

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	200459091	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	13-03-2020 10:53:31	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María Mercedes	Apellido paterno	Espinoza
Apellido materno	Méndez	Email	mariaespinozam98@gmail.com
Teléfono	+56975123556	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017115970	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 11 meses	Fecha de nacimiento	27-09-1998
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Titular
Nacionalidad Chilena	Sí		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopia y astigmatismo
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Malvina Méndez Urrutia	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56983481488	Teléfono 2	+56958494749

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	Av. San Hugo con Psj. Los Mallines	Número	2151
Villa o población	Villa Mariano la Torre	Región	Región metropolitana
Comuna	Puente Alto		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 200459091 - María Mercedes Espinoza Méndez

RUT o pasaporte	200459091	Nombres	María Mercedes
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Méndez
Edad	21 años 11 meses	Fecha Nacimiento	27-09-1998
Sexo	Mujer	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	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopia y astigmatismo
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	AFP
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	Estudiante		

Padre - 42213020 - Rodolfo Espinoza Fuentes

RUT o pasaporte	42213020	Nombres	Rodolfo
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Fuentes
Edad	79 años 4 meses	Fecha Nacimiento	29-03-1941
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión invalidez	Profesión u oficio	Pensionado

Madre - 85901257 - Malvina Mendez Urrutia

RUT o pasaporte	85901257	Nombres	Malvina
Apellido Paterno	Mendez	Apellido Materno	Urrutia
Edad	63 años 0 meses	Fecha Nacimiento	22-08-1957
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
Profesión u oficio	Dueña de casa		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 166282500 - Fernando Espinoza Mendez

RUT o pasaporte	166282500	Nombres	Fernando
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Mendez
Edad	32 años 8 meses	Fecha Nacimiento	21-12-1987
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)	Profesión u oficio	Cesante

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 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$200.300	Número serie estudiante	511617300
Número serie jefe de hogar	511611891		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

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
200459091 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
42213020 Padre	\$160.064	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$160.064
85901257 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1	\$1
166282500 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1	\$1

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	1	\$160.066	\$40.017

* 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 - 42213020 - Rodolfo Espinoza Fuentes

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 85901257 - Malvina Mendez Urrutia

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 166282500 - Fernando Espinoza Mendez

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Incompleto
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

Padre - 42213020 - Rodolfo Espinoza Fuentes

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Accidente cerebro vascular, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-A finales de Noviembre presenta multiples accidentes vasculares por lo que quedara con secuelas que aun se encuentran por definir, a dia de hoy esta hospitalizado en el Sotero del Rio

Total gastos salud grupo familiar	\$50.000
--	----------

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 - 200459091 - María Mercedes Espinoza Méndez

Tipo de inmueble	- -	Otro tipo de inmueble	- -
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR -DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Adquirente -
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARÍA MERCEDES ESPINOZA MÉNDEZ -MARÍA MERCEDES ESPINOZA MÉNDEZ	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	-Av. San Hugo con Psj. Los Mallines -	Número	-2151 -
Nº Departamento / casa	- -	Block o torre	- -
Villa o población	-Villa Mariano la Torre -	Región	-Región metropolitana -
Comuna	-Puente Alto -		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

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	4.221.302-0 - RODOLFO ESPINOZA FUENTES	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión invalidez	Puntaje situación ocupacional	11.4

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
----------------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	13-03-2020 10:53:24
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$40.017
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	13	Puntaje total evaluación	86.8

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	200459091	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-08-2020 19:04:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María Mercedes	Apellido paterno	Espinoza
Apellido materno	Méndez	Email	mariaespinozam98@gmail.com
Teléfono	+56975123556	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017115970	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 11 meses	Fecha de nacimiento	27-09-1998
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Titular
Nacionalidad Chilena	Sí		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopia y astigmatismo
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Malvina Méndez Urrutia	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56983481488	Teléfono 2	+56958494749

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	Av. San Hugo con Psj. Los Mallines	Número	2151
Villa o población	Villa Mariano la Torre	Región	Región metropolitana
Comuna	Puente Alto		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 200459091 - María Mercedes Espinoza Méndez

RUT o pasaporte	200459091	Nombres	María Mercedes
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Méndez
Edad	21 años 11 meses	Fecha Nacimiento	27-09-1998
Sexo	Mujer	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	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopia y astigmatismo
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	AFP
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	Estudiante		

