



INFORME DE FRANQUICIA MEDICA Nº 05

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

AGUILA	QUEZADA	JOSE IGNACIO	18.098.635	-9	27
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT		EDAD
TRABAJO SOCIAL	CS. SOCIALES	2019	2DO.	METROPOLITANA	PAGA PENSIÓN
CARRERA	FACULTAD	AÑO DE INGRESO	CURSO	REGIÓN DE PROCEDENCIA	☒ NO ☐ SI
PTJE. PAE	85,4	% FSCU		OTROS BENEFICIOS	
				☐ BECA U. DE CHILE ☐ BECA INDIGENA ☐ BECA P DE LA REP.	
				OTRA	GRATUIDAD

II. ANTECEDENTES FAMILIARES:

SITUACIÓN LABORAL	ACTIVO ESTABLE	ACTIVIDAD JEFE DE HOGAR	ASESORA DE HOGAR	INGRESOS G. FAMILIAR	742.537	PER CAPITA	185.634
SITUACIÓN HABITACIONAL:	☐ Allegados-Av alúo		☐ Arrenda-Monto		☐ Div idendos-Av alúo		
	☐ Arrenda Pieza-Monto		☒ Propia-Av alúo	Categoría 1	☐ Usuf ructuarios-Av alúo		

SISTEMA DE SALUD

☒ Fonasa ☐ Isapre ☐ Capredena/Dipreca ☐ Tarjeta de Gratuidad ☐ Otro ☐ No Tiene

REQUIERE

☐ Interconsulta ☒ Hospitalización ☐ Insumos ☒ Exámenes ☐ Interv ención Quirúrgica ☐ Otros

INDIQUE

☒ Matriculado ☐ Egresado Regular ☐ Egresado

ADJUNTA

☐ Orden Médica ☐ Orden Dental ☒ Valorización

VALOR TOTAL DEL PROCEDIMIENTO: \$3.352.213 ☒ Procede Franquicia 100 % ☐ No Procede Franquicia

IV. OBSERVACIONES (antecedentes relevantes)

Alumno ingresado a la Clínica Psiquiátrica, donde permaneció 22 días internado.
Familia sin posibilidades económicas de poder asumir costos.

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ
Asistente Social
Unidad Bienestar Estudiantil
Facultad de Ciencias Sociales

FECHA: 29-05-2020

RESOLUCIÓN (USO EXCLUSIVO DBE)

☐ % Franquicia	Monto a Pagar \$	Fecha de Resolución:
☐ RECHAZADA		Válida Hasta:
☐ PENDIENTE	MOTIVO RECHAZO	

Santiago, mayo 28 de 2020

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°033/2020

Nombre: **JOSÉ AGUILA QUEZADA**

RUT: **18.098.635-9**

Carrera: **TRABAJO SOCIAL**

Motivo solicitud: **SOLICITUD FRANQUICIA MEDICA**

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto a los antecedentes socioeconómicos actuales de **JOSÉ AGUILA QUEZADA**, alumno de la carrera de Trabajo Social, con ingreso regular año 2019. Beneficiario de Gratuidad para el presente año.

El alumno proviene de la comuna de Colina, donde reside junto a la madre y dos hermanos mayores, uno de ellos estudiante de educación técnico superior. La madre ejerce rol de jefe de hogar y se desempeña como asesora de hogar. Los ingresos familiares se componen del sueldo de la madre, la remuneración del hermano mayor y lo que el alumno percibe por trabajo informales como árbitro de fútbol de ligas inferiores; monto total asciende a \$742.537, per cápita \$185.634.- Cabe señalar que el alumno es padre de un menor de edad, por lo que debe entregar una pensión mensual de \$100.000, por resolución judicial, monto ya descontado del ingreso familiar declarado en el presente informe.

En términos de morbilidad, la madre es paciente GES por HTA y Asma bronquial; mientras que la hermana tiene tratamiento GES por Hipotiroidismo.

