

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	201885159	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	15-12-2020 16:36:06	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sujey Catalina Polette	Apellido paterno	Jara
Apellido materno	González	Email	sujey1322@gmail.com
Teléfono	+56946209959	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2017850400
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	\$100.000 / DESDE \$0 HASTA \$230.741	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.608.959-7 - Sebastián Alejandro Jara Jara	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
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	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	Sí
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	15-12-2020 16:35:49
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	89.2
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	201885159	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	15-12-2020 16:36:06	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sujey Catalina Polette	Apellido paterno	Jara
Apellido materno	González	Email	suje1322@gmail.com
Teléfono	+56946209959	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2017850400	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 A
Titular / carga	Titular	Nacionalidad Chilena	Sí

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	Sebastián	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56937222694	Teléfono 2	+56946209959

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	La quebrada	Número	0341
Villa o población	Lo estero	Región	Región metropolitana
Comuna	Colina		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

255654497 - Mateo Benjamín Donoso Jara

RUT	255654497	Nombres	Mateo Benjamín
Apellido Paterno	Donoso	Apellido Materno	Jara
Edad	4 años 1 meses	Fecha Nacimiento	03-11-2016
Sexo	Hombre	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Recibes pensión de alimentos?	No	Nivel educacional	Educación pre-escolar
Asiste a	Jardín infantil	Tipo establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando		

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 201885159 - Sujei Catalina Polette Jara González

RUT o pasaporte	201885159	Nombres	Sujei Catalina Polette
Apellido Paterno	Jara	Apellido Materno	González
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	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Otro(s)	Otro tipo de discapacidad	Cefalea crónica
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		

Padre - 96089597 - Sebastián Alejandro Jara Jara

RUT o pasaporte	96089597	Nombres	Sebastián Alejandro
Apellido Paterno	Jara	Apellido Materno	Jara
Edad	58 años 6 meses	Fecha Nacimiento	13-06-1962
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) legalmente	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin 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)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Comerciante ambulante

Hijo(a) - 255654497 - Mateo Benjamín Donoso Jara

RUT o pasaporte	255654497	Nombres	Mateo Benjamín
Apellido Paterno	Donoso	Apellido Materno	Jara
Edad	4 años 1 meses	Fecha Nacimiento	03-11-2016
Sexo	Hombre	Parentesco	Hijo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Jardín infantil
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Menor de 4 años		

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	\$300.000	Número serie estudiante	513686284
Número serie jefe de hogar	A030566116		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	121 minutos ó más
------------------------------------	----	----------------------------	-------------------

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
201885159 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
96089597 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$300.000	\$300.000
255654497 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
3	1	\$300.000	\$100.000

* 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

Padre - 96089597 - Sebastián Alejandro Jara Jara

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

Hijo(a) - 255654497 - Mateo Benjamín Donoso Jara

Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Jardín infantil
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$60.000
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$60.000		

Total gastos en educación	\$60.000
---------------------------	----------

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 - 201885159 - Sujei Catalina Polette Jara González

Tipo de inmueble	--	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Propietario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-SUJEI CATALINA POLETTE JARA GONZÁLEZ-SUJEI CATALINA POLETTE JARA GONZÁLEZ	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	-La quebrada -	Número	-0341-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Lo estero-	Región	-Región metropolitana-
Comuna	-Colina-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

255654497 - Mateo Benjamín Donoso Jara

RUT	255654497	Nombres	Mateo Benjamín Donoso Jara
Apellido Paterno	Donoso	Apellido Materno	Jara
Edad	4 años 1 meses	Postula Programa parental	SI
¿Estás embarazada o serás padre?	No	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Deseas postular a este hijo(a)?	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	9.608.959-7 - Sebastián Alejandro Jara Jara	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
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 16:35:49
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$100.000
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	20	Puntaje total evaluación	89.2

<<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 16:34:37
Observación	EVALUACIÓN ECONÓMICA REALIZADA CON INFORME SOCIAL DEL MUNICIPIO		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Sujey, RUT 20.188.515-9

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu [FOCES](#)

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu [Oficina de Bienestar](#) de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu [asistente social](#) de tu unidad académica.
3. Recopilar la [documentación](#) necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.

¡No olvides llevar tu “Comprobante de postulación a beneficios” de FOCES!