Madre - 85901257 - Malvina Mendez Urrutia

RUT o pasaporte	85901257	Nombres	Malvina
Apellido Paterno	Mendez	Apellido Materno	Urrutia
Edad	63 años 0 meses	Fecha Nacimiento	22-08-1957
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Aportes de terceros
Profesión u oficio	Dueña de casa		

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

No declara

<<Observaciones>> 1. Datos personales - Antecedentes del grupo familiar

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Olivares Sepúlveda	Fecha de Observación	jueves 27 de agosto del 2020 a las 19:22:35
Observación	Padre fallece 7 de agosto 2020		

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$162.000	Número serie estudiante	511617300
Número serie jefe de hogar	511611891		

<<Observaciones>> 1. Datos personales - Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Olivares Sepúlveda	Fecha de Observación	jueves 27 de agosto del 2020 a las 19:22:11
Observación	Pendiente actualización, por fallecimiento del padre		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

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
200459091 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
85901257 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$162.000	\$0	\$162.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$162.000	\$81.000

* 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 - 85901257 - Malvina Mendez Urrutia

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	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

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

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 - 200459091 - María Mercedes Espinoza Méndez

Tipo de inmueble	- -	Otro tipo de inmueble	- -
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR -DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Adquirente -
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARÍA MERCEDES ESPINOZA MÉNDEZ -MARÍA MERCEDES ESPINOZA MÉNDEZ	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	-Av. San Hugo con Psj. Los Mallines -	Número	-2151 -
Nº Departamento / casa	- -	Block o torre	- -
Villa o población	-Villa Mariano la Torre -	Región	-Región metropolitana -
Comuna	-Puente Alto -		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

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	8.590.125-7 - MALVINA MENDEZ URRUTIA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Aportes de terceros
Puntaje situación ocupacional	15		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Emergencia	Sí
---------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	28-08-2020 19:04:39
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$81.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	97.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : PUENTE ALTO
Nro. inscripción : 1.708 Registro : Año : 2020
Nombre inscrito : RODOLFO HERNÁN ESPINOZA FUENTES
R.U.N. : 4.221.302-0
Fecha nacimiento : 29 Marzo 1941
Sexo : Masculino
Fecha defunción : 7 Agosto 2020 a las 18:20 horas.
Lugar defunción : PUENTE ALTO

FECHA EMISIÓN: 21 Agosto 2020, 23:02.

Certificado Gratuito

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



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

2822631

CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN Y ESTADÍSTICA DE MORTALIDAD FETAL (ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA Y COLOQUE EN CADA CUADRO LA LETRA O NÚMERO QUE CORRESPONDA)

