

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	Fecha: junio, 2020
Nombre estudiante: María Jesús Rozas Avello	Carrera: Educación Parvularia
Nº de Integrantes grupo familiar: 5	Nº de Integrantes que aportan: 0 actualmente

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Ivonne Jeannette Avello Espinosa	RUT:10.631.584-1
Domicilio: La Temporada #01693	Fono: +569 98483752
Profesión, oficio o actividad: dueña de casa, feriante inactiva	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: \$0 actualmente / anteriormente \$250.000 aprox.	

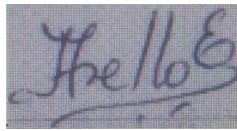
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	\$ 34.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ 25.000	
6. Agua	\$ 10.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 30.000	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable		
12. Internet	\$ 31.000	
13. Útiles de aseo	\$ 10.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 140.000	

3. OBSERVACIONES

Desde marzo no se generan ingresos familiares y los gastos se habían estado cubriendo con dinero que quedó del trabajo de verano y ayuda económica familiar. Por otro lado, la mayor parte de los gastos relacionados a la alimentación se cubren con la beca junaeb, la cual poseemos 2 de mis hermanos y yo (\$96.000 entre las tres becas). Además de esto, yo, María Jesús Rozas Avello, he hecho uso de alguno ahorros que tenía guardados.

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)



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #42406859

Fecha Confirmación Ciudadano: 07/11/2011

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Mayo de 2020 a las 01:20 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Julio 2020

María Jesús Rozas Avello

Calificación Socioeconómica

RUN:
19.984.486-5

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Dirección del Hogar:
La Temporada /16, Nro domicilio: 1693,
Buin.
Agrupación Habitacional:

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.631.XXX-X	Ivonne Jeannette Avello Espinosa	Jefe(a) de hogar
21.167.XXX-X	Joaquín Rodrigo Rozas Avello	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
20.631.XXX-X	María Belén Rozas Avello	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
18.087.XXX-X	Juan José Rozas Avello	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.984.XXX-X	María Jesús Rozas Avello	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$50.000 y \$100.000
Ingresos de pensiones: entre \$30.000 y \$80.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Total Ingresos del hogar
Entre \$125.000 y \$175.000

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

 registrosocial.gob.cl

 **800 104 777**

 **Oficinas Chile Atiende**

 **Municipalidad**

Esta cartola fue impresa el 12 de Junio a las 15:16 hrs.

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **María Jesús Rozas Avello**, R.U.T.: **19.984.486-5**

Domicilio: La Temporada 01693, Buin, Santiago, Region Metropolitana

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 05/2019 y 06/2020

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
02-2020	COTIZACION NORMAL	11-03-2020	39.579	0,97	40.646,37	96.953.050-3	B
01-2020	COTIZACION NORMAL	11-02-2020	44.426	1,00	44.303,43	96.953.050-3	B

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **María Jesús Rozas Avello**, R.U.T.: **19.984.486-5**

Domicilio: La Temporada 01693, Buin, Santiago, Region Metropolitana

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 05/2019 y 06/2020

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
02-2020	COTIZACION NORMAL	11-03-2020	39.579	0,97	40.646,37	96.953.050-3	B
01-2020	COTIZACION NORMAL	11-02-2020	44.426	1,00	44.303,43	96.953.050-3	B

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 12/06/2020

Nombre: IVONNE JEANNETTE AVELLO ESPINOSA

RUT: 10.631.584-1

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos mayo 2019 a junio 2020. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/03/2020	\$43.745	C	\$437.452	96.953.050-3
02/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/03/2020	\$6.693	C	\$437.452	96.953.050-3
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/03/2020	\$5.556	C	\$437.452	96.953.050-3
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/02/2020	\$6.958	C	\$547.925	96.953.050-3
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/02/2020	\$54.793	C	\$547.925	96.953.050-3
01/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/02/2020	\$8.383	C	\$547.925	96.953.050-3

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
96.953.050--3	ADECCO EMPRESA DE SERVICIOS TRANSITORIOS S.A.

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

FOLIO FORMULARIO: **df6b1710-67cd-4548-a211-00e1528aad0e**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Saluda atentamente a usted.

FOLIO FORMULARIO: **df6b1710-67cd-4548-a211-00e1528aad0e**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.



CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 649744B6510404F125

12 de junio de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : MARIA BELEN ROZAS AVELLO R.U.T.: 20.631.765-5 DOMICILIO: Balmaceda 354, Sin Comuna, Buin, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 06/2019 y 06/2020.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
02-2020	COTIZACION NORMAL	11/03/2020	38.821	0,93	41.523,16	96.953.050-3	B
01-2020	COTIZACION NORMAL	11/02/2020	53.251	1,20	44.508,85	96.953.050-3	B
10-2019	COTIZACION NORMAL	13/11/2019	27.592	0,65	42.572,29	76.943.773-8	B
09-2019	COTIZACION NORMAL REZAGADO	11/10/2019	10.033	0,24	41.979,91	76.943.773-8	B

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

Ingreso Familiar de Emergencia



Estado del beneficio:

RUN 10.631.584-1			
Nº pago	Estado	Monto	Motivo NO otorgamiento
1	No Aplica	\$0	Su hogar tiene ingresos formales y no cumple con pertenecer al 40% de mayor vulnerabilidad según el Indicador Socioeconómico de Emergencia. Según las bases administrativas del Registro de Información Social, los ingresos formales de su hogar superan el umbral para poder acceder al beneficio.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Maria Jesús Rozas Avella
Rut : 199894806-5
Domicilio : La Torre, P.O.B. #01693, Pob. Nuevo Buin
Teléfonos : 950233030
Correo electrónico : MARIAJESUSROZAS@EMAIL.COM

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
IVONNE AVELLO ESPINOZA	10631584-1	Mamá	48	EDUC. Básica Completa	Avada o Gsa	250.000
Juan José Rozas Avella	18087981-5	HERMANO	27	5to ASO WC. Abandonada	ESTUDIANTE	-
Maria Avello Rozas Avella	20631765-5	HERMANA	18	EDUC. Básica Completa	ESTUDIANTE	-
Joaquín E. Rozas Avella	21167328-K	HERMANO	16	3to ASO EDUC. Básica	ESTUDIANTE	-

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

Mamá presenta Apendicitis aguda, hernia e Hipertensión, con controles en Casa del Nuevo Buin.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 250.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: 50.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Padres de estudiante mayor de 6 años,
a la fecha familia viven en casa de propiedad,
donde que reside el hijo de abril 2019,
que vive no paga pensión a los padres.
El motivo por el cual su madre trabaja como
a los hijos de los vendes en forma legal
para solventar gastos del hogar, por lo que
vive en la casa de educ. primaria
en la universidad de Chile.

Tiene Registro Social de Hogares: Nº 420685P

Tramo socioeconómico: 0% - 40% de menores

Fecha de informe _____

ingresos a mayor vulnerabilidad
socioeconómica.

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,

05/12/2019

CECOSF
CENTRO COMUNITARIO DE
SAUD FAMILIAR

Reinaldo Vergara B.
R.U.T.: 15.892.690-3
Asistente Social