CARGAS FAM	GRADO	NOMBRE FUNCIONARIO																															
PROVIDA		11,00	BANMEDICA	UF 6.082	30/11/1995																														
PREVISION		SALUD			FECHA DE INGRESO																														
2.345.725	\$ 408.668	\$ 73.554	\$ 1.863.503	\$ 19.578	1.843.925																														
TOT. HABER	V.IMPOS.	V.L/RTA.	ALC. LIQ.	DTOS.VARIOS	TOTAL LIQUIDO A PAGAR																														
DETALLE DE HABERES			DETALLE DE DESCUENTOS																																
<table><tr><td>SUELDO BASE</td><td>484.276</td></tr><tr><td>INCREMENTO</td><td>104.119</td></tr><tr><td>ASIGNAC. MUNICIPAL</td><td>972.315</td></tr><tr><td>LEY 19529</td><td>30.620</td></tr><tr><td>BONIF.ESPEC L.18717</td><td>19.411</td></tr><tr><td>LEY 18675 (ART.10)</td><td>173.444</td></tr><tr><td>BONIF.LEY 18566</td><td>71.486</td></tr><tr><td>BIENIOS</td><td>106.541</td></tr><tr><td>ASIG PROFESIONAL</td><td>383.513</td></tr></table>			SUELDO BASE	484.276	INCREMENTO	104.119	ASIGNAC. MUNICIPAL	972.315	LEY 19529	30.620	BONIF.ESPEC L.18717	19.411	LEY 18675 (ART.10)	173.444	BONIF.LEY 18566	71.486	BIENIOS	106.541	ASIG PROFESIONAL	383.513	<table><tr><td>IMPUESTO</td><td>73.554</td></tr><tr><td>IMPOSICIONES</td><td>243.488</td></tr><tr><td>UF 6.082 SALUD</td><td>165.180</td></tr><tr><td>ASOC. DE PROF. I. M. PUDAHUEL</td><td>13.735</td></tr><tr><td>DESC. PRO-AYUDA SOCIAL</td><td>1.000</td></tr><tr><td>1% DE BIENESTAR</td><td>4.843</td></tr></table>			IMPUESTO	73.554	IMPOSICIONES	243.488	UF 6.082 SALUD	165.180	ASOC. DE PROF. I. M. PUDAHUEL	13.735	DESC. PRO-AYUDA SOCIAL	1.000	1% DE BIENESTAR	4.843
SUELDO BASE	484.276																																		
INCREMENTO	104.119																																		
ASIGNAC. MUNICIPAL	972.315																																		
LEY 19529	30.620																																		
BONIF.ESPEC L.18717	19.411																																		
LEY 18675 (ART.10)	173.444																																		
BONIF.LEY 18566	71.486																																		
BIENIOS	106.541																																		
ASIG PROFESIONAL	383.513																																		
IMPUESTO	73.554																																		
IMPOSICIONES	243.488																																		
UF 6.082 SALUD	165.180																																		
ASOC. DE PROF. I. M. PUDAHUEL	13.735																																		
DESC. PRO-AYUDA SOCIAL	1.000																																		
1% DE BIENESTAR	4.843																																		
2.345.725			19.578																																
TOTAL HABERES			TOTAL DESC. VARIOS																																
BASE			DETALLE DE PREVISION																																
PREVISIONAL	2.126.532	PROVIDA	243.488																																
TRIBUTABLE	1.953.380	BANMEDICA	UF 6.082	165.180																															
		TOTAL		408.668																															



Comprobante de Pagos

Usuario ANA CRISTINA TORREALBA MEDINA
Fecha 24/06/2019 **Hora** 06:43PM

Fecha 02/06/2019
Monto \$31.223
N° Transaccion 20400000000002259453
Empresa ENEL DISTRIBUCION
Cuenta Cargo CHILE S A
Estado 36789887 Pagado-

Detalle del Pago

Codigo del Detalle	Cantidad	Monto del Detalle
1101536728248	1	\$31.223





Departamento de Fiananciamiento Estudiantil
División de Educación Superior
Ministerio de Educación



FICHA SOCIOECONOMICA

(Solo para acreditación Socioeconómica del Programa de Becas y Créditos, debe ser llenado por un Asistente Social con el respaldo de alguna institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros).