A. USO EXCLUSIVO MEDICO (O MATRONA EN CASO DE DEFUNCIÓN FETAL)

1.- NOMBRE Y APELLIDOS DEL FALLECIDO <i>Rodolfo Hernan Espinoza Fuentes</i>						CÉDULA DE IDENTIDAD <i>4 22 1 30 2 - 0</i>					
SEXO ☒ M: MASCULINO ☐ F: FEMENINO ☐ I: INDETERMINADO	FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año <i>29 03 19 41</i>			EDAD Años Cumplidos <i>07 9</i>		Sólo si es menor de un año Meses Días Horas Min. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐					
TESTIGOS QUE CERTIFICAN LA IDENTIDAD DEL DIFUNTO: (Cuando no tiene Cédula de Identidad)											
1. Nombre: _____				C.I. _____				Firma: _____			
2. Nombre: _____				C.I. _____				Firma: _____			
2.- DATOS DE LA DEFUNCIÓN						SOLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCIÓN FETAL					
FECHA Día Mes Año <i>07 08 20 20</i>			HORA Hora Minutos <i>18 20</i>		Peso al nacer (grs) ☐		Semanas gestación ☐		Estado Nutritivo previo a la enfermedad ☐ 1: Eutrófico 2: Desnutrición grado I 3: Desnutrición grado II 4: Desnutrición grado III 9: Ignorado		
LUGAR DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN ☒ 1: Hospital o Clínica ☐ 2: Casa habitación ☐ 3: Otro			ESTABLECIMIENTO O DIRECCIÓN <i>Los Valles 2151</i>						COMUNA <i>P. AITO</i>		
3.- CAUSA DE LA MUERTE. En caso de defunción fetal especifique la causa, no anote MORTINATO.									DURACIÓN ENFERMEDAD		
CAUSA INMEDIATA: (Enfermedad o condición que produjo directamente la muerte) a) <i>Pare Cancer puerario</i> «Debida a» o «Como consecuencia de»											
CAUSAS ORIGINARIAS: (Enfermedades, lesiones y tipo de accidente, suicidio u homicidio que ocasionó la causa inmediata) b) <i>Hipertension Arterial ; Diabetes Mellitus 2.</i> «Debida a» o «Como consecuencia de»											
c) .											
ESTADOS MORBOSOS CONCOMITANTES, (Contribuyentes a la defunción pero fuera de la cadena causal)											
4.- FUNDAMENTO CAUSA DE MUERTE ☒ 1: Autopsia 2: Biopsia 3: Operación 4: Exs. Laboratorio 5: Cuadro Clínico 6: Información de Testigos						EN CASO DE MUERTE VIOLENTA O ACCIDENTE LUGAR DE OCURRENCIA ☐ 1: Casa 2: Vía Pública 3: Trabajo 4: Otro CIRCUNSTANCIAS ☐ 1: Peatón 2: Conductor 3: Pasajero 4: Otra TIPO ☐ 1: Accidente 2: Suicidio 3: Homicidio 4: Otro					
ATENCIÓN MÉDICA ÚLTIMA ENFERMEDAD ☒ 1: Sí 2: No 9: Ignorado		CALIDAD DE QUIEN CERTIFICA: MÉDICO OTROS ☒ 1: Tratante 2A: Legista 2B: Patólogo 3: Otro 4: Información de Matrona 5: Testigos 9: Ignorado		FECHA CERTIFICADO Día Mes Año <i>07 08 20 20</i>		Dr. Alberto Bracco Paciong MÉDICO C.R. 14.753.883-9 RUN.: 14.753.883-9 RCM.: 31048-0 RSS.: 258214 Firma Médico y Sello Establecimiento					
Nombre Médico: <i>Dr. Bracco Paciong</i>		Rut: <i>14753083-9</i>		Teléfono: <i>8509670</i>		Domicilio: <i>Envesa Alvar 45 P. AITO</i>					

B.- INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (USO EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL O ADMINISTRACIÓN CEMENTERIOS)

RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (CALLE Y NÚMERO O LOCALIDAD Y COMUNA)						USO INE					
INSTRUCCIÓN Último Curso Nivel ☐ ☐		1: Superior 2: Medio 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno		OCUPACIÓN		USO INE		NIVEL OCUPACIONAL ☐ 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia			
5.- SÓLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCIÓN FETAL.						1.- MENOR DE UN AÑO 2.- DEFUNCIÓN FETAL					
Nombre de la Madre											
ESTADO CIVIL ☐ S: Soltera C: Casada V: Viuda				HIJOS: Incluyendo presente inscripción Vivos Fallecidos Mortinatos Total				FECHA PARTO / ABORTO ANTERIOR AL PRESENTE HIJO ☐ 1.- Parto 2.- Aborto			
EDAD Años cum. ☐ ☐		INSTRUCCIÓN Último Curso Nivel ☐ ☐		1: Superior 2: Medio 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno		OCUPACIÓN		USO INE		NIVEL OCUPACIONAL ☐ 1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia	
Nombre del Padre											

CODIGO N° 102

Modificación Oct 2007



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #41925223

Fecha Confirmación Ciudadano: 29/12/2009

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 27 de Julio de 2020 a las 04:35 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Septiembre 2020

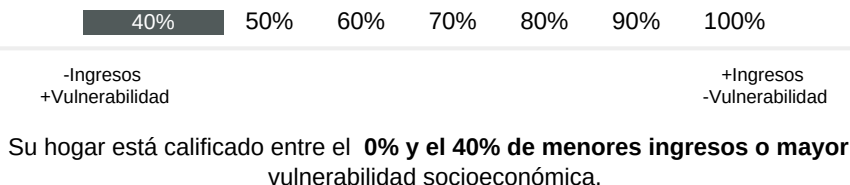
María Mercedes Espinoza Méndez

Calificación Socioeconómica

RUN:
20.045.909-1

Dirección del Hogar:
Los Mallines, Nro domicilio: 2151, Puente Alto.

