

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                               |                        |                              |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------------|
| RUT o pasaporte             | 192770238                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO            |
| Fecha estado FOCES          | 19-11-2020 15:49:59           | ¿Tienes nombre social? | No                           |
| Nombre                      | Consuelo Belén                | Apellido paterno       | Castillo                     |
| Apellido materno            | Torres                        | Email                  | castilloconsuelo.t@gmail.com |
| Teléfono                    | +56996516620                  | Cuenta RUT             | No                           |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | PSICOLOGÍA                   |
| Año de ingreso              | -2014-2016                    | Vía de ingreso         | psu                          |
| Fecha ocurrencia matrícula  | 01-03-2020                    | Número matrícula       | 2016114852                   |
| Origen matrícula            | candidato 1er semestre        | Situación matrícula    | MATRICULADO                  |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | ANTIGUO                      |
| Edad                        | 24 años 11 meses              | Fecha de nacimiento    | 19-12-1995                   |
| Sexo                        | Mujer                         | Género                 | Femenino                     |
| Estado civil                | Soltero(a)                    | Sistema de salud       | Fonasa                       |
| Tramo de fonasa             | Tramo B                       | Titular / carga        | Titular                      |
| Nacionalidad Chilena        | Si                            |                        |                              |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |                       |                             |                             |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nombre completo | carla castillo torres | Vínculo contacto emergencia | Hermano(a) o hermanastro(a) |
| Teléfono 1      | +56976454535          | Teléfono 2                  | +5682233660                 |

#### 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

|                          |                     |                      |                      |
|--------------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>  | Casa                | <b>Calle</b>         | pirihueico           |
| <b>Número</b>            | 2528                | <b>N° Casa/Depto</b> | casa                 |
| <b>Villa o población</b> | Dávila              | <b>Región</b>        | Región metropolitana |
| <b>Comuna</b>            | Pedro Aguirre Cerda |                      |                      |

#### 1.4.3 Dirección académica

### 1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

#### -Profesional-Bachillerato - -2014-2016

|                                     |                           |                                 |                                                      |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Tipo de estudios</b>             | -Profesional-Bachillerato | <b>Tipo de institución</b>      | -Universidad-Universidad                             |
| <b>Estado de educación superior</b> | -No finalicé-Titulado     | <b>Año de ingreso</b>           | -2014-2016                                           |
| <b>Último año cursado</b>           | -2015-2017                | <b>Nº de semestres cursados</b> | -3-4                                                 |
| <b>¿Tuviste algún beneficio?</b>    | -Si-Si                    | <b>Especifica cuál(es)</b>      | -Bicentenario, EX-PAE-JUNAEB, BICENTENARIO, BECA BAE |

### 1.6 Hijos(as) del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

##### Estudiante - 192770238 - Consuelo Belén Castillo Torres

|                                                   |                  |                                                     |                           |
|---------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                            | 192770238        | <b>Nombres</b>                                      | Consuelo Belén            |
| <b>Apellido Paterno</b>                           | Castillo         | <b>Apellido Materno</b>                             | Torres                    |
| <b>Edad</b>                                       | 24 años 11 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 19-12-1995                |
| <b>Sexo</b>                                       | Mujer            | <b>Parentesco</b>                                   | Estudiante                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí               | <b>Jefe de hogar</b>                                | No                        |
| <b>Estado civil</b>                               | Soltero(a)       | <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa                    |
| <b>Previsión social</b>                           | AFP              | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | Sí                        |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No               | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b>              | Estudiante que no trabaja |

##### Madre - 81162255 - Maritza Del Carmen Torres Saavedra

|                                        |                           |                                                     |                                                      |
|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                 | 81162255                  | <b>Nombres</b>                                      | Maritza Del Carmen                                   |
| <b>Apellido Paterno</b>                | Torres                    | <b>Apellido Materno</b>                             | Saavedra                                             |
| <b>Edad</b>                            | 60 años 7 meses           | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 24-03-1960                                           |
| <b>Sexo</b>                            | Mujer                     | <b>Parentesco</b>                                   | Madre                                                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>        | Sí                        | <b>Jefe de hogar</b>                                | Sí                                                   |
| <b>Estado civil</b>                    | Casado(a)                 | <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa                                               |
| <b>Previsión social</b>                | AFP                       | <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio |
| <b>Tipo de establecimiento</b>         | Municipal / Consejo Local | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                                                   |
| <b>Situación educacional</b>           | Completo                  | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | No                                                   |
| <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Dueño(a) de casa          |                                                     |                                                      |

**Padre - 92577120 - Juan Carlos Castillo Torres**

|                                                      |                           |                                                     |                  |
|------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                               | 92577120                  | <b>Nombres</b>                                      | Juan Carlos      |
| <b>Apellido Paterno</b>                              | Castillo                  | <b>Apellido Materno</b>                             | Torres           |
| <b>Edad</b>                                          | 59 años 11 meses          | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 27-11-1961       |
| <b>Sexo</b>                                          | Hombre                    | <b>Parentesco</b>                                   | Padre            |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                      | Sí                        | <b>Jefe de hogar</b>                                | No               |
| <b>Estado civil</b>                                  | Casado(a)                 | <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa           |
| <b>Previsión social</b>                              | AFP                       | <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza básica |
| <b>Tipo de establecimiento</b>                       | Municipal / Consejo Local | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No               |
| <b>Situación educacional</b>                         | Incompleto                | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | Sí               |
| <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b>        | Trabajo                   | <b>Forma de trabajo (estable/inestable)</b>         | Estable          |
| <b>Modalidad trabajo (dependiente/independiente)</b> | Dependiente               | <b>Profesión u oficio</b>                           | CARNICERO        |