4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡Importante! El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de [FOCES](#) o escríbenos a dirbde@uchile.cl

jueves 15 de octubre de 2020 a las 20:31:38

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #43599211
Fecha Confirmación Ciudadano: 10/11/2015

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Octubre de 2020 a las 02:50 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2020

Sujey Catalina Polette Jara González

RUN:

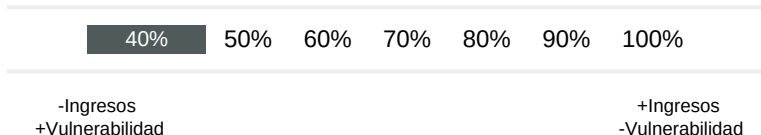
20.188.515-9

Dirección del Hogar:

Calle la Quebrada, Nro domicilio: 0, Block:
341, Colina.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

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
9.608.XXX-X	Sebastián Alejandro Jara Jara	Jefe(a) de hogar
20.188.XXX-X	Sujey Catalina Polette Jara González	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
25.565.XXX-X	Mateo Benjamín Donoso Jara	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$225.000 y \$280.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Entre \$225.000 y \$280.000

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 15 de Noviembre a las 18:36 hrs.



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

FICHA SOCIOECONÓMICA

(Sólo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior del Programa de Beneficios Estudiantiles, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

Datos Personales Postulante

Nombre : SUJEY CATALINA POLETTE JARA GONZALEZ
Rut : 20.188.515-9
Domicilio : Calle la quebrada N°0341, Población El Estero. Comuna Colina.
Teléfonos : +569-46209959
Correo electrónico : sujey322@gmail.com

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual	Integrante con enfermedad grave o crónica
Mateo Donoso Jara	25.565.449-7	Hijo	4	-	-	\$0.-	Sin Antecedentes
Sebastián Jara Jara	9.608.959-7	Padre	58	Educación básica incompleta	Trabajador independiente	300.000.-	Hipertensión.

Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario____Propietario ☒ Allegado____Usufructuario____

Posesión de Vehículos: Si____No ☒ Año:_____

**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

Fecha 14 de diciembre del 2020 Yo, Katherine López Ramírez, RUT 18.424.729-1 en mi cargo de Asistente Social, haciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución I. Municipalidad de Colina.
Declaro que la información entrega en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo el conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

- Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.
☒ Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, con respaldo de AFP, SII, etc.
☐ Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.
☐ Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH.
☐ Otra,
- **Ingresos del Grupo Familiar**
Total, de ingresos del grupo familiar \$300.000.- Ingreso per cápita del grupo familiar \$100.000.-
Tiene registro social de hogares SI, Calificación socioeconómica (CSE), su hogar está calificado entre 0% y el 40% de los menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.
Fecha de información actualizada y aprobada por el municipio en cartola de hogar, 24 de noviembre del 2020.

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio)

Estudiante forma parte de un núcleo familiar de estructura extensa, donde el jefe de hogar es su padre, quien es único proveedor en la vivienda, este se dedica al comercio ambulante, ofreciente artículos de temporadas en el centro de la comuna, esto junto a su permiso de vendedor ambulante autorizado por el municipio, a raíz de esta actividad logra recaudar un aproximado de \$300.000.- mensualmente, no obstante a dada la contingencia sanitaria y cuarentena sus ventas se vieron afectadas durante el año 2020, para poder apalazar aquella disminución de renta complemento junto a bonos otorgados por gobierno, en este caso ingreso familiar de emergencia; por lo que respecto a la condición económica de la familia esta es variable e inestable dependiendo netamente de las ventas diarias.

En cuanto a lo académico, se puede mencionar que la estudiante se encuentra cursando cuarto año académico de la carrera de psicología, en la Universidad de Chile, actualmente referida no cancela ningún tipo de arancel vinculado a sus estudios, encontrándose a filiada al beneficio de gratuidad.

Si bien a la fecha Sujey no realiza desembolsos orientados a lo académico, se puede mencionar que su capacidad económica no permitiría efectuarlos, dado a que ninguno de los dos adultos pertenecientes al núcleo familiar cuenta con alguna actividad formal, que dé garantías de ingresos estables.

Cabe señalar que referida también reside junto a su hijo de cuatro años, por el cual no recibe ayuda monetaria en este caso pensión de alimentos, a su vez según relato ella tampoco habría iniciado acciones judiciales en cuanto a la situación.

Respecto a lo habitacional, familia reside en calidad de propietarios, siendo el padre de la referida el titular de la vivienda, por la cual no deben cancelar dividendos, ya que esta fue adquirida a través de subsidio familiar, esta se distribuye según relato en dos niveles, siendo de material sólido, concreto ambos pisos, cuenta con dos habitaciones las cuales son utilizadas como dormitorios de los integrantes, un baño con conexión a alcantarillado, a su vez en cuanto a la información proporcionada por la estudiante esta señala que la vivienda estaría en mediadas condiciones de habitabilidad, dado a la construcción se encontraría incompleta en algunos sectores como el piso.