Agrupación Habitacional:



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
4.221.XXX-X	Rodolfo Hernán Espinoza Fuentes	Jefe(a) de hogar
8.590.XXX-X	Malvina del Carmen Méndez Urrutia	Cónyuge o pareja
20.045.XXX-X	María Mercedes Espinoza Méndez	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 2 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$130.000 y \$180.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Entre \$130.000 y \$180.000

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 25 de Agosto a las 14:38 hrs.

Santiago, agosto 28 de 2020.

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°053 /2020

Nombre: **MARIA ESPINOZA MENDEZ**

RUT: **20.045.909-1**

Carrera: **TRABAJO SOCIAL**

Motivo solicitud: **BECA DE EMERGENCIA**

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de MARIA ESPINOZA MENDEZ, alumna de la carrera de Trabajo Social, año de ingreso 2017, con beneficio de Gratuidad, BAESy BAE para el presente año.

Grupo familiar compuesto por la madre, dueña de casa, ocasionalmente desarrolla labores de asesora del hogar de la estudiante y la estudiante, quien no trabajo de febrero del 2019. Residen en la Comuna de Puente alto.

El padre de la estudiante acaba de fallecer el 7 de agosto del presente año, sufrió un accidente cerebro vascular el mes de noviembre del año 2019, con lo quedó en condición de postrado y hospitalizado hasta enero de 2019 en el Hospital San José de Maipo. Desde que se le dió el alta quedó a cargo de la estudiante quien es la hija menor, con ayuda parcial del hermano mayor (de 32 años, no reside en el mismo domicilio y que actualmente se encuentra cesante).

A partir de esa fecha se ha gestionado la cuota mortuoria con la funeraria en convenio con la AFP donde se encontraba afiliado el padre, la cual cubriría el monto de \$430.000, a la fecha no se ha cancelado debido a que la AFP rechazo el trámite, porque el padre recibía pensión (\$160.000 mensuales), no solidaria y por eso le indicaron que no le corresponde la cuota mortuoria.

La pensión del padre era el único ingreso fijo del hogar, ya que la madre no ha trabajado formalmente, no tiene afiliación de AFP, y se desempeñaba esporádicamente como asesora del hogar, pero debido a la pandemia y cuarentena, no ha podido hacerlo más. La madre además debe ir a cuidar a la abuela de la estudiante que en el mismo período también tuvo un accidente cardiovascular.

Han recibido apoyo de familiares y vecinos a través de cajas de mercadería, hasta julio habían sido rechazados para Bono COVID e Ingreso de Emergencia. Recién hoy se le notificó que se le asignó IFE a partir de la cuarta cuota correspondiente a \$150.000 mensuales.

Por lo anteriormente mencionado, se solicita gestionar Beca de emergencia por un monto de \$150.000.- por Fallecimiento del Jefe del hogar, dado el alto nivel de vulnerabilidad que presenta la informada.



PAULA OLIVARES SEPÚLVEDA
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile

Archivo Bienestar

Ingreso Familiar de Emergencia



Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 20.045.909-1			
Nº pago	Estado	Monto	Motivo NO otorgamiento
1	No Aplica	\$0	Según las bases administrativas del Registro de Información Social, los ingresos formales de su hogar superan el umbral para poder acceder al beneficio.
4	Aplica	\$150.000	

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: agosto	Fecha: 25.08.2020
Nombre estudiante: María Mercedes Espinoza Méndez	Carrera: Trabajo Social
Nº de Integrantes grupo familiar: 2	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Malvina Mendez Urrutia	RUT: 8.590.125-7
Domicilio: Los Mallines 2151	Fono: 9 83481488
Profesión, oficio o actividad: Dueña de Casa	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: 162.000	

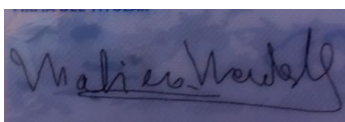
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	32.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	30.000	
6. Agua	15.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	30.000	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	25.000	
11. TV Cable		
12. Internet	20.000	
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	162.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	162.000	

3. OBSERVACIONES

Se han recibido aportes como cajas de mercadería y ayuda de familiares.

