

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	201428874	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2021 11:18:55	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María José	Apellido paterno	Cavada
Apellido materno	Vergara	Email	mary.18.27.69@gmail.com
Teléfono	+56953291020	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	bea (beca excelencia académica)	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2018116105	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 1 meses
Fecha de nacimiento	25-11-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Sin sistema de salud	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Marcia Andrea Vergara Tamayo	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56962656370	Teléfono 2	+56949279196

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	Cauquenes	Número	6156
N° Casa/Depto	casa	Villa o población	El peumo
Región	Región metropolitana	Comuna	Cerro Navia

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 - 201428874 - María José Cavada Vergara

RUT o pasaporte	201428874	Nombres	María José
Apellido Paterno	Cavada	Apellido Materno	Vergara
Edad	21 años 1 meses	Fecha Nacimiento	25-11-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal
Profesión u oficio	estudiante		

Madre - 124058619 - Marcia Andrea Vergara Tamayo

RUT o pasaporte	124058619	Nombres	Marcia Andrea
Apellido Paterno	Vergara	Apellido Materno	Tamayo
Edad	47 años 11 meses	Fecha Nacimiento	01-02-1973
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿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	vendedora ambulante

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	\$156.000	Número serie estudiante	107719316
Número serie jefe de hogar	110281374		

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
201428874 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
124058619 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$100.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	2	\$100.000	\$50.000

* 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

Madre - 124058619 - Marcia Andrea Vergara Tamayo

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	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

Madre - 124058619 - Marcia Andrea Vergara Tamayo

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Banco y Tienda comercial
Gasto mensual endeudamiento	\$2.500.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$2.500.000
---	---	---	-------------

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

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 - 201428874 - María José Cavada Vergara

Tipo de inmueble	--	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARÍA JOSÉ CAVADA VERGARA-MARÍA JOSÉ CAVADA VERGARA	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	-2-
Calle	-Cauquenes-	Número	-6156-
Nº Departamento / casa	-casa-	Block o torre	--
Villa o población	-El peumo-	Región	-Región metropolitana-
Comuna	-Cerro Navia-		

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	12.405.861-9 - Marcia Andrea Vergara Tamayo	Parentesco	Madre
¿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
----------------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	19-01-2021 10:53:09
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$50.000
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	10	Puntaje total evaluación	82.6

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Olivares Sepúlveda	Fecha de Observación	martes 19 de enero del 2021 a las 10:52:21
Observación	se coconsignan ingresos de informe social		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Martes 19 de Enero de 2021 a las 11:47.32

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	201428874	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2021 11:18:55	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María José	Apellido paterno	Cavada
Apellido materno	Vergara	Email	mary.18.27.69@gmail.com
Teléfono	+56953291020	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2018116105
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 1 meses
Fecha de nacimiento	25-11-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$50.000 / 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	12.405.861-9 - Marcia Andrea Vergara Tamayo	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	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	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	10

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	19-01-2021 10:53:09
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	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	82.6
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Maria Jose, RUT 20.142.887-4

¡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

sábado 07 de noviembre de 2020 a las 20:27:56

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #42590454
Fecha Confirmación Ciudadano: 26/10/2012

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

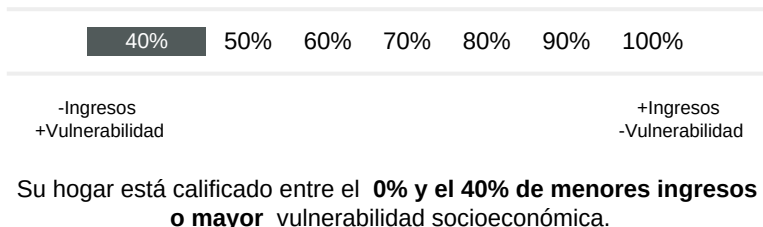
**María José
Cavada Vergara**

RUN:
20.142.887-4

Dirección del Hogar:
Cauquenes, Nro domicilio: 6152, Cerro Navia.

Agrupación Habitacional:

Calificación 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
12.405.XXX-X	Marcia Andrea Vergara Tamayo	Jefe(a) de hogar
20.142.XXX-X	María José Cavada Vergara	Hijo(a) sólo del Cónyuge o pareja

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
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
Menor que \$50.000**

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 7 de Noviembre a las 21:15 hrs.

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

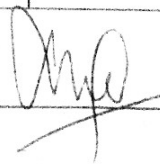
TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar:

MARGA AUGER GARCIA T

Fecha: 09/11/2020

Firma:



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.

