

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196157913	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	15-12-2020 09:57:46	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Bárbara Constanza	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Salas	Email	barbaralive2231@gmail.com
Teléfono	+56939194726	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA	Número matrícula	2017115976
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 9 meses
Fecha de nacimiento	22-02-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$94.192 / DESDE \$0 HASTA \$230.741	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	19.615.791-3 - BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	SÍ
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	SÍ
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	SÍ
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	18

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	15-12-2020 09:57:29
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	SÍ
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	SÍ
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	90.6
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196157913	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	15-12-2020 09:57:46	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Bárbara Constanza	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Salas	Email	barbaralive2231@gmail.com
Teléfono	+56939194726	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Vía de ingreso	bea (beca excelencia académica)	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2017115976	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 9 meses
Fecha de nacimiento	22-02-1999	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

Tipo de discapacidad	Otro(s)	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	---------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	José Muñoz	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56978650511	Teléfono 2	+56948575998

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

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Javiera carrera
Número	3981	N° Casa/Depto	Casa
Villa o población	Villa Paula jara quemada	Región	Región metropolitana
Comuna	Conchali		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

271113617 - Valentin Gabriel Godoy Muñoz

RUT	271113617	Nombres	Valentin Gabriel
Apellido Paterno	Godoy	Apellido Materno	Muñoz
Edad	1 años 0 meses	Fecha Nacimiento	05-12-2019
Sexo	Hombre	¿Vive con el estudiante?	Sí
Nivel educacional	Sin estudios formales		

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 196157913 - Bárbara Constanza Muñoz Salas

RUT o pasaporte	196157913	Nombres	Bárbara Constanza
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Salas
Edad	21 años 9 meses	Fecha Nacimiento	22-02-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Otro(s)	Otro tipo de discapacidad	Lupus/síndrome de sjogren
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	Sin previsión social
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja	Profesión u oficio	Estudiante

Hijo(a) - 271113617 - Valentin Gabriel Godoy Muñoz

RUT o pasaporte	271113617	Nombres	Valentin Gabriel
Apellido Paterno	Godoy	Apellido Materno	Muñoz
Edad	1 años 0 meses	Fecha Nacimiento	05-12-2019
Sexo	Hombre	Parentesco	Hijo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Sin estudios formales	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

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	\$70.200	Número serie estudiante	111256488
Número serie jefe de hogar	106216410		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	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
196157913 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$40.000	\$148.384	\$0	\$188.384
271113617 Hijo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	0	\$188.384	\$94.192

* 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

Hijo(a) - 271113617 - Valentin Gabriel Godoy Muñoz

Nivel educacional	Sin estudios formales	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 - 196157913 - Bárbara Constanza Muñoz Salas

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Lupus Eritematoso Sistémico
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$20.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$20.000
-----------------------------------	----------

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 - 196157913 - Bárbara Constanza Muñoz Salas

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS-BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-1-
Calle	-Javiera carrera -	Número	-3981-
Nº Departamento / casa	-Casa-	Block o torre	--
Villa o población	-Villa Paula jara quemada-	Región	-Región metropolitana-
Comuna	-Conchali-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

271113617 - Valentin Gabriel Godoy Muñoz

RUT	271113617	Nombres	Valentin Gabriel Godoy Muñoz
Apellido Paterno	Godoy	Apellido Materno	Muñoz
Edad	1 años 0 meses	Postula Programa parental	NO
¿Estás embarazada o serás padre?	No	¿Vive con el estudiante?	Sí

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	19.615.791-3 - BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Corresponsabilidad Parental	Sí
----------------------------------	----	---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	15-12-2020 09:57:29
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$94.192
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	18	Puntaje total evaluación	90.6

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	martes 15 de diciembre del 2020 a las 09:56:43
Observación	SITUACIÓN DE SALUD DE LA ALUMNA SE EVALÚA CON ANTECEDENTES ANTERIORES.		

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	martes 15 de diciembre del 2020 a las 09:55:24
Observación	EN INGRESOS SE IMPUTA GASTOS DE CASA Y COMIDA 2 PERSONAS COMO APORTES DE TERCEROS , MAS APOORTE PADRE DE LA ALUMNA. SE EVALUA GRUPO FAMILIAR ALUMNA E HIJO EN CALIDAD DE ALLEGADOS, YA QUE NO SE ACREDITARON DEBIDAMENTE A LOS SUEGROS.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALENTÍN GABRIEL GODOY MUÑOZ**, RUN **27111361-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 04/12/2020
Código de Verificación: 1789094522

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Barbara Muñoz Salas (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 19.615.791-3 con fecha 17.11 del 2020 declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Pje. Javiera carrera 3981, Conchali

(indicar calle, número, comuna y región).