El pasado 2 de enero del año en curso, el referido debió ser ingresado en la Clínica Psiquiátrica de la Universidad, debiendo permanecer internado durante 22 días en dicho establecimiento de salud, con una cuenta a pagar de \$3.352.213.- lo que para la familia es imposible asumir, debido a su vulnerabilidad económica.

Dados los antecedentes socioeconómicos que presenta el estudiante y su familia, y en el actual contexto de pandemia que va dificultando la obtención de los ingresos informales, se solicita otorgar franquicia médica por 100% del valor a pagar.



CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ
Asistente Social
Unidad Bienestar Estudiantil
Facultad de Ciencias Sociales

FUNDAMENTO MEDICO TRATANTE :

HOSPITAL CLINICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE
DIVISION RECURSOS FINANCIEROS
DPTO. CREDITO COBRANZA

18/03/2020

Fecha Emisión : 11/02/2020
Hora Emisión : 09:18:21

20 000 197

Prefactura Estado Cuenta Paciente

Usuario : LÓPEZ REYES VANESSA

Cuenta N° : 20000197 En espera para entrega de Programa

Paciente : AGUILA QUEZADA, JOSE IGNACIO

Rut : 18098635-9

Tipo : Institucional

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Fec.Valorización	Fec.Entr.Prog.	Fec.Recep.Bonos	Fecha Prorroga	Fec.Liquidación
02/01/2020	24/01/2020	11/02/2020				03/01/2020

Servicio Ingreso : 1,600.00 CLINICA PSIQUIATRICA
Previsión : 201-33 FONASA LIBRE ELECCION - SEN

DOCUMENTO DE RESPALDO

N° Autorización	Tipo de Documento	Rut Garante	Nombre Garante	Teléfono
2314798	PAGARE	18863003-0	AGUILA QUEZADA JORGE EDU..	65821306

0
0

VALORIZAR FONASA

Detalle de Cargos y Abonos

Valorización Inicial

Fecha en Auditoria	Monto en Auditoria	Fecha Ret. Auditoria	Monto Ret. Auditoria
01/01/1900	0	01/01/1900	0

Cargos
3.352.213

Abonos

0
3.352.213

Valorización Final

Prepago	N° Boleta	Fecha	Monto
	0		
	0		
	0		
Programas	N° Factura	Fecha	Monto
			0
			0
			0
Nota de Crédito			
En liquidación	N° Boleta	Fecha	Monto
Descuentos por Convenio		Fecha	Monto
			0
			0
			0
Garantias Valorizadas	N° Boleta	Fecha	Monto
	0		
	0		
Ajustes			

Crédito

Devolución de Fondos

0

0

0

0

0

0

0

0 Saldo

Total General :

3.352.213

0 3.352.213

USO EXCLUSIVO MEDICO TRATANTE			
		FIRMA Y TIMBRE MEDICO TRATANTE	FIRMA Y TIMBRE MEDICO AUDITOR

UNIVERSIDAD DE CHILE
HOSPITAL CLINICO
UNIDAD CUENTAS DE PACIENTES

DETALLE DE CUENTA

CTA. CTE N°: 20000197
FECHA: 07/02/20
PAGINA: 1

PRESTACIONES REALIZADAS DESDE 02-01-2020 AL 24-01-2020
DIAGNOSTICO : F31.9

PACIENTE: AGUILA QUEZADA JOSE IGNACIO
CONVENIO: FONASA LIBRE ELECCION - SEMDA
CIA.SEGURO PACIENTE:

