

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	199242032	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-12-2019 12:32:17	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Mabel Scarlett	Apellido paterno	Ortega
Apellido materno	Reyes	Email	mabel.ortega@ug.uchile.cl
Teléfono	+56952326831	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017111254	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 8 meses	Fecha de nacimiento	01-04-1998
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopía y astigmatismo
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Fernanda Ortega	Vínculo contacto emergencia	Hermano(a) o hermanastro(a)
Teléfono 1	+56952326831	Teléfono 2	+56994167781

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Cristian Letelier
Número	0971	Villa o población	El alto
Región	Región metropolitana	Comuna	Melipilla

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 199242032 - Mabel Scarlett Ortega Reyes

RUT o pasaporte	199242032	Nombres	Mabel Scarlett
Apellido Paterno	Ortega	Apellido Materno	Reyes
Edad	21 años 8 meses	Fecha Nacimiento	01-04-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopía y astigmatismo
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	AFP
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento informal
Profesión u oficio	Estudiante		

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

RUT o pasaporte	95021336	Nombres	Elba
Apellido Paterno	Reyes	Apellido Materno	Nuñez
Edad	58 años 4 meses	Fecha Nacimiento	16-07-1961
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	68	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión invalidez
Profesión u oficio	Pensionada		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 190694011 - Maria Fernanda Ortega Reyed

RUT o pasaporte	190694011	Nombres	Maria Fernanda
Apellido Paterno	Ortega	Apellido Materno	Reyed
Edad	23 años 10 meses	Fecha Nacimiento	16-01-1996
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento informal	Profesión u oficio	Estudiante

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

Padre - 102151755 - David Omar Ortega Zuñiga

RUT o pasaporte	102151755	Nombres	David Omar
Apellido Paterno	Ortega	Apellido Materno	Zuñiga
Edad	56 años 10 meses	Fecha Nacimiento	16-01-1963
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	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	\$310.201	Número serie estudiante	103289615
Número serie jefe de hogar	A029022492		

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
199242032 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$100.000
95021336 Madre	\$110.201	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.201
190694011 Hermano (a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$100.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	3	\$310.201	\$103.400

* 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

Madre - 95021336 - Eiba Reyes Nuñez

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 190694011 - Maria Fernanda Ortega Reved

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Baes	Gasto mensual en educación	\$0

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

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Otra enfermedad catastrófica
Otro diagnóstico	-ELA	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$200.000	Observación	-Alimentación especial

Total gastos salud grupo familiar	\$200.000
-----------------------------------	-----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

RUT o pasaporte	95021336	Nombres	Elba Reyes Nuñez
Edad	58 años 4 meses	Parentesco	Madre
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	Cama clínica, barandas, silla de transporte, silla de baño, cuidador
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Silla de ruedas	Tipo de movilización	Furgón especial
¿Requiere cuidador?	Sí	¿Cuidador es parte del grupo familiar?	NO
Selecciona quién es el cuidador(a)	Pariente que no es parte del grupo familiar	Observación	Discapacidad producida por Esclerosis Lateral Amiotrófica. Gastos médicos varían mes a mes dependiendo de la atención médica que se requiera. Kinesiólogo es a domicilio por poca movilidad, pero consultas médicas y exámenes requieren transporte. Estos gastos son los mismos gastos señalados en el apartado de Enfermedad. Cuidadora es pagada por Tío materno.
Gasto mensual total	\$120,000		

Total gastos por discapacidad	\$120.000
--------------------------------------	-----------

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

Estudiante - 199242032 - Mabel Scarlett Ortega Reyes

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MABEL SCARLETT ORTEGA REYES	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	-		

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Elba Reyes Nuñez	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Cristian Letelier	Número	-0971
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-El alto	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Melipilla		

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 residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.502.133-6 - Elba Reyes Nuñez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión invalidez	Puntaje situación ocupacional	11.4

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Emergencia	Sí	Programa de Residencias Universitarias	Sí
--------------------	----	--	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	11-12-2019 12:32:09
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$103.400
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	93

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	199242032	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-12-2019 12:32:17	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Mabel Scarlett	Apellido paterno	Ortega
Apellido materno	Reyes	Email	mabel.ortega@ug.uchile.cl
Teléfono	+56952326831	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017111254
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 8 meses
Fecha de nacimiento	01-04-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$103.400 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.502.133-6 - Elba Reyes Nuñez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión invalidez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
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	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
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	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	11-12-2019 12:32:09
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	Sí
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	Sí
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	93
----------------------------	----