P. Muñoz
Firma (obligatoria)

Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

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.

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>Diciembre</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Barbara Muñoz Salas</u>	Carrera: <u>Educación</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Patricia Araya Zuñiga</u>	RUT: <u>12.854.409-7</u>
Domicilio: <u>Pe. JAVIERA Carrera</u>	Fono: <u>+569 41409628</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de Casa</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$271.000</u>	

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 proviene de región)
1. Alimentación	89.000	
2. Arriendo	0	
3. Dividendo	0	
4. Contribuciones	0	
5. Luz	7.500	
6. Agua	7.500	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	16.000	
8. Bencina	0	
9. Movilización	25.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	0	
11. TV Cable	0	
12. Internet	15.000	
13. Útiles de aseo	20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	20.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	0	
16. Vestuario	34.000	
17. Salud	20.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	0	
19. Otro (detallar):	0	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$249.000	

3. OBSERVACIONES

Gastos comunes Luz y Agua son compartidos con otra familia (suegros de la jefa de Hogar)

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.

P. Araya Z

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500353925926

Código Verificación:
aad0281d0fd4



500353925926

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

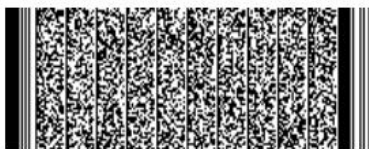
Circunscripción	: INDEPENDENCIA	
Nro. inscripción	: 6.848	Registro : S3
Nombre inscrito	: VALENTÍN GABRIEL GODOY MUÑOZ	Año : 2019
R.U.N.	: 27.111.361-7	
Fecha nacimiento	: 5 Diciembre 2019	
Hora nacimiento	: 23:48	
Sexo	: Masculino	
Nombre del padre	: GIOVANNI SEBASTIÁN GODOY ARAYA	
R.U.N. del padre	: 18.947.459-8	
Nombre de la madre	: BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS	
R.U.N. de la madre	: 19.615.791-3	

FECHA EMISIÓN: 3 Noviembre 2020, 13:49.

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



FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2021

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 30 de NOVIEMBRE de 2020.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 30 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación. Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
MUNOZ	SALAS	Barbara Constanza	19.615.791-3
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
22/02/1999	9-39194726	BarbaraAlve2201@gmail.com	Educación
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
JANIERA CARRERA 3981		Rancagua	
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2020

☒ BECA BAE (EX PAE) \$	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☒ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMNO)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	28 M 361-7	Valentin Godoy Muñoz	1 año	soltero	Hijo		FONASA	\$ 0
2	19.615.791-3	Barbara Muñoz	21	soltero		Estudiante	FONASA	\$ 70.200
3								
4								
5								
6								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☐ PROPIA / AVALÚO \$	☐ ARRIENDO/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO NUEVA
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDO PIEZA/MONTO \$	☒ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$	☐ ARRIENDO PIEZA \$	☐ COMPARTO ARRIENDO \$	☐ PAGA PENSIÓN \$	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$
---	--	---	--	--

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☒ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☒ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		



FACULTAD DE
CIENCIAS
SOCIALES

INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUYENDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTE E, BÁSICA/MEDIA

N° ESTUDIANTE ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE FUNDACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

[Signature]
Firma Alumno

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1. NOMBRE Y TELÉFONO: Giovanni Gato
+569 5383 4340

2. NOMBRE Y TELÉFONO: Antonia Rufo
+569 70050514



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500353926199

Código Verificación:
d4e687edc840



500353926199

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : VIÑA DEL MAR
Nro. inscripción : 1.307 Registro : Año : 1999
Nombre inscrito : BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS
R.U.N. : 19.615.791-3
Fecha nacimiento : 22 Febrero 1999
Sexo : Femenino
Nombre del padre : JOSÉ ANTONIO MUÑOZ VIDAL
R.U.N. del padre : 12.466.987-1
Nombre de la madre : JACQUELINE DEL CARMEN SALAS CAMPOS
R.U.N. de la madre : 12.645.818-5

FECHA EMISIÓN: 3 Noviembre 2020, 13:50.