RUT/FICHA: 18,098,635-9
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

INGRESO		EGRESO		TRASLADOS	ANTIDAD	NOMBRE SERVICIO		
02/01/2020		24/01/2020			22	CLINICA PSIQUIATRICA		
		OTAL			22			
CODIGO	DP	RC	DESCRIPCION	HONORARIOS		CANT. UN.	MONTO	
ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILI								
09-01-005					9		140,940	
						SUBTOTAL:	\$140.940	
DIAS CAMA								
02-02-006			DIA CAMA PSIQUIATRIA (02-02-006)		22		2,800,820	
						SUBTOTAL:	\$2.800.820	
EXAMENES DE LABORATORIO								
03-01-045			R HEMOGRAMA		1		6,000	
03-01-067			R RECUENTO DE PLAQUETAS		1		2,520	
03-02-023			R CREATININA EN SANGRE		1		2,640	
03-02-026			R CREATINQUINASA CK TOTAL		1		7,350	
03-02-032			R ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLOR		3		7,470	
03-02-034			R PERFIL LIPÍ(INCL. MEDIOCIONES DE COLESTEROL T		1		12,570	
03-02-035			R COCAINA, DETERMINACION DE		6		69,840	
03-02-057			R NITRÓGENO UREICO Y/O UREA EN SANGRE		1		2,610	
03-02-075			R PERFIL BIOQUÍMICO		1		16,995	
03-02-076			R PERFIL HEPÁTICO		1		21,090	
03-02-077			R VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO		1		14,805	
03-03-024			R TIROESTIMULANTE (TSH)		1		9,150	
03-03-026			R TIROXINA LIBRE (T4L)		1		10,515	
03-06-042			R V.D.R.L		1		6,120	
03-06-169			R ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.		1		10,890	
03-09-022			R ORINA COMPLETA		1		3,750	
						SUBTOTAL:	\$204.315	
RADIOLOGIA								
04-05-001			RESONANCIA MAGNETICA CRÁNEO ENCEFOALICA U OÍDO		1		166,730	
						SUBTOTAL:	\$166.730	
MEDICAMENTOS								
00-10-008			ACIDO VALPROICO 250 MG		70	CO	27,440	
00-10-245			CLORFENAMINA MALEATO 4 MG		4	CO	48	
00-10-562			KETOPROFENO 50 MG		4	CA	224	
00-10-590			LORAZEPAM 2 MG		3	CO	75	
00-10-724			PARACETAMOL 500 MG		18	CO	414	
00-10-818			QUETIAPINA 25 MG		3	CO	546	
00-10-821			QUETIAPINA 100 MG		19	CO	6,004	
00-10-832			RISPERIDONA 1 MG		3	CO	678	
00-20-855			SODIO CLORURO 0.9% 20 ML		1	AM	108	
00-30-324			SALBUTAMOL INHALADOR		1	FR	1,931	
						SUBTOTAL:	\$37.468	
INSUMOS								
00-90-191			MICROPERFUSOR E.V. 21G X 3/4 (MARIPOSAS)		1	UN	131	
00-90-297			LLAVE 3 PASOS C/ALARGADOR 7-10 CM		1	UN	1,510	
00-90-434			CATETER BIOSEGURIDAD E.V 18GX1 1/4"		1	UN	783	
00-91-140			AEROCAMARA (AEROCELL)		1	UN	5,268	

UNIVERSIDAD DE CHILE
HOSPITAL CLINICO
UNIDAD CUENTAS DE PACIENTES

DETALLE DE CUENTA

CTA. CTE N°: 20000197
FECHA: 07/02/20
PAGINA: 2

PRESTACIONES REALIZADAS DESDE 02-01-2020 AL 24-01-2020
DIAGNOSTICO : F31.9

PACIENTE: AGUILA QUEZADA JOSE IGNACIO
CONVENIO: FONASA LIBRE ELECCION - SEMDA
CIA.SEGURO PACIENTE:

RUT/FICHA: 18,098,635-9
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

00-91-214	APOSITO P/FIJACION CATETER 6X7	1	UN	617
01-10-310	JERINGA 5 CC DESECHABLE HIP.	2	UN	186
01-10-315	JERINGA 10 CC DESECHABLE HIP.	1	UN	54
01-10-324	JERINGA 20 CC PTA LUER LOOK DESECHABLE	2	UN	368
01-20-019	ADAPTADOR LUER	1	UN	134
02-80-220	CAMISA QUIRURGICA INDIVIDUAL	1	UN	540
SUBTOTAL:				\$9.591

