

Comprobante de recepción Programa Corresponsabilidad Parental 2020

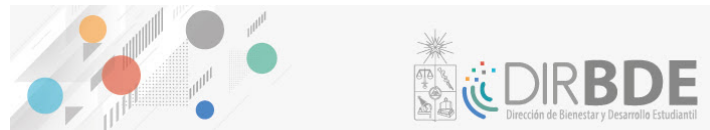
1 mensaje

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

3 de junio de 2020, 9:42

Responder a: rcarmona@u.uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl

 **Programa Corresponsabilidad Parental 2020**

Fecha	03-06-2020
Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Seleccione	Beca de apoyo preescolar
Seleccione	Renovante
Ingrese RUT	201885159
Carrera	Psicología
Nombre Completo	SUJEY JARA AGUILERA
2.- Indique observación (Además indicar si ha recibido beneficio con anterioridad por otro hijo/a)	Alumna entrega antecedentes adicionales de cuidado del hijo en sus horarios de clase. Sus antecedentes se enviaron, por esta plataforma, en proceso regular. Señalar que debido a la pandemia, cuidadora no pudo acceder a certificado de residencia. adjunta una boleta de pago de servicio que indica domicilio, pero no viene a su nombre.
Seleccione las que corresponda	Cuidado personal del hijo(a) otorgado por tribunal competente
Documento Adjunto 1	SUJEY JARA GONZALEZ_CUIDADORA.pdf

ANEXO N° 1

COMPROMISO DEL CUIDADOR/A

En Santiago, a 22 de mayo del 2020, yo Susan Parra Monsalve, Rut 12.854.071-7 con domicilio en Psj. Carlos Droguett 2048, Villa San Antonio de Comaico, Comuna de Colina teléfono acepto ser cuidador/a, de Mateo Donoso Jara hijo del (la) estudiante Sujey Jara González de la carrera de Psicología de la Facultad de Ciencias Sociales comprometiéndome a:

- 1- Cuidado del menor en horario de: Lunes: 10:15 a 1:30 , Martes de 2:30 a 5:45, Miércoles de 8:30 a 5:45, Jueves de 10:15 a 1:30, Viernes de 10:15 a 5:45
- 2- Avisar de forma escrita el término del compromiso de cuidado del menor.
- 3- El monto mensual por esta prestación de servicio asciende a: \$90.000



Firma cuidador/a

Obs: Se debe adjuntar fotocopia Carnet de Identidad de quien ejerce el cuidado de hijo/a y comprobante de domicilio o certificado de residencia.

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

PARRA
MONSALVE

NOMBRES

SUSAN MARCELA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

01 SEPT 1975

NÚMERO DOCUMENTO

107.536.141

FECHA DE EMISIÓN

22 ENE 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

01 SEPT 2025

FIRMA DEL TITULAR

Susan Parra Monsalve

RUN 12.854.071-7





Grupo Enel

Empresa Eléctrica de Colina Ltda.
Distribución y Venta de Energía Eléctrica
y Venta de Artículos Eléctricos del Hogar,
Deportes, Esparcimiento y Computación
R.U.T.: 96.783.910-8
Chacabuco 31, Colina
eecolina@enel.com

R.U.T. 96.783.910-8
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 3265202

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

103161-9

Fecha de emisión: 11 Feb 2020

Sr. (a) GLADYS AMALIA OSORIO ESPINOZA

Dirección de envío: PJE. CARLOS DROGUETT 2048 - COLINA

Dirección suministro: PJE. CARLOS DROGUETT 2048 - COLINA

Ruta: 07 065 4340-8 / 1424005

Corr: 001928-10
TOD_07

Observaciones de reparto: .

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 11

Monto del periodo 10 Ene 2020 - 10 Feb 2020

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta página

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento 26 Feb 2020

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

N° Cliente

Fecha de Vencimiento

26 Feb 2020