ACTA UNILATERAL DEL CESE DE LA CONVIVENCIA

AC2

Art. 25 Ley de Matrimonio Civil

Nº 2360

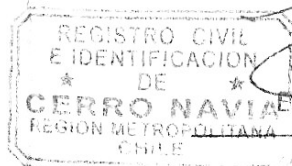
En CERRO NAVIA, a 23 de Octubre de 2017, ante mi ELBA PEREZ GANA Oficial Civil Adjunto de CERRO NAVIA, comparece don/doña MARCIA ANDREA VERGARA TAMAYO RUN Nº / Nº Ident. 12.405.861-9 domiciliado en CAUQUENES 6152 CERRO NAVIA, quien señala lo siguiente:

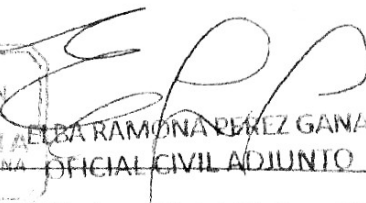
PRIMERO: Que el (la) compareciente contrajo matrimonio con don/doña: GADIEL ARMANDO CATALÁN CARTER RUN Nº / Nº Ident. 10.345.097-7 domiciliado(a) en NUEVA EXTREMADURA 5792 QUINTA NORMAL con fecha 01 de Septiembre de 2012, según consta en la inscripción de matrimonio Nº 321- del año 2012 de la circunscripción de CERRO NAVIA.

SEGUNDO: El (la) compareciente expresa su voluntad de poner fin a la vida en común, originada por el matrimonio precedentemente individualizado.

En comprobante y previa lectura firma.


Compareciente




Firma y Timbre Oficial Civil

NOTA: El artículo 25 de la Ley de Matrimonio Civil establece que la fecha cierta del cese de la convivencia, se establecerá una vez que el otro cónyuge sea notificado de esta declaración unilateral. Para realizar esta notificación se debe concurrir al Tribunal competente, siendo de responsabilidad del interesado hacerlo y en ningún caso del Servicio de Registro Civil e Identificación.

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>Noviembre</u>	Fecha: <u>09/11/2020</u>
Nombre estudiante: <u>Maria Jose Cavada Vergara</u>	Carrera: <u>Antropología / arqueología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MARCELA ANDREA VARGAS TAMAYO</u>	RUT: <u>12.405.861-9</u>
Domicilio: <u>CAUQUELES 6152</u>	Fono: <u>966456320</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>COMERCIANTE AMBULANTE</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>157.500</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>80.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>25.000</u>	
6. Agua	<u>10.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>16.000</u>	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>11.243</u>	
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>10.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>5.000</u>	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>157.243</u>	

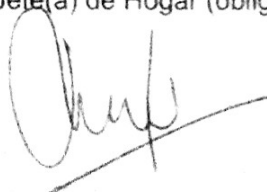
3. OBSERVACIONES

HACE AÑOS PRESENTO DICOM AL ASESORAMIENTO MI MALOSIDIA, SOLO PUEDO GENERAR DINERO PARA PODER SOBREVIVIR CON MI HIJO.

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.

Fecha: 09/11/2020

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Maria Magdalena Tamayo Tapia (dueño de la vivienda), RUT 7.309.798-3
 con fecha 9 Noviembre del 2020, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:
Cauquenes 6152 Cerro Navia
 _____ (indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Maria Jose Cavada Vergara y Marcia
Andrea Vergara Tamayo
 _____ (nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y
 forman parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): 1999

Maria F
 Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia.

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.



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Cerro Navia, 09 de Noviembre del 2020

INFORME SOCIAL N° 389

Datos Personales Postulante

Nombre : María Jose Cavada Vergara
RUT : 20.142.887-4
Domicilio : Cauquenes N° 6156, Comuna de Cerro Navia.
Teléfonos : 953291020
Correo electrónico : mary.18.27.69@gmail.com

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Nombres y Apellidos	Rut	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingresos Mensual
María Jose Cavada Vergara	20.142.887-4	Postulante	20	Cursa tercer año de estudios superiores	Estudiante	\$ 57.000
Marcia Andrea Vergara Tamayo	12.405.861-9	Madre	47	Educación Media incompleta	Trabajador por cuenta propia	\$ 100.00

CONDICIONES DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:

Posee integrantes con enfermedades catastróficas o permanentes Si: ____ No: X

Especificar integrante y enfermedad :

Tenencia vivienda (marque con una x)

Arrendatario ____ Propietario ____

Allegado X Usufructuario ____

Posesión de vehículos: Si ____ No X año .-

Ingresos del grupo familiar

Total N° Integrantes: 2

Total de Ingresos \$ 157.500

Ingreso Per Cápita \$ 78.500

Familia Monoparental constituida por María Jose Cavada, de 20 años de edad, estudiante de la carrera de Antropología en la Universidad de Chile y su madre; la señora Marcia Vergara de 47 años de edad, trabajador por cuenta propia.