Dicho lo expuesto se sugiere a la institución poder dar continuidad a la ayudar de la estudiante con la finalidad de que le permita financiar parte de su carrera, y así de contribuir a su bienestar estudiantil, debido a que no cuenta con la condición financiera para realizarlo de manera autónoma.

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentado.

* En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

KATHERINE LOPEZ R.
R.U.T.: 18.424.729-1
TRABAJADORA SOCIAL



Colina 14 de diciembre del 2020.



CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **Sujey Catalina Polette Jara González**, R.U.T.: **20.188.515-9**

Domicilio: La Quebrada 0341, Colina, Santiago, Region Metropolitana

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2018 y 11/2020

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
12-2018	COT. NORMAL AFIL. INDEPENDIENTE TRANSF. TESORERIA GENERAL DE LA REP.	30-05-2019	21.760	0,57	39.887,80	20.188.515-9	B
11-2018	COT. NORMAL AFIL. INDEPENDIENTE TRANSF. TESORERIA GENERAL DE LA REP.	30-05-2019	21.756	0,54	39.887,80	20.188.515-9	B

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



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: octubre	Fecha: 19-11-2020
Nombre estudiante: Sujey Jara	Carrera: Psicología
Nº de Integrantes grupo familiar: 3	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

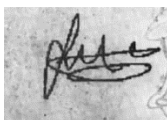
Nombre: Sebastian Jara Jara	RUT: 9.608.959-7
Domicilio: La quebrada 0341, Pob. Lo estero, Colina	Fono: 37222694
Profesión, oficio o actividad: Comercio ambulante	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: 300.000	

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	170.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	20.000	
6. Agua	15.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	14.000	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	8.000	
11. TV Cable	10.000	
12. Internet	10.000	
13. Útiles de aseo	30.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	20.000	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	297.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	297.000	

3. OBSERVACIONES

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 DEFUNCION

Circunscripción : PUENTE ALTO
Nro. inscripción : 144 Registro : S Año : 2001
Nombre inscrito : SANDRA INÉS GONZÁLEZ FAÚNDEZ
R.U.N. : 11.265.935-8
Fecha nacimiento : 14 Julio 1968
Sexo : Femenino
Fecha defunción : 20 Marzo 2001 a las 01:15 horas.
Lugar defunción : HOSPITAL SOTERO DEL RIO

FECHA EMISIÓN: 22 Noviembre 2019, 16:18.

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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SUJEY CATALINA POLETTE JARA GONZÁLEZ**, RUN **20188515-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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: 20/11/2020
Código de Verificación: 91909582



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #43599211
Fecha Confirmación Ciudadano: 10/11/2015

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Octubre de 2020 a las 02:50 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2020

Sujey Catalina Polette Jara González

RUN:

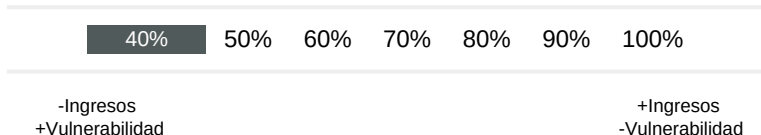
20.188.515-9

Dirección del Hogar:

Calle la Quebrada, Nro domicilio: 0, Block:
341, Colina.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

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
9.608.XXX-X	Sebastián Alejandro Jara Jara	Jefe(a) de hogar
20.188.XXX-X	Sujey Catalina Polette Jara González	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
25.565.XXX-X	Mateo Benjamín Donoso Jara	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$225.000 y \$280.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Entre \$225.000 y \$280.000

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 15 de Noviembre a las 01:15 hrs.

Ingreso Familiar de Emergencia



Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 20.188.515-9		
Nº pago	Estado	Monto
1	Aplica	\$195.000
2	Aplica	\$300.000
3	Aplica	\$300.000
4	Aplica	\$300.000
5	Aplica	\$210.000
6	Aplica	\$165.000



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 2.293 Registro : Año : 1974
Nombre inscrito : SEBASTIÁN ALEJANDRO JARA JARA

R.U.N. : 9.608.959-7
Fecha nacimiento : 13 Junio 1962
Sexo : Masculino
Nombre del padre : SEBASTIÁN JARA MOLINA

R.U.N. del padre : 4.943.588-6
Nombre de la madre : MYRIAM SOLEDAD JARA ESPINOZA

R.U.N. de la madre : 7.985.297-K
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 9 Diciembre 2020, 12:21.

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) **MATEO BENJAMÍN DONOSO JARA**, RUN **25565449-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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: 12/12/2019
Código de Verificación: 3238403682