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)



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210497012320

Certifico que la persona con RUT N° 8590125-7, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Julio de 2020.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210497012320

Santiago, 25 de Agosto de 2020

FUNERARIAS IVÁN MARTÍNEZ
CASA MATRIZ: AV. LAS CONDES 9120
TELÉFONO: +56 9 5937 6691
www.funerariaivanmartinez.cl



CONTRATO: N°: 18925663 FECHA: 07/08/2020

1. ANTECEDENTES DEL CLIENTE:

NOMBRE COMPLETO: FERNANDO ANTONIO

ESPINOZA MENDEZ

RUT: 166282500

TELÉFONOS: +56 947079802 / +56 958494749

CORREO: SOLODUIS@GMAIL.COM

DIRECCIÓN: LOS MALLONES 2151 REGIÓN

METROPOLITANA DE SANTIAGO CORDILLERA

PUENTE ALTO

2. ANTECEDENTES DEL FALLECIDO:

NOMBRE: RODOLFO HERNÁN ESPINOZA FUENTES

RUT: 42213020

FALLECIO EN: LOS MALLONES 2151 PUENTE ALTO

FECHA DE NACIMIENTO: 29 / 03 / 1941

FECHA DE DEFUNCIÓN: 08 / 08 / 2020

3. DESIGNACIÓN DEL SERVICIO FUNERARIO:

COFRE: PLAN ESPERANZA

DETALLE: MACKELER TAPA PLANA

ALTO (cm): 47 **ANCHO (cm):** 60 **LARGO (cm):** 193

VALOR: \$ 850.000

CAPILLA: CIRIOS

CARROZA: BLANCA VAN: 1

OTROS SERVICIOS:

CERTIFICACIÓN MÉDICA:

4. COMPLEMENTO AL SERVICIO FUNERARIO:

LUGAR DE VELACIÓN: SUCURSAL ALVEAR

LUGAR DE SEPULTACIÓN: METROPOLITANO

FECHA FUNERAL: 10 / 08 / 2020

HORA FUNERAL: POR CONFIRMAR

5. VALORES CONVENIDOS:

VALOR TOTAL DEL SERVICIO: \$850.000

DESCUENTO: \$370.000

ABONO CLIENTE: \$430.000

MONTO A PAGAR: \$50.000

6. FORMA DE PAGO:

APORTE PREVISIONAL: \$430.000

DIRECTOR: YOHANA FERNÁNDEZ
TELÉFONO: +56 9 3187 9319

2822631

CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN Y ESTADÍSTICA DE MORTALIDAD FETAL
ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA Y COLOQUE EN CADA CUADRO LA LETRA O NÚMERO QUE CORRESPONDA)
FIRMADO POR EL MEDICO (O MATRONA EN CASO DE DEFUNCIÓN FETAL)

CÉDULA DE IDENTIDAD

El afiliado Rodolfo Hernán Espinoza Fuentes rut: 4221302-0 no tiene derecho a cuota mortuoria ,
debido a que el recibía Garantía Estatal, el cual no cubre los gastos funerarios.

Sólo el beneficio de aporte previsional solidario lo paga con cargo al estado.



14:23 •

• 4G  



Bono de Emergencia COVID-19
consulta.bonocovid.cl



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

¿Desea saber si usted es
beneficiario?

RUN*

20.045.909-1

Fecha de nacimiento*

27 ▼

9 ▼

1998 ▼

* Campos obligatorios

El Run ingresado no está en la nómina de beneficiarios ni causantes del Bono COVID-19.

El Bono COVID-19 está destinado a:

- Familias beneficiarias de Subsidio Familiar al 29 de febrero del 2020 (SUF).
- Familias que son parte del Sistema Seguridades y Oportunidades (SSyOO) al 29 de febrero del 2020.
- Hogares pertenecientes al 1ero de Abril, al 60% más vulnerable, según el Registro Social de Hogares (RSH), que no tengan ingresos formales por trabajo ni por pensión y que no sean beneficiarias por sus cargas o causantes de Subsidio Familiar o Asignación Familiar y no formen parte del sistema de SSyOO. **Con respecto a este último grupo, se tiene registro de que usted pertenece a un hogar con ingresos formales**