DESCUENTOS MEDIC. E INSUMOS INCLUIDOS EN D. PABELLON Y/O SAL

00-90-191	MICROPERFUSOR E.V. 21G X 3/4 (MARIPOSAS)	1	UN	-131
00-90-297	LLAVE 3 PASOS C/ALARGADOR 7-10 CM	1	UN	-1,510
00-91-140	AEROCAMARA (AEROCELL)	1	UN	-5,268
01-10-310	JERINGA 5 CC DESECHABLE HIP.	2	UN	-186
01-10-315	JERINGA 10 CC DESECHABLE HIP.	1	UN	-54
01-10-324	JERINGA 20 CC PTA LUER LOOK DESECHABLE	2	UN	-368
01-20-019	ADAPTADOR LUER	1	UN	-134
TOTAL DESCUENTOS:				-\$7.651
TOTAL GENERAL:				\$3.352.213

PRESTACION	RUT PROFESIONAL	NOMBRE ESPECIALIDAD	CANTIDAD
------------	--------------------	---------------------	----------

UNIVERSIDAD DE CHILE
HOSPITAL CLINICO
DIVISION INFORMATICA
DEPTO. CUENTAS DE PACIENTES

CTA. CTE. N°: 20,000,197
FECHA: 07/02/2020

ESTACIONES REALIZADAS DESDE 02/01/2020 AL 24/01/2020

PACIENTE: AGUILA QUEZADA JOSE IGNACIO
ONVENIO: FONASA LIBRE ELECCION - SEMDA

RUT/FICHA: 18,098,635 - 9
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

DESGLOSE DE BONOS

DESCRIPCION	TOTAL HOSP.	TOTAL BONO	DIFERENCIA
HONORARIOS	140.940	140.940	0
DIAS CAMA	2.800.820	90.640	2,710,180
EXAMENES DE LABORATORIO	204.315	134.475	69,840
RADIOLOGIA	166.730		
MEDICAMENTOS	37.468	0	37,468
INSUMOS	9.591	0	9,591
DESCUENTOS MEDIC. E INSUMOS INCLUIDOS EN D. PABE	-7.651	0	-7,651
	3.352.213	366.055	2,819,428

Amex

total
 $\$ 3.352.213 =$ *Tenase* $\$ 602.660$ - *Hospital* $\$ 2749.553$

$\$ 366.120 =$
FNS

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	180986359	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	13-01-2020 12:13:19	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Jose Ignacio	Apellido paterno	Aguila
Apellido materno	Quezada	Email	jose.aguila.q@ug.uchile.cl
Teléfono	+56937565922	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2019115932	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	27 años 9 meses	Fecha de nacimiento	19-08-1992
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Titular
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	------------------------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Jimena Quezada	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56992024227	Teléfono 2	+56228601068

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	Pasaje Las Rosas
Número	1947	Villa o población	Villa Portal Andino
Región	Región metropolitana	Comuna	Colina

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2011

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2011
Último año cursado	-2018	Nº de semestres cursados	-16
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Beca bicentenario, fondo solidario

1.6 Hijos(as) del estudiante

238088313 - Benjamín Antonio Águila Fuentes

RUT	238088313	Nombres	Benjamín Antonio
Apellido Paterno	Águila	Apellido Materno	Fuentes
Edad	8 años 6 meses	Fecha Nacimiento	29-11-2011
¿Vive con el estudiante?	No	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo establecimiento	Particular subvencionado	Situación educacional	Cursando

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 180986359 - Jose Ignacio Aguila Quezada