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



Victor 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) **BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS**, RUN **19615791-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 30/11/2020
Código de Verificación: 138723534



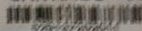
AGUAS
andinas

Capitación, Reticulación y Distribución de Agua Potable y Saneamiento
y Disposición de Aguas Servidas. Av. Presidente Balmaceda 2288 - Santiago

GODOY HERNANDEZ, VICTOR MANUEL
JAVIERA CARRERA 3981-P, PAULA JARAQUEMADA
CONCHALI
RUTA: 04.585.1840/2 MEC: 00032540-0100

R.U.T.: 86.808.000-5
BOLETA ELECTRONICA
N° 177739728

S.I.I. - SANTIAGO - CENTRO



Aquí Tu número de Cuenta es: 529197-2

VENCIMIENTO 27-NOV-2020

TOTAL A PAGAR \$142.030

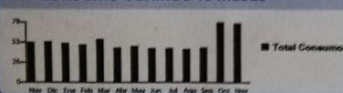
Detalle de tu Cuenta

	metros cúbicos (m³)	MONEDA \$
CARGO FIJO		580
CONSUMO AGUA	78,00	20.680
RECOLECCION	78,00	20.780
TRATAMIENTO	78,00	10.000
SUBTOTAL SERVICIO		32.040
TOTAL VENTA		32.040
SALDO ANTERIOR (S)		7.500
DESCUENTO LEY REDONDEO		-

TOTAL A PAGAR \$142.030

RECUERDE: Con su próxima lectura del mes de Diciembre, finaliza el periodo no punta. Los consumos ocurridos a partir de esa lectura, podrán estar sujetos a tarifa de sobrecapacidad en el periodo Diciembre 2020 - Marzo 2021.

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 27-OCT-2020 6078 m³
LECTURA ANTERIOR 25-SEP-2020 6000 m³
DIFERENCIA DE LECTURAS 78 m³
CONSUMO TOTAL 78 m³

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

26-NOV-2020

Último pago 13-OCT-2020 \$41.850

Considera movimientos hasta 05-11-2020

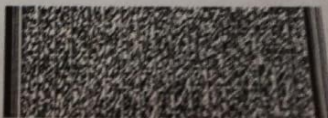
AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos desde a partir del 08/01/2020, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 580
Metro cúbico agua potable punta = \$ 277,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 277,99
Metro cúbico sobrecapacidad = \$ 1.077,57
Metro cúbico recolección = \$ 277,57
Metro cúbico tratamiento = \$ 259,57
Corte o Reposición 3da instancia: \$ 4.400
Plantas de Tratamiento en operación: La Fariña y Mapocho - Trócal
Contamos con beneficios para el ingreso a
ayudasocial.aguasandinas.cl (Ley N° 20.249)

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo 1,00
Punto Servicio-Cuadrante Anticipo Individual-15
Clave Facturación Consumo real
Clave Lectura LECTURA NOMINAL
Número de Medidor 2070549
Grupo Tarifario AA, GRAN SANTIAGO
TARIFAS PUBLICAS-ELMOTRIADOR-CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN-05-NOV-2020



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 58 de 2012

Dato Predial

Catastro Legal

Comuna

CONCHALÍ

Rol Predial

2744-8

Dirección o Nombre de la propiedad

PJ JAVIERA CARRERA 3981

Ubicación

URBANA

Destino

HABITACIONAL

Catastro Valorizado

Avalúo Total

\$12.079.133

Avalúo Afecto

\$0

Avalúo Exento

\$12.079.133

Cerrar

UNION COMUNAL
DE JUNTA DE VECINOS
DE CONCHALI
Por la participación Ciudadana
Personalidad Jurídica # 1124
Teniente Ponce N° 1916
Conchalí
comunalconchalí@yahoo.com

Conchalí, 7 de noviembre de 2020

CERTIFICADO DE RESIDENCIA N° 15210

Unidad Vecinal N° 39 de Conchalí, certifica

que Don(a) Barbara Muñoz Salas RUT: 19615791-3

domiciliado en Javiero Carrera 3981

se otorga el presente Certificado para presentarlo

a Trámites Personales

VALOR \$ 1000.

JUNTA DE VECINOS
ALLA PAULA VARAQUEMADA
Unidad Vecinal N° 39
Pers. Juríd. 275 Fund. 21-4-1999
Firma y Timbre Junta de Vecinos

14 de Diciembre 2020.
Santiago, Chile

Estimada/o comunidad Bienestar:

En el presente escrito, doy a conocer lo siguiente.

Recibo pensión de alimentos de manera informal por parte de mi papá Jose Muñoz Vidal por el monto de \$40.000 pesos chilenos de manera mensual.

Además mencionar que no recibo ingresos por parte de mi mamá, ya que no hablo y no tengo ningún contacto ni relación directa e indirecta con ella, es por esto que me encuentro de allegada en la casa de mi "suegros", lo cual son papás del papa de mi hijo, en donde no recibo pensión de alimentos menor hacia mi hijo por parte de él y tampoco de ellos.

Por otro lado mi suegra tiene un ingreso mínimo de \$55.000, por el trámite de asignación familiar, sin encontrarse con actividad laboral reciente.

Atte. Barbara Muñoz
19.615.791-3