



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SANTIAGO
Nro. inscripción : 592 Registro : S1 Año : 1996
Nombre inscrito : CARLOS ANDRÉS DÍAZ BARBOSA

R.U.N. : 19.312.858-0
Fecha nacimiento : 17 Enero 1996
Sexo : Masculino
Nombre del padre : CARLOS PATRICIO DÍAZ ARRIAGADA

R.U.N. del padre : 11.662.594-6
Nombre de la madre : ELENA LUISA BARBOSA NOVOA

R.U.N. de la madre : 11.877.275-K
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2020, 21:52.

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



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : ÑUÑO A
Nro. inscripción : 1.421 Registro : Año : 1995
Nombre inscrito : KARINA ANDREA BURGOS SOTO

R.U.N. : 19.037.817-9
Fecha nacimiento : 31 Julio 1995
Sexo : Femenino
Nombre del padre : MAURICIO ANTONIO BURGOS GONZÁLEZ

R.U.N. del padre : 9.906.771-3
Nombre de la madre : DOLORES DEL CARMEN SOTO PEÑA

R.U.N. de la madre : 7.437.765-3
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2020, 21:53.

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



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PEÑALOLÉN
Nro. inscripción : 3.116 Registro : Año : 2015
Nombre inscrito : AYRTON ALONSO FABRI BURGOS

R.U.N. : 24.998.665-8
Fecha nacimiento : 30 Mayo 2015
Hora nacimiento : 11:33
Sexo : Masculino
Nombre del padre : BRYAN FABRI ROBLEDO

R.U.N. del padre : 20.902.290-7
Nombre de la madre : KARINA ANDREA BURGOS SOTO

R.U.N. de la madre : 19.037.817-9
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2020, 21:53.

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



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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **AYRTON ALONSO FABRI BURGOS**, RUN **24998665-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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: 05/11/2020
Código de Verificación: 2662971073



no-reply@wom.cl Hace 6 días

 para mí ▾



Confirmación de Pago



Hola!

Tu pago a través de nuestro sitio web fue exitoso.

Revisa los detalles de la transacción:

Número de Comprobante: 160405737002122937		Tipo de pago:	-
RUT:	7437765-3	Tipo de transacción:	Pago
Fecha de pago:	30-10-2020	Tipo cuotas:	-
Hora de pago:	08:30:06	Número de cuotas:	-
Monto pagado:	15.990	Código de autorización MP:	36040466062928
Medio de pago:	SANTANDER	Código de pago:	30784382



La transferencia se ha realizado con
éxito

Monto transferido

\$ 12.500

A la cuenta N° **0-009-72-68021-4** Scotiabank de **Patricio
Fernández**

Recibirás una copia del comprobante en tu e-mail.

Código de transacción: **BG?HPV-17393912**



Compartir



La transferencia se ha realizado con
éxito

Monto transferido

\$ 12.500

A la cuenta N° **0-009-72-68021-4** Scotiabank de **Patricio
Fernández**

Recibirás una copia del comprobante en tu e-mail.
Código de transacción: **BG?I8E-18260837**



Compartir



BancoEstado

30/09/2019

Comprobante de Transferencia Electrónica de Fondos (TEF)

 Estimado(a) Karina Andrea Burgos

Acabas de realizar una Transferencia Electronica, con los siguientes datos:

Monto transferido: \$30.000

Desde:

Producto	: CuentaRUT
N° de cuenta	: 19037817
N° de TEF	: 7092010
Fecha y Hora de TEF	: 30/09/2019 09:32:01

Hacia:

Nombre	: Dentalcenter Spa
RUT	: 76.592.568-1
Banco	: BancoEstado
N° de cuenta	: 29170677275
Producto	: Chequera Electrónica
E-mail	: fcavier@dentalcenter.cl
Comentario	: Sin mensaje





noreply@bancoestado.cl 6 feb.
para mí ▾



BancoEstado

06/02/2020

Comprobante de Transferencia Electrónica de Fondos (TEF)