RUT o pasaporte	180986359	Nombres	Jose Ignacio
Apellido Paterno	Aguila	Apellido Materno	Quezada
Edad	27 años 9 meses	Fecha Nacimiento	19-08-1992
Sexo	Hombre	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	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja	Profesión u oficio	arbitro

Madre - 101004171 - Jimena Del Carmen Quezada Bahamondes

RUT o pasaporte	101004171	Nombres	Jimena Del Carmen
Apellido Paterno	Quezada	Apellido Materno	Bahamondes
Edad	54 años 10 meses	Fecha Nacimiento	10-07-1965
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
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
Profesión u oficio	Asesora del hogar		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200634055 - Valeria Gisselle Aguila Quezada

RUT o pasaporte	200634055	Nombres	Valeria Gisselle
Apellido Paterno	Aguila	Apellido Materno	Quezada
Edad	21 años 3 meses	Fecha Nacimiento	01-02-1999
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	Enseñanza técnica nivel superior
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 188630030 - Jorge Eduardo Águila Quezada

RUT o pasaporte	188630030	Nombres	Jorge Eduardo
Apellido Paterno	Águila	Apellido Materno	Quezada
Edad	25 años 2 meses	Fecha Nacimiento	02-03-1995
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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	Profesión u oficio	Periodista

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

Padre - 73878918 - Jorge Omar Aguila Lagos

RUT o pasaporte	73878918	Nombres	Jorge Omar
Apellido Paterno	Aguila	Apellido Materno	Lagos
Edad	63 años 3 meses	Fecha Nacimiento	01-02-1957
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza básica
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)	Independiente

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$910.000	Número serie estudiante	180986359
Número serie jefe de hogar	101004171		

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
180986359 Estudiante	\$40.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$40.000
101004171 Madre	\$162.320	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$162.320
200634055 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
188630030 Hermano(a) o hermano(a)	\$540.217	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$540.217

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	2	\$742.537	\$185.634

* 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 - 101004171 - Jimena Del Carmen Quezada Bahamondes

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	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) - 200634055 - Valeria Gisselle Aguila Quezada

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Gratuidad	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 188630030 - Jorge Eduardo Águila Quezada

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
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 - 101004171 - Jimena Del Carmen Quezada Bahamondes

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo -Permanentes o de Mediano Costo -Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial en mayores de 15 años. -Diabetes Mellitus Tipo I y II -Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	- - -	Atención GES	-Sí -Sí -Sí
Gasto mensual	-\$0 -\$0 -\$10.000	Observación	- - -Gastos en medicamentos

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200634055 - Valeria Gisselle Aguila Quezada

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo -Permanentes o de Mediano Costo -Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años. -Hipotiroidismo en personas de 15 años y más -Trastorno Bipolar en personas de 15 años y más
Otro diagnóstico	- - -	Atención GES	-Sí -Sí -Sí
Gasto mensual	-\$0 -\$0 -\$0	Observación	- - -

Total gastos salud grupo familiar	\$10.000
--	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 180986359 - Jose Ignacio Aguila Quezada

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-JOSE IGNACIO AGUILA QUEZADA	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 - 101004171 - Jimena Del Carmen Quezada Bahamondes

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?	-Jimena Del Carmen Quezada Bahamondes	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-4
Calle	-Pasaje Las Rosas	Número	-1947
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Villa Portal Andino	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Colina		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200634055 - Valeria Gisselle Aguila Quezada

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$1.620.000
Año	-2003	Marca	-Daewoo
Patente	-Ue8206		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

238088313 - Benjamín Antonio Águila Fuentes

RUT	238088313	Nombres	Benjamín Antonio Águila Fuentes
Apellido Paterno	Águila	Apellido Materno	Fuentes
Edad	8 años 6 meses	Postula Programa parental	NO
¿Estás embarazada o serás padre?	No	¿Vive con el estudiante?	No

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	10.100.417-1 - Jimena Del Carmen Quezada Bahamondes	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	13-01-2020 12:13:14
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$210.634
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	85.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020