**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**

|                                           |           |                                |                                                                                                     |
|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>¿Tiene Registro Social de Hogares?</b> | Sí        | <b>Tramo socioeconómico</b>    | Hogares calificados entre el 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50) |
| <b>Ingreso mensual grupo familiar</b>     | \$372.821 | <b>Número serie estudiante</b> | 521214983                                                                                           |
| <b>Número serie jefe de hogar</b>         | 514824459 |                                |                                                                                                     |

**1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante**

|                                    |    |                            |                 |
|------------------------------------|----|----------------------------|-----------------|
| <b>¿Tienes trabajo remunerado?</b> | No | <b>Tiempos de traslado</b> | 61 a 90 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 |
|------------------------|---------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 192770238   Estudiante | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 81162255   Madre       | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 92577120   Padre       | \$666.507           | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$666.507      |

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 3                             | 1                           | \$666.507                     | \$222.169          |

\* 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 - 81162255 - Maritza Del Carmen Torres Saavedra

|                            |                                                      |                            |                           |
|----------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Nivel educacional          | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio | Tipo de establecimiento    | Municipal / Consejo Local |
| Situación educacional      | Completo                                             | Arancel mensual            | \$0                       |
| Promedio mensual matrícula | \$0                                                  | Gasto mensual en educación | \$0                       |

Padre - 92577120 - Juan Carlos Castillo Torres

|                            |                  |                            |                           |
|----------------------------|------------------|----------------------------|---------------------------|
| 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

Estudiante - 192770238 - Consuelo Belén Castillo Torres

|                    |                                 |              |                                                                                                                                                      |
|--------------------|---------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de enfermedad | -Permanentes o de Mediano Costo | Diagnóstico  | -Otra enfermedad permanente o de mediano costo                                                                                                       |
| Otro diagnóstico   | -Hipertiroidismo.               | Atención GES | -No                                                                                                                                                  |
| Gasto mensual      | -\$50.000                       | Observación  | -El gasto incluye los medicamentos conseguidos en la farmacia popular de la comuna, los exámenes de control mensuales y la consulta medica electiva. |

|                                   |          |
|-----------------------------------|----------|
| 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 - 192770238 - Consuelo Belén Castillo Torres

|                                          |                                                                |                         |                                       |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -Casa-                                                         | Otro tipo de inmueble   | --                                    |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA                  | Tenencia de la vivienda | -Arrendatario de casa o departamento- |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -CONSUELO BELÉN CASTILLO TORRES-CONSUELO BELÉN CASTILLO TORRES | Avalúo de la vivienda   | --                                    |
| ¿Tiene algún vínculo con el propietario? | -No-                                                           | ¿Cuál es el vínculo?    | --                                    |
| Monto arriendo                           | -Entre \$ 286.965 y \$ 344.357-                                | Nº dormitorios          | -2-                                   |
| Calle                                    | -pirihueico-                                                   | Número                  | -2528-                                |
| Nº Departamento / casa                   | -casa-                                                         | Block o torre           | --                                    |
| Villa o población                        | -Dávila-                                                       | Región                  | -Región metropolitana-                |
| Comuna                                   | -Pedro Aguirre Cerda-                                          |                         |                                       |

## 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            | 8.116.225-5 - Maritza del Carmen Torres Saavedra | Parentesco                      | Madre            |
| ¿Ha percibido ingresos? | No                                               | Actividad (no percibe ingresos) | Dueño(a) de casa |
| Situación ocupacional   | Activo inestable                                 | Puntaje situación ocupacional   | 7.6              |

## 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                        | 19-11-2020 15:49:39                 |
| Nivel de vulnerabilidad         | Alta vulnerabilidad           | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                                  |
| Tramo per cápita                | DESDE \$0 HASTA \$230.741     | Per cápita                            | \$222.169                           |
| Puntaje per cápita              | 40                            | Tenencia                              | Arrendatario de casa o departamento |
| Puntaje por Tenencia            | 3.2                           | Puntaje por avalúo                    | 0                                   |
| Arriendo                        | Entre \$ 286.965 y \$ 344.357 | Puntaje por arriendo                  | 6.8                                 |
| Puntaje condicionantes sociales | 5                             | Puntaje total evaluación              | 72.6                                |

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

|                               |                                                                                                                              |                      |                                                |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| RUT - Nombre Asistente Social | 12.778.478-7 - Calu Pérez                                                                                                    | Fecha de Observación | jueves 19 de noviembre del 2020 a las 15:48:55 |
| Observación                   | EVALUACIÓN ECONÓMICA REALIZADA CON EL MES DE OCTUBRE. NO HAY ACREDITACIÓN DEL MÉDICO POR ENFERMEDADES: NO SE EVALÚA VARIABLE |                      |                                                |

|                               |                                     |                      |                                                |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| RUT - Nombre Asistente Social | 12.778.478-7 - Calu Pérez           | Fecha de Observación | jueves 19 de noviembre del 2020 a las 15:48:03 |
| Observación                   | MADRE DECLARADA COMO JEFA DE HOGAR. |                      |                                                |

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020