

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20240829K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-06-2020 14:28:00	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Ninoska Javiera	Apellido paterno	Manzano
Apellido materno	Jaque	Email	matinino16@gmail.com
Teléfono	+56920712919	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Número matrícula	2019116108	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	20 años 9 meses	Fecha de nacimiento	16-08-1999
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56954039225	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56954039225	Teléfono 2	+56946247673

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

Calle	Cordillera de la Costa	Número	2957
Villa o población	La Arboleda II	Región	Región metropolitana
Comuna	Peñaflor		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

257241785 - Sofía Belén Quinteros Manzano

RUT	257241785	Nombres	Sofía Belén
Apellido Paterno	Quinteros	Apellido Materno	Manzano
Edad	3 años 2 meses	Fecha Nacimiento	02-04-2017
Sexo	Mujer	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Recibes pensión de alimentos?	No	Nivel educacional	Sin estudios formales

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 20240829K - Ninoska Javiera Manzano Jaque

RUT o pasaporte	20240829K	Nombres	Ninoska Javiera
Apellido Paterno	Manzano	Apellido Materno	Jaque
Edad	20 años 9 meses	Fecha Nacimiento	16-08-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa		

Padre - 113386908 - Carlos Antonio Manzano Kern

RUT o pasaporte	113386908	Nombres	Carlos Antonio
Apellido Paterno	Manzano	Apellido Materno	Kern
Edad	52 años 3 meses	Fecha Nacimiento	04-03-1968
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
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	Técnico Superior en Electricidad Industrial

Madre - 116400820 - Viviana Soledad Jaque Salcedo

RUT o pasaporte	116400820	Nombres	Viviana Soledad
Apellido Paterno	Jaque	Apellido Materno	Salcedo
Edad	49 años 9 meses	Fecha Nacimiento	30-08-1970
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	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	Jefa de Perfumeria		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 213361600 - Carlos Daniel Manzano Jaque

RUT o pasaporte	213361600	Nombres	Carlos Daniel
Apellido Paterno	Manzano	Apellido Materno	Jaque
Edad	16 años 10 meses	Fecha Nacimiento	12-07-2003
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hijo(a) - 257241785 - Sofía Belén Quinteros Manzano

RUT o pasaporte	257241785	Nombres	Sofía Belén
Apellido Paterno	Quinteros	Apellido Materno	Manzano
Edad	3 años 2 meses	Fecha Nacimiento	02-04-2017
Sexo	Mujer	Parentesco	Hijo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Sin estudios formales	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Menor de 4 años		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50)
Ingreso mensual grupo familiar	\$800.000	Número serie estudiante	A031309389
Número serie jefe de hogar	514.803.068		

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
20240829 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
113386908 Padre	\$65.994	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$65.994
116400820 Madre	\$480.996	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$480.996
213361600 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
257241785 Hijo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	2	\$546.990	\$109.398

* 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

Padre - 113386908 - Carlos Antonio Manzano Kern

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Madre - 116400820 - Viviana Soledad Jaque Salcedo

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) - 213361600 - Carlos Daniel Manzano Jaque

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0

Hijo(a) - 257241785 - Sofía Belén Quinteros Manzano

Nivel educacional	Sin estudios formales	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**Madre - 116400820 - Viviana Soledad Jaque Salcedo**

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Deuda en Aiep
Gasto mensual endeudamiento	\$100.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$100.000
---	---	---	-----------

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**Hermano(a) o hermanastro(a) - 213361600 - Carlos Daniel Manzano Jaque**

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$25.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$25.000
--	----------

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 - 20240829K - Ninoska Javiera Manzano Jaque

Tipo de inmueble	- -	Otro tipo de inmueble	- -
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR -DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento -
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-NINOSKA JAVIERA MANZANO JAQUE -NINOSKA JAVIERA MANZANO JAQUE	Avalúo de la vivienda	- -
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No -	¿Cuál es el vínculo?	- -
Monto arriendo	-Entre \$ 279.034 y \$ 334.840 -	Nº dormitorios	-2 -
Calle	-Cordillera de la Costa -	Número	-2957 -
Nº Departamento / casa	- -	Block o torre	- -
Villa o población	-La Arboleda II -	Región	-Región metropolitana -
Comuna	-Peñaflor -		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

257241785 - Sofía Belén Quinteros Manzano

RUT	257241785	Nombres	Sofía Belén Quinteros Manzano
Apellido Paterno	Quinteros	Apellido Materno	Manzano
Edad	3 años 2 meses	Postula Programa parental	Sí
¿Estás embarazada o serás padre?	No	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Deseas postular a este hijo(a)?	Sí		

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	11.338.690-8 - Carlos Antonio Manzano Kern	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	15		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	11-06-2020 14:58:05
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$109.398
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 279.034 y \$ 334.840	Puntaje por arriendo	6.8
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	95

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



REPÚBLICA DE CHILE



500322188104

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : TALAGANTE
Nro. inscripción : 571 Registro : Año : 2017
Nombre inscrito : SOFÍA BELÉN QUINTEROS MANZANO
R.U.N. : 25.724.178-5
Fecha nacimiento : 2 Abril 2017
Hora nacimiento : 08:40
Sexo : Femenino
Nombre del padre : JORGE ANDRÉS QUINTEROS OLIVARES
R.U.N. del padre : 20.136.920-7
Nombre de la madre : NINOSKA JAVIERA MANZANO JAQUE
R.U.N. de la madre : 20.240.829-K

