

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	191130901	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	18-11-2020 13:43:51	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Camila Alejandra	Apellido paterno	Santibáñez
Apellido materno	Lagos	Email	camila.slagos@gmail.com
Teléfono	+56956836536	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	transferencias externas	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2017868062	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	24 años 11 meses
Fecha de nacimiento	16-12-1995	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Gonzalo	Vínculo contacto emergencia	Hermano(a) o hermanastro(a)
Teléfono 1	+56953499685	Teléfono 2	+56953499685

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	Rinconada con Olimpo Pasaje Hesiodo	Número	1339
N° Casa/Depto	Casa	Villa o población	Villa rinconada
Región	Región metropolitana	Comuna	Maipu

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 - 191130901 - Camila Alejandra Santibáñez Lagos

RUT o pasaporte	191130901	Nombres	Camila Alejandra
Apellido Paterno	Santibáñez	Apellido Materno	Lagos
Edad	24 años 11 meses	Fecha Nacimiento	16-12-1995
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	ESTUDIANTE		

Abuelo(a) - 42258075 - Sabina Del Carmen Fuenzalida Mendez

RUT o pasaporte	42258075	Nombres	Sabina Del Carmen
Apellido Paterno	Fuenzalida	Apellido Materno	Mendez
Edad	78 años 8 meses	Fecha Nacimiento	21-02-1942
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Viudo(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico,Otro(s)
Otro medio para acreditar discapacidad	Certificado auge de la enfermedad	Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	Profesión u oficio	Pensionada

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	\$200.000	Número serie estudiante	520801292
Número serie jefe de hogar	100374353		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 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 i nmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividade s independ ientes	Total ingresos
191130901 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
42258075 Abuelo(a)	\$257.648	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$257.648

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	2	\$257.648	\$128.824

* 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

Abuelo(a) - 42258075 - Sabina Del Carmen Fuenzalida Mendez

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

Estudiante - 191130901 - Camila Alejandra Santibáñez Lagos

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Préstamo en caso comercial para comprar medicamentos e ir al medico
Gasto mensual endeudamiento	\$45.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$45.000
---	---	---	----------

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

Abuelo(a) - 42258075 - Sabina Del Carmen Fuenzalida Mendez

Tipo de enfermedad	-Catastrófica-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Accidente cerebro vascular, en personas de 15 años y más. -Artrosis
Otro diagnóstico	--	Atención GES	-Sí-
Gasto mensual	-\$60.000-\$30.000	Observación	-Aproximadamente el gasto que se realizamos para comprar medicamentos de mi abuelita, anticoagulantes,pastillas para la presión,para la diabetes, Los otros medicamentos se los traen sus hijos-

Total gastos salud grupo familiar	\$90.000
--	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 42258075 - Sabina Del Carmen Fuenzalida Mendez

RUT o pasaporte	42258075	Nombres	Sabina Del Carmen Fuenzalida Mendez
Edad	78 años 8 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Moderado	Especifique tipo de apoyo	Orden y limpieza, realizar compras, ir al doctor acompañada.
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Taxi / colectivo
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	SIN INFORMACIÓN
Observación	Los gastos médicos son de doctores particulares y a demás exámenes particulares que se ha realizado, a demás de estar comprando ocasionalmente medicamentos de mejor calidad que en el hospital.	Gasto mensual total	\$60.000

Total gastos por discapacidad	\$60.000
--------------------------------------	----------

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 191130901 - Camila Alejandra Santibáñez Lagos

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CAMILA ALEJANDRA SANTIBÁÑEZ LAGOS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Abuelo(a) - 42258075 - Sabina Del Carmen Fuenzalida Mendez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Sabina del Carmen Fuenzalida Mendez	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Rinconada con Olimpo Pasaje Hesiodo	Número	-1339
Nº Departamento / casa	-Casa	Block o torre	-
Villa o población	-Villa rinconada	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Maipu		

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
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	4.225.807-5 - Sabina del Carmen Fuenzalida Mendez	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Situación ocupacional	Jubilado
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	Calu Pérez	Fecha registro	18-11-2020 13:43:30
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$128.824
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	90

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	miércoles 18 de noviembre del 2020 a las 13:42:34
Observación	NO HAY DOCUMENTOS QUE CERTIFIQUEN LA DISCAPACIDAD		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020