Estimado(a) Karina Andrea Burgos

Acabas de realizar una Transferencia Electronica, con los siguientes datos:

Monto transferido: \$30.000

Desde:

Producto	: CuentaRUT
N° de cuenta	: 19037817
N° de TEF	: 7057380
Fecha y Hora de TEF	: 06/02/2020 23:25:10

Hacia:

Nombre	: Dentalcenter Spa
RUT	: 76.592.568-1
Banco	: BancoEstado
N° de cuenta	: 29170677275
Producto	: Chequera Electrónica
E-mail	: fcavier@dentalcenter.cl
Comentario	: Control pendiente





Estimado(a) Sr(a) CARLOS ANDRES DIAZ BARBOSA,

De acuerdo a lo instruido por nuestro Cliente SOC. ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA DE CHILE SA , le informamos que hemos recibido una instrucción de pago con los siguientes datos :

Datos del Pago

Nombre	SOC. ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA DE CHILE SA
Rut Empresa	76237243-6
Fecha de Pago	14/08/2017
Banco	BANCOESTADO
Tipo de Pago	Abono en CuentaRUT
Número Cuenta	000000019312858
Monto Pagado	\$ 101.634,00

Notas:

Por favor, no responda este e-mail. El mensaje fue generado en forma automatica.

Si tiene cualquier duda sobre su estado de pago llame al.

Información sujeta a confirmación

[Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos](#) en su banco o en www.sbif.cl 2008 BancoEstado. Todos los

Comprobante de Pago - N°

Orden :7065830

Recibidos



Mundo - Pago Electronico Anteayer
para mí ▾



Comprobante de Pago

Estimado (a) Burgos Soto, Karina Andrea

Le informamos que usted ha realizado el pago de sus servicios Mundo asociados al Rut **190378179**.
Revise el detalle a continuación:

Detalle Pago	
Medio de Pago	: Botón Banco Estado
N° de orden	: 7065830
Monto Pagado	: \$16.989
Fecha Transacción	: 03-11-2020 13:20:01
Identificador	: 190378179
Tipo Cliente	: Particular



Para consultas puede visitar nuestra pagina web o llamar a nuestro contact center.





08/10/2020

Comprobante de Transferencia Electrónica de Fondos (TEF)

Estimado(a) Karina Andrea Burgos

Acabas de realizar una Transferencia Electronica, con los siguientes datos:

Monto transferido: \$120.000

Desde:

Producto	: CuentaRUT
N° de cuenta	: 19037817
N° de TEF	: 7082779
Fecha y Hora de TEF	: 08/10/2020 12:20:43

Hacia:

Nombre	: Lidia Andrea Díaz Arriagada
RUT	: 12.901.138-6
Banco	: BancoEstado
N° de cuenta	: 12901138
Producto	: CuentaRUT
E-mail	: karyandrea3107@gmail.com
Comentario	: Mes An sep pagado 100 mil mes actual oct paga 120





BancoEstado

11/09/2020

Comprobante de Transferencia Electrónica de Fondos (TEF)

Estimado(a) Lidia Andrea Díaz Arriagada

Te informamos que hoy 11/09/2020 14:35:27, has recibido una Transferencia Electrónica, de nuestro(a) cliente **Karina Andrea Burgos**, con los siguientes datos:

Monto transferido: \$100.000

Detalle del destinatario

Nombre	: Lidia Andrea Díaz Arriagada
RUT	: 12.901.138-6
Banco	: BancoEstado
N° de cuenta	: 12901138
Número de Operación	: 7066822
Comentario	: Arriendo depto carlos 11 del 09





contacto@servipag.cl Hace 6 días
para mí ▾



Comprobante de pago

Estimado Usuario :

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electrónico de pago de las cuentas canceladas a través de **Servipag.com**

PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO



Comprobante de pago

Sr. : Usuario
Fecha : 30/10/2020
Hora Transacción : 08:44
N de Consulta : 24262700
Forma de Pago : Tarjeta de Débito (Redcompra)



Transacción Realizada

Con fecha 30/10/2020 hemos procedido a realizar una transacción en Tarjeta de Débito (Redcompra) que alcanza un total de \$ 11.600 por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
CGE		N 2342934	\$ 11.600	N 455373

CRC: 030cA508



Comprobante de pago

Estimado :

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electrónico de pago de las cuentas canceladas a través de **Servipag.com**

Comentario Correo :



**PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO**

Comprobante de pago

St. : Usuario
Fecha : 02/10/2020
Hora Transacción : 18:27
N de Consulta : 17963485
Forma de Pago : Tarjeta de Débito (Redcompra)



Transacción Realizada

Con fecha 02/10/2020 hemos procedido a realizar una transacción en Tarjeta de Débito (Redcompra) que alcanza un total de \$ 14.710 por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
Aguas Andinas		N 11127959	\$ 14.710	N 283473

CRC: 002cA508



abcVISA
La felicidad tiene tu nombre

COMPROBANTE DE PAGO TARJETA ABCVISA

Gracias por usar Khipu para el pago de tu Tarjeta abcvisa.

Este es el comprobante de pago correspondiente a los datos
que se presentan a continuación:

RUT Titular:	19.037.817-9
Nombre:	Karina Andrea Burgos Soto
N° de Tarjeta:	xxxx xxxx xxxx 8007
Fecha de Transferencia:	30/10/2020
Monto:	\$17.902
N° de Transacción:	277904

abcVISA.cl





¡La transferencia se ha realizado con éxito!



Comprobante de Transferencia

Monto	\$ 120.000
Desde	Karina Andrea Burgos CuentaRUT 19037817
Hacia	Lidia Andrea Diaz Arriagada 12901138-6 BancoEstado CuentaRUT 12901138
Asunto	Arriendo mes de noviembre

Fecha	08/11/2020
-------	------------

Hora	14:46:59
------	----------

N° Transf.	7035250
------------	---------



 [Compartir comprobante](#)

[Volver al Inicio](#)

[Realizar Otra Transferencia](#)



Arriendo



arre! 5 DE NOVIEMBRE DE 2020 rriendo.

21:34 ✓✓



COMPROBANTE DE ARRIENDO

(Este documento debe ser completado por el(los) dueño(s) de la vivienda donde reside el(la) estudiante y/o su grupo familiar)

Yo _____, centro corporativo del Estado de la vivienda,
 RIUT _____, con fecha _____ del 202____, declaro bajo juramento que
 amiendo la propiedad ubicada en: _____



PDF Comprobante de arriendo.pdf

1 página • PDF

21:35 ✓✓

AYER

Comprobante de Transferencia

Monto	\$ 120.000
-------	------------

Desde Karina Andrea Burgos
CuentaRUT
19037817

Hacia	Lidia Andrea Diaz Arriagada
	12901138-6
	BancoEstado
	CuentaRUT
	12901138

Asunto	Arriendo mes de noviembre
--------	---------------------------

Fecha	08/11/2020
-------	------------

Hora 14:46:59

Mes de novembre

14:48 ✓✓

Necesito si me puedes mandar lo antes posible el documento que te mande, el de comprobante de arriendo por favor

14:49 ✓✓



😊 Escribe un mensaje





Arriendo



Primo les quería pedir si me pueden rellenar este documento, es para que la kary lo presente en la universidad por el asunto de las becas, para acreditar que estamos pagando arriendo y como yo no tengo contrato con mi tía ni nada este papel mas que nada es para que quede constancia de que estamos arrendando y el monto del arriendo.