FECHA EMISIÓN: 3 Junio 2020, 14:22.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorporó Firma Electrónica



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SOFÍA BELÉN QUINTEROS MANZANO**, RUN **25724178-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 08/06/2020
Código de Verificación: 3628892142

ANEXO N° 1

COMPROMISO DEL CUIDADOR/A

En Santiago, a 09 de Junio del 2020, yo Viviana Soledad Jaque Salcedo

Rut 11.640.082-0 con domicilio en pasaje Cordillera de la Costa #2957, Villa La Arboleda II

Comuna Peñaflor teléfono 9-54039225 acepto ser cuidador/a, de Sofía Belén Quinteros Manano hija del (la) estudiante de la carrera Pedagogía en Educación Parvularia de la Facultad de Ciencias Sociales, comprometiéndome a:

- Cuidado del menor los días; lunes a jueves en contexto de pandemia en horario: lunes y jueves 10 am hasta 17:45 pm, martes y miércoles 10 am hasta las 13:00 pm. (Ha podido ayudarme porque está con licencia médica, sino, no tendría con quien dejar a mi hija).
- En contexto normal, mi hija va al jardín de 8:30 a 16:30. Mi madre va a dejarla de lunes a jueves, y va a buscarla lunes y jueves (martes, miércoles y viernes voy yo a buscarla) (quedándose con ella hasta las 21:00 hrs, ya que yo esos días tengo clases hasta las 18:00, y me demoro aprox. 2 horas y media en llegar a mi casa desde la universidad). Cualquier inconveniente, es ella quien me ayuda con mi hija cuando yo estoy estudiando.
- Avisar de forma escrita el término del compromiso de cuidado del menor.
- El monto mensual por esta prestación de servicio asciende a: mi madre cuidaba a su nieto emitiendo boletas de honorario como cuidadora de niños, actualmente me pide \$100.000 mensuales por mi hija, pero como yo no recibo ingresos no puedo pagarle, ella por ayudarme no se ha hecho problemas, pero me gustaría brindarle la ayuda porque lo necesita mucho ahora que mi padre está sin trabajo.
- En locomoción gastamos \$9.000 semanales aprox. (\$1.600 diarios). Ya que el jardín de mi hija queda en la Comuna de Calera de Tango y nos trasladamos en micro.

11.640.082-0

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.

Comprobante de domicilio (boleta del agua, ya que no están entregando certificados de residencia por el momento).



AGUAS
andinas®

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección y Disposición de Aguas Servidas
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

TERESA GOMEZ CHAMORRO ,
PJ CORDILLERA DE LA COSTA 2957 -P.LA
ARBOLEDA II PEÑAFLOR
RUTA:08.411.1320/4 MEC: 00000023-1000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 167108058

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1662216-8

VENCIMIENTO

01-JUN-2020

TOTAL A PAGAR

\$34.480

Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	13,00	3.807
RECOLECCION	13,00	3.756
TRATAMIENTO	13,00	3.768
SUBTOTAL SERVICIO		12.014
TOTAL VENTA		12.014
SALDO ANTERIOR (1)		22.470
DESCUENTO LEY REDONDEO		-4
TOTAL A PAGAR		\$34.480

CORTE POR DEUDA A PARTIR DEL 01/06/2020 (*)

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 30-ABR-2020	2060 m3
LECTURA ANTERIOR 01-ABR-2020	2047 m3
DIFERENCIA DE LECTURAS	13 m3
CONSUMO TOTAL	13 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 01-JUN-2020

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:
Carga fija = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 293,01
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 292,92
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 876,24
Metro cúbico recolección = \$ 288,98
Metro cúbico tratamiento = \$ 289,85
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Planta de tratamiento en operación: Melipilla, Pomaire, Paine, San José de Maipo, El Monte-El Paico-Lo Chacón, Valdivia de Paine, Talagante, Curacavi, Til Til y Buin-Maipo.
Tipo de Corte Normal valor \$ 4403, reposición \$ 4403
(*) Corte por deuda suspendido por Estado de Catástrofe por COVID-19

Ultimo pago 04-MAY-2020 \$18.590
Considera movimientos hasta 09-05-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo	1,00
Punto Servicio-Diámetro	Arranque individual-15
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
Número de Medidor	313612
Grupo Tarifario	AA_LOCALIDADES

TARIFAS PUBLICADAS EL MOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN: 10-MAY-2020



Timbre Electrónico S.I.I. - Res. 58 de 2012



AGUAS
andinas®



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$34.480

Vencimiento

01-JUN-2020

Nro de cuenta

1662216-8

Carnet de identidad de la cuidadora.

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS
JAQUE
SALCEDO

NOMBRES
VIVIANA SOLEDAD

SEXO
F

PAÍS DE NACIONALIDAD
CHILE

FECHA DE NACIMIENTO
30 AGO 1970

FECHA DE EMISIÓN
16 NOV 2011

FECHA DE VENCIMIENTO
30 AGO 2020

RUN 11.640.082-0

FIRMA DEL TITULAR
J. JAQUE



