

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2019

N°

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

FLORENCIA MARIA FLA NOMBRES MARIN APELLIDO PATERNO QUIROGA APELLIDO MATERNO

RUT 19034354 - 5 MATRÍCULA 2014110002

CARRERA ANTROPOLOGIA CELULAR 9.88678989

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 \$ 135.000

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

Solicito Beca de emergencia para continuación DE TRATAMIENTO Psicológico Particular ya que Anteriormente lo realizaba en CAP's pero la profesional ya no se encuentra en esta institución. Adjunto presupuesto con tarifa diferenciada la condición laboral inestable que llevo no me permite tener ingresos fijos para la continuidad del tratamiento.

Florencia M.
 FIRMA SOLICITANTE

2. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

PAE ☒ SI ☐ NO PTJE

SITUACION DE SALUD ☒ FONASA, LETRA A ☐ OTRA
☐ ISAPRE
☐ CAPREDENA/DIPRECA

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

Presupuesto de atención en psicoterapia

Datos identificación consultante

Nombre: Florencia María Francisca Marín Quiroga

RUT: 19.034.354-5

Fecha de Nacimiento: 29/10/1994

Ocupación: Estudiante de antropología

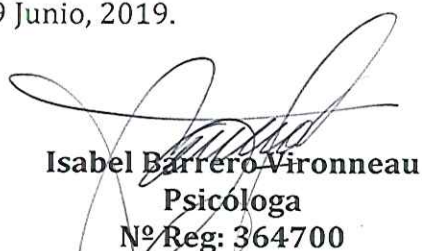
Indicación:

Psicoterapia de modalidad individual con periodicidad semanal.

Prestación	Valor por atención (Arancel diferenciado)
Sesión 1 de psicoterapia	\$9650
Sesión 2 de psicoterapia	\$9650
Sesión 3 de psicoterapia	\$9650
Sesión 4 de psicoterapia	\$9650
Sesión 5 de psicoterapia	\$9650
Sesión 6 de psicoterapia	\$9650
Sesión 7 de psicoterapia	\$9650
Sesión 8 de psicoterapia	\$9650
Sesión 9 de psicoterapia	\$9650
Sesión 10 de psicoterapia	\$9650
Sesión 11 de psicoterapia	\$9650
Sesión 12 de psicoterapia	\$9650
Sesión 13 de psicoterapia	\$9650
Sesión 14 de psicoterapia	\$9650
Total honorarios clínicos:	\$135.100

Emisión del presupuesto: 19 Junio, 2019.

Atentamente



Isabel Barrero Vironneau
Psicóloga
Nº Reg: 364700

Magister en Psicología Clínica de adultos, U de Chile.
RUT: 17.269.058-0

Contacto: Isabel.barrero.v@gmail.com

Of: Génova 2134 - 2. Providencia.