21:34 ✓✓



COMPROBANTE DE ARRIENDO

(Este documento debe ser completado por el(los) dueño(s) de la vivienda donde reside el(los) estudiante y/o su grupo familiar)

Yo _____, representante legal del dueño de la vivienda,
RUT _____ con fecha _____ del 202 _____, declaro bajo juramento que
teniendo la propiedad ubicada en:



PDF Comprobante de arriendo.pdf

1 página - PDF

21:35 ✓✓

AYER

Comprobante de Transferencia

Monto	\$ 120.000
-------	------------

Desde Karina Andrea Burgos
CuentaRUT
19037817

Hacia	Lidia Andrea Diaz Arriagada
	12901138-6
	BancoEstado
	CuentaRUT
	12901138

Asunto	Arriendo mes de noviembre
--------	---------------------------



Escribe un mensaje





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: <u>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>7 - Nov - 2020</u>
Nombre estudiante: <u>KARINA BURGOS SOTO</u>	Carrera: <u>Pedagogía en ed. Parvulos</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>KARINA BURGOS SOTO</u>	RUT: <u>19.031.811-9</u>
Domicilio: <u>Reloj de Sol 16to depto 24 Pte Alto</u>	Fono: <u>963696857</u>
Domicilio laboral: <u>TRICOT Mall quilin</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>vendedora</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>260.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>180.000</u>	
2. Arriendo	<u>120.000</u>	
3. Dividendo	<u>—</u>	
4. Contribuciones	<u>—</u>	
5. Luz	<u>12.000</u>	
6. Agua	<u>15.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>17.990</u>	
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	<u>20.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>30.000</u>	
11. TV Cable	<u>—</u>	
12. Internet	<u>16.989</u>	
13. Útiles de aseo	<u>20.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>—</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>25.000</u>	<u>ABCdin</u>
16. Vestuario	<u>—</u>	
17. Salud	<u>30.000</u>	<u>Dentista</u>
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>80.000</u>	<u>universidad</u>
19. Otro (detallar):	<u>12.500</u>	<u>Agua bidones</u>
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>479.478</u>	

3. OBSERVACIONES

Los gastos exedentes los cubrimos con tarjetas de credito. Hasta agosto de este año recibia pensión por parte de mi hijo, pero ya no debido a que el padre biológico se fue del país, además por el tema de la Pandemia este año no he podido pagar mis aranceles universitarios.

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.

KARINA
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 7 / 11 / 20



(Solo 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, etc., y alguna institución)

Datos Personales Postulante

Nombre : Valeria Burgos
Rut : 19.031.811-9
Domicilio : Señal de Sol 1610, P.O. 24 Pre Alto
Teléfono : 9123416851
Correo electrónico : kasquandere@3

Kasquandere.3107@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Karina Burgos	19.031.811-9	Yo	25	universitaria	estudiante	250.000
Carlos Díaz	19.312.858-0	Prado	21	Media General	lesante	—
Ayelen Eche	24.998.658	hijo	5	Prescolar	—	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

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: _____

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 25 oct 2020

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,



Confirmación de Pago



Hola!

Tu pago a través de nuestro sitio web fue exitoso.

Revisa los detalles de la transacción:

Número de Comprobante: [160457895003020894](#)

RUT: [19037817-9](#)

Fecha de pago: 05-11-2020

Hora de pago: 09:23:13

Tipo de pago: -

Tipo de transacción: Pago

Tipo cuotas: -

Número de cuotas: -

Monto pagado: 10.725

Medio de pago: BANCO ESTADO

Código de autorización MP: [36045681938497](#)

Código de pago: [05380585](#)



¿Aún ves tu boleta pendiente?

Nuestro sistema puede tardar hasta un máximo de 48 horas en reflejar tu pago.



Si tu servicio está suspendido y realizaste el pago de tu deuda, este será reactivado en un plazo máximo de dos horas desde recibido el pago.

Este correo electrónico se ha generado automáticamente, por favor no responder.
Si crees que se ha generado por error, sólo ignóralo.



@womchile



/womchile



WOM.cl

4G



NADIE
TE DA MÁS