Ambas habitan vivienda de material ligero en calidad de allegadas. Dispone de cuatro habitaciones donde se desarrollan las actividades referidas a dormitorios, cocina-comedor y baño. Poseen los servicios básicos de suministro de agua potable y red eléctrica, el inmueble presenta regular estado de conservación y disponen de los enseres básicos necesarios para las actividades de la vida diaria. Es importante señalar que el terreno que habitan la familia cuenta con dos numeraciones; Cauquenes 6152 y Cauquenes 6156. Además, de que tiene orden de desalojo.

Jefa de familia se desempeña como vendedor de ropa usada en ferias libres de la comuna de Cerro Navia, con patente para ello. Actividad por la cual, en el último periodo, genera un ingreso promedio de \$100.000 mensuales. Además, María José percibe \$ 25.000 por Beca Excelencia Académica y \$ 32.000 por beca de alimentación JUNAEB. Desde el año 2014, no cuentan con aporte de terceros, periodo en el cual pierden el contacto con el padre de la postulante. La totalidad de ingresos económicos alcanzan los \$ 157.500 mensuales, los que se encuentran destinados a satisfacer las necesidades básicas de ambas integrantes de la familia.

En el ámbito de salud, no existe antecedentes médicos relevantes que informar.

En consideración a lo expuesto, referente a la situación socio- económica de la postulante, quien suscribe estima pertinente otorgar la mayor cantidad de beneficios, ya que de esta manera podría influir positivamente en el desarrollo individual y social, contribuyendo a la concreción de su proyecto de vida.

Es cuanto puedo informar

Tiene Registro Social de Hogares: Si

Puntaje : 40%

* Se debe adjuntar Ficha de Protección Social y documentación de respaldo. /Se debe adjuntar Declaración de Gastos


MARÍA ANTONIETA ALVARADO TORRES
ASISTENTE SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL
MUNICIPALIDAD DE CERRO NAVIA

ACTA UNILATERAL DEL CESE DE LA CONVIVENCIA

AC2

Art. 25 Ley de Matrimonio Civil

Nº 236

En CERRO NAVIA, a 23 de Octubre de 2017, ante mi ELBA PEREZ GANA Oficial Civil Adjunto de CERRO NAVIA, comparece don/doña MARCIA ANDREA VERGARA TAMAYO RUN Nº / Nº Ident. 12.405.861-9 domiciliado en CAUQUENES 6152 CERRO NAVIA, quien señala lo siguiente:

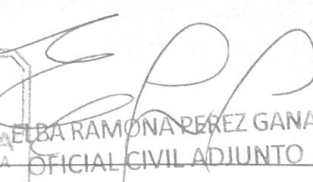
PRIMERO: Que el (la) compareciente contrajo matrimonio con don/doña: GADIEL ARMANDO CATALÁN CARTER RUN Nº / Nº Ident. 10.345.097-7 domiciliado(a) en NUEVA EXTREMADURA 5792 QUINTA NORMAL con fecha 01 de Septiembre de 2012, según consta en la inscripción de matrimonio Nº 321- del año 2012 de la circunscripción de CERRO NAVIA.

SEGUNDO: El (la) compareciente expresa su voluntad de poner fin a la vida en común, originada por el matrimonio precedentemente individualizado.

En comprobante y previa lectura firma.



Compareciente


ELBA RAMONA PEREZ GANA
OFICIAL CIVIL ADJUNTO

Firma y Timbre Oficial Civil

NOTA: El artículo 25 de la Ley de Matrimonio Civil establece que la fecha cierta del cese de la convivencia, se establecerá una vez que el otro cónyuge sea notificado de esta declaración unilateral. Para realizar esta notificación se debe concurrir al Tribunal competente, siendo de responsabilidad del interesado hacerlo y en ningún caso del Servicio de Registro Civil e Identificación.

Detalle de documento de pago N° 1247068

Beneficiario:	MARCIA ANDREA VERGARA TAMAYO
RUN:	12.405.861-9
Tipo de beneficiario:	BENEFICIARIO COVID
Fecha de pago:	20-04-2020
Vencimiento del beneficio:	20-04-2021
Número de documento:	1247068
Fecha de vencimiento del documento:	19-06-2020
Monto de pago:	50.000
Estado de pago:	PAGADO
Lugar de pago:	Banco Estado
Forma de pago:	DEPOSITO BANCARIO

Cargas/causantes por las cuales se le paga el Aporte o miembros del grupo familiar

RUN causante:	20.XXX.887-4
Nombre causante:	MARÍA JOSÉ **** *
Fecha de reconocimiento:	01-01-2013



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300522968020

Certifico que la persona con RUT N° 20142887-4, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2020.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



300522968020

Santiago, 07 de Noviembre de 2020



AGUAS andinas®

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección y Disposición de Aguas Servidas
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

