



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

We have received your response for Solicitud de Beca de Emergencia

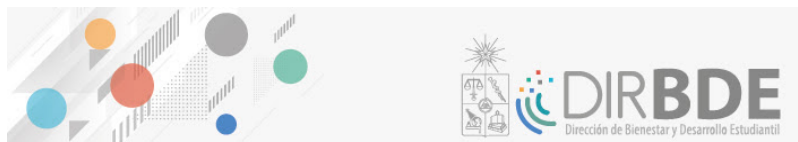
1 mensaje

Dirección de bienestar y Desarrollo Estudiantil <dirbde@uchile.cl>

26 de septiembre de 2019, 13:36

Responder a: narmendariz@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl



Solicitud de Beca de Emergencia

Fecha de solicitud	26-09-2019
Asistente social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Ingreso RUN	19289932k
N° de matrícula	2014850606
Nombre completo	CARLA CODOCEO GONZALEZ
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	SOCIOLOGÍA
Seleccione el sistema de salud de el/la estudiante	Fonasa
¿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	2014
Avance académico año anterior	100
¿El estudiante tiene Registro Social de Hogares (RSH)?	Sí
Seleccione el tramo	Tramo del 40% (0%-40%)
Ingrese puntaje PAE actualizado	74.9
Indique situación de vulnerabilidad	Vulnerabilidad
¿El/la estudiante tiene beneficios de arancel y/o de mantención para el año académico vigente?	Sí
Beneficios de arancel	FONDO SOLIDARIO
Beneficios de mantención	BMES-BAES
¿El/la estudiante solicitó una beca de emergencia en años anteriores?	No
¿Cuándo sucedió la	JULIO 2019

emergencia?

¿Cuál es la situación de emergencia?

La referida comenzó a tener problemas de visión que en un primer momento atribuyó como consecuencia del eclipse en el mes de julio; no obstante, esto fue descartado por el profesional, despachando receta por una miopía que hoy día le generan dificultades para el estudio y vida diaria, razón por la cual solicita apoyo en beca de emergencia.

¿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?

No

Seleccione el motivo de la solicitud

Compra de lentes ópticos.

Indique vicios de refracción de el/la estudiante

Miopía

Miopía

Miopía leve (-0.25 a -3.00 dioptrías)

¿ El /La estudiante hará uso de su previsión de salud?

No

¿Por qué no hará uso de su previsión de salud?

Otro

Indique el motivo por el cual el estudiante no hará uso de su previsión de salud

SIN COBERTURA

Monto solicitado por el estudiante

30000

Monto propuesto por el/la asistente social

30000

Seleccione el/los que correspondan

Resumen FOCES actualizado (obligatorio).
Receta de medicamentos, insumos médicos y/o lentes ópticos.
Cotizaciones (3) de medicamentos, insumos médicos, lentes ópticos y/o material de estudio.

Documento adjunto 1

[Resumen-019289932K-2019-20190926112156.pdf](#)

Documento adjunto 2

[CARLA CODOCEO_COTIZACIONES.pdf](#)

Documento adjunto 3

[CARLA CODOCEO_ORDEN.pdf](#)

Breve descripción de la situación socioeconómica del grupo familiar (comuna de residencia, composición del grupo familiar, actividad de sus integrantes, ingresos, gasto en educación, situación de discapacidad, antecedentes de salud, endeudamiento, vivienda, entre otros):

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de CARLA CODOCEO GONZÁLEZ, alumna de la carrera Sociología, con ingreso el año 2014 mediante cupo SIPEE. Dispone de Fondo Solidario de Crédito universitario, Becas BAES y BMES.
La alumna proviene de la comuna de Puente Alto, donde reside junto a ambos padres y hermano menor, habitando vivienda en calidad de propietarios. Los ingresos familiares se componen del sueldo que percibe el padre como obrero y de sus labores informales en carpintería, sumatoria que asciende a \$ \$482.447.- per cápita \$120.604.

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):

La referida comenzó a tener problemas de visión que en un primer momento atribuyó como consecuencia del eclipse en el mes de julio; no obstante, esto fue descartado por el profesional, despachando receta por una miopía que hoy día le generan dificultades para el estudio y vida diaria, razón por la cual solicita apoyo en beca de emergencia.
Durante su trayectoria como estudiante, la referida no ha solicitado apoyo en becas de emergencia, y en esta oportunidad la familia no se encuentra en condiciones de

26-09-2019

Correo de Universidad de Chile - We have received your response for Solicitud de Beca de Emergencia

poder apoyarla en este gasto, puesto que su hermano menor también se encuentra cursando estudios universitarios. La alumna posee Fonasa B y no tiene acceso al beneficio de reembolso que es sólo para mayores de 55 años de edad.
Por lo anteriormente expuesto, se solicita otorgar Beca de Emergencia para lentes ópticos por \$30.000.-

Now create your own JotForm - It's free!

[Create a JotForm](#)