Datos Personales Postulante

Nombre : Alejo Ioaod Odgers Torrealba.
Rut : 18.932.737-4
Domicilio : Canal Beagle 2585, Maipú.
Teléfonos : 951166840
Correo Electrónico : alejo.odgers@gmail.com

Número de integrantes del Grupo Familiar: 04

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Estudios	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual
Ana Cristina Torrealba Medina	9.787.218-k	Madre	50	Universitaria completa	Trabajador dependiente	2.264.991
Juan Antonio Arroyo Torrealba	20.238.171-5	Hermano	20	1° año educación superior	Estudiante	
Milcanora Medina Castro	3.837.284-k	Abuela	89	Básica	PBSI	106.000

Patrimonios Familiares

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario: ☐ Propietario: ☒ Adquirente: ☐ Allegado: ☐ Usufructuario: ☐

Poseción de Vehículos: SI ☐ No ☐

Año : 2011 Año :

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : \$ 592.997
Ingreso per cápita del grupo Familiar : \$ 2.256.922 (Promedio anual)

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio)

Familia económicamente puede cubrir requerimientos básicos, toda vez que el ingreso es generado mayoritariamente por la madre de Alejo, quien es Jefa de hogar, más una PBSJ que recibe la abuela. Cabe indicar que el progenitor del hijo menor no aporta económicamente.

En el área salud la abuela del alumno padece de PTI, Púrpura Trombocitopéptica (Idiopático autoinmune), con tratamiento en Hospital San Borja Arriarán. Cabe mencionar que los gastos en que deben incurrir como algunos exámenes y/o medicamentos a consecuencia de la patología que presenta, son cubiertos por la madre de Alejo.

La familia habita casa de construcción sólida en calidad de propietarios en buen estado de conservación.

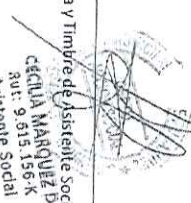
Dado las problemáticas de salud que debe enfrentar económicamente la madre del joven y la falta de apoyo económico por parte del progenitor de su hijo menor, y escaso apoyo emocional de sus redes, se solicita visualizar factibilidad de otorgar algún posible beneficio para el alumno Alejo Odgers Torrealba.

Tiene Ficha de Protección Social: No Puntaje:

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facilitan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

- Se debe adjuntar Declaración de Gastos.
- Adjuntar Certificado de Puntaje de Ficha de Protección Social (no obligatorio).

Fecha, 26.06.2019.


Firma y Timbre de Asistente Social
Cecilia MARQUEZ D.
Rut: 9.515.156-K
Asistente Social



Comprobante de Pagos

Usuario ANA
CRISTINA
TORREALBA
MEDINA
Fecha 24/06/2019 **Hora** 06:45PM

Fecha 11/06/2019
Monto \$12.400
Nº Transaccion MOT00220190605800481
Empresa Smapa
Cuenta Cargo 36789887
Estado Pagado-

Detalle del Pago

Codigo del Detalle	Cantidad	Monto del Detalle
0002635297	1	\$12.400



CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2019

Comuna	: MAIPU
Número de Rol de Avalúo	: 05459 - 00024
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJ CANAL BEAGLE 2585 PORTAL DEL VALLE II
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	33.627.203
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	33.627.203
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

UUNU

RUN 20.238.171-5



12216



IDCHL2023817159S16<<<<<<<<<
9905131M1905135CHLA023543027<9
ARROYO<TORREALBA<<JUAN<ANTONIO



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

MEDINA
CASTRO

NICANORA DEL CARMEN

OXIS

CHILENA

F

FECHA DE NACIMIENTO

NUMERO DOCUMENTO

15 SEPT 1938

516 523 561

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

20 SEPT 2018

15 SEPT 2028

FIRMA DEL TITULAR

UN 3.837.284-K

J M L



Nació en: NACIMIENTO
Profesión: No informada

17098-1

INCHL5165235612S16<<<<<<<<<<
3809156F2809159CHL3837284<K<<8
MEDINA<CASTRO<<NICANORA<DEL<CA



UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
SECRETARÍA DE ESTUDIOS
ETM

CERTIFICADO DE ESTUDIANTE REGULAR

La Secretaria de Estudios, quien suscribe, certifica que **Juan Arroyo Torrealba**, Rut:20.238.171-5, Número de Matrícula:2018113102, registra la calidad de estudiante regular durante el periodo académico **Primer Semestre 2019**, en la carrera de **Diseño, Plan Común**, dependiente de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la Universidad de Chile según Plan de Estudios Decreto Universitario N° 0053924, de fecha 20 de diciembre de 2018.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado **para trámites de Beca Universitaria**.

SANTIAGO, 24 de junio de 2019.



Ester Turu Mayol
SECRETARIA DE ESTUDIOS

PORTUGAL 84 - TELÉFONOS 29783073 - 29783076

E-mail: sec_estudios@uchilefau.cl - www.fau.uchile.cl/sestudios

Valide este documento en: <https://extranet.uchilefau.cl/secEstudios/validar.php> o escanee el código QR impreso.

Código de verificación: 201933758