VERGARA OLAVE, MARIO
CAUQUENES 6152
CERRO NAVIA

ruta: 10.653.1415/2 MEC: 00000168-1000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 176460041

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 436743-K

VENCIMIENTO CORTE EN TRÁMITE(*)

TOTAL A PAGAR

\$30.910

Detalle de tu Cuenta

	metros cúbicos (m3)	monto (\$)
CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	5,00	1.889
RECOLECCIÓN	5,00	1.587
TRATAMIENTO	5,00	997
SUBTOTAL SERVICIO		5.156
TOTAL VENTA		5.156
SALDO ANTERIOR (S)		25.760
DESCUENTO LEY REDONDEO		-6
TOTAL A PAGAR		\$30.910

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 03-OCT-2020 6853 m3
LECTURA ANTERIOR 03-SEP-2020 6848 m3
DIFERENCIA DE LECTURAS 5 m3
CONSUMO TOTAL 5 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 04-NOV-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo 1,00
Punto Servicio-Diámetro Arranque individual-15
Clave Facturación Consumo real
Clave Lectura LECTURA NORMAL
Número de Medidor 9521345
Grupo Tarifario AA GRAN SANTIAGO

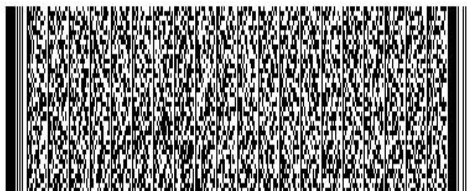
TARIFAS PUBLICADAS: ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN: 13-OCT-2020

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

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del: 08/01/2020, son los siguientes:
Cargos fijos = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 317,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Dirección despacho electrónico: k.vergaratamayo@gmail.com
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal
Tipo de Corte Normal valor \$ 4403, reposición \$ 4403
(*) Corte por deuda suspendido por Ley N°21.249 hasta 6/11/20
Convenio COVID Aguas Andinas
Contamos con beneficios para ti, ingresa a ayudasocial.aguasandinas.cl (Nueva Ley N°21.249)

Ultimo pago 04-MAY-2020 \$125.240
Considera movimientos hasta 13-10-2020



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

AGUAS
andinas®



Escanear
y pagar
tu cuenta
en línea

Total a pagar \$30.910
Vencimiento CORTE EN TRÁMITE(*)
Nro de cuenta 436743-K



AGENCIAS COMERCIALES

Atención de lunes a jueves de 8:45 a 17:00 hrs. y viernes de 8:45 a 15:45 hrs.

- Carlos Condell 176, Buin.
- Av. Independencia 1900, Independencia.
- Gran Av. J.M. Carrera 8552, La Cisterna.
- Av. Vicuña Mackenna / Vicente Valdés, La Florida.
- Av. Santa Rosa 9130, La Granja.
- Los Pozos 7340, Las Condes.
- San Pablo 5797, Lo Prado.
- Serrano 226 - 234 Melipilla.
- José Domingo Cañas 1515, Nuiña.
- Av. Providencia 1737, Providencia.

- José Luis Coe 0272, Puente Alto.
- Freire 375, San Bernardo.
- Gran Av. J.M. Carrera 5156, San Miguel.
- Av. Pdt. Balmaceda 1398, Santiago.
- Esmeralda 1008, Talagante.
- Av. Vitacura 5640, Vitacura.

Atención especial de 9:00 a 13:00 hrs.:

- **Martes y jueves:** Jorge Montt 1971, Curacaví.
- **Miércoles y viernes:** Camino El Volcán 19693, San José de Maipo.
- **Lunes y viernes:** Barros Arana / Cerro La Cruz, Til Til.

CANALES DE PAGO

Más cerca de ti, con una amplia red de sucursales presenciales y en línea.



¡Hola! Soy Celeste,
tu nueva asistente virtual.
Encuétrame a toda hora
en el chat de nuestros
Canales Digitales:

www.aguasandinas.cl
 App

¿Hablemos? ☎ *8000 / 227312400

IMPORTANTE

Si usted reclama, la empresa sanitaria tiene un plazo legal de 10 días hábiles para contestarle. Si no queda conforme con la respuesta, puede dirigirse a la Superintendencia de Servicios Sanitarios, en Moneda 673, piso 1, Santiago. Callcenter 800 381 800, o en la página web, www.siss.gob.cl. Inserción ordenada por su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.



AGUAS
andinas.

**Por una ciudad
más sustentable
para todos y todas**

¡Nueva Boleta!

Sin Bolsa Plástica



**¿Sabías
que tu
boleta
cuenta?**

12

boletas

de papel al año por
cada hogar en Stgo.

=

100

millones

de litros de agua
en su fabricación

=

1

millón

de personas
en un día

**Suscríbete a la
Boleta Electrónica
y evitemos también
este papel:**



Comprobante pago de servicios