

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: Mayo 2020	Fecha: 05-06-2020
Nombre estudiante: Vicente Ignacio Olguín Sepúlveda	Carrera: Trabajo Social
Nº de Integrantes grupo familiar: 4	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Claudio Andrés Olguín Morales	RUT:14.276.292-7
Domicilio: Nogales #25	Fono:+569 3311 2673
Profesión, oficio o actividad: Cartógrafo	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar:	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	\$435.000	
2. Arriendo	\$0	
3. Dividendo	\$351.000	
4. Contribuciones	\$55.500	
5. Luz	\$10.000	
6. Agua	\$30.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$97.000	
8. Bencina	\$35.000	
9. Movilización	\$73.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$44.000	
11. TV Cable	\$0	
12. Internet	\$0	
13. Útiles de aseo	\$60.100	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$3.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$0	
16. Vestuario	\$20.000	
17. Salud	\$180.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$108.000	
19. Otro (detallar): Gastos comunes	\$38.000	
20. TOTALES	\$1.539.500	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$1.539.500	

3. OBSERVACIONES

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE

ALUMN@S NUEV@S 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día **15 de ABRIL de 2020**.
TODOS los estudiantes deben completar sus datos y postulación en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL – FOCES** en www.foces.uchile.cl hasta el **31 DE MARZO**; deben presentar impreso el certificado de postulación.

Si requiere postular a **BECA DE RESIDENCIA** (hogar universitario, apoyo arriendo) o **BECA DE APOYO PRE-ESCOLAR/PARENTAL**, presentarse a entrevista en la **Unidad de Bienestar FACSO** entre el **10 Y 12 DE MARZO**, en horario 9 a 13 hrs.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE ABRIL DE 2020.

Consultas al correo bienestar@facso.cl o llamando al 229787700

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Olguín	Sepúlveda	Vicente Ignacio	20.818.619-1
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
08/09/2001	+56951372200	vicente.olguin1@gmail.com	Trabajo Social
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
Nogales #25		San Bernardo	Sin teléfono fijo
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

I.- BECAS ARANCEL PRE-ASIGNADAS 2020

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ GRATUIDAD | ☐ BECA EXCELENCIA | ☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR | ☐ FONDO SOLIDARIO |
| ☐ BECA BICENTENARIO | ☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS | ☐ BECA HIJO DE PROFESOR | * ☐ * CRÉDITO AVAL DEL ESTADO |
| ☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE | ☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS | ☐ BECA PSU | ☐ OTRA _____ |

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUÍD@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.818.619-1	Vicente Ignacio Olguín Sepúlveda	18	Soltero		Estudiante	Cruz Blanca	\$0
2	9.906.075-1	Magaly Susana Sepúlveda Lagos	49	Casada	Madre	Dueña de casa	Cruz Blanca	\$0
3	14.276.292-7	Claudio Andrés Olguín Morales	48	Casado	Padre	Empleado	Cruz Blanca	\$900000
4	21.708.258-7	Julián Emilio Olguín Sepúlveda	15	Soltero	Hermano	Estudiante	Cruz Blanca	\$0
5								
6								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

- | | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| ☐ PROPIA/ AVALÚO \$ _____ | ☐ ARRIENDA/MONTO \$ _____ | ☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ _____ | } PARENTESCO CON PROPIETARIO |
| * ☐ * DIVIDENDOS/MONTO \$351.000 (12,2 UF)
AVALÚO \$44.941.274 | ☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ _____ | ☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$ _____ | |

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

- | | | | | |
|---|--|---|--|--|
| ☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ _____ | ☐ ARRIENDA PIEZA \$ _____ | ☐ COMPARTE ARRIENDO \$ _____ | ☐ PAGA PENSIÓN \$ _____ | ☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ _____ |
|---|--|---|--|--|

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD | ☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN | ☐ FAMILIA UNIPARENTAL |
| ☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE | ☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE | ☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES |
| ☐ ENFERMEDAD PERMANENTE | ☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN | ☐ HACINAMIENTO |
| ☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | ☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO | ☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES |
| ☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS | ☐ ALUMN@ SOL@ | * ☐ * OTRO <u>Apoyo a familiar de 3ra edad</u> |
| ☐ PROBLEMAS JUDICIALES | | |

* ☐ * INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA

1

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.



FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Magaly Sepúlveda +56991624629

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Claudio Olguín +56933112673

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	\$44.941.274
Terreno	En desuso	\$10.584.922

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	\$1.000.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
Seguro de vida	Falabella	21.700		\$21.700

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Crédito hipotecario	Banco de Chile	12,2 UF	120	Junio 2028

 Nombre Jefe(a) de Hogar: Claudio Andrés Olguín Morales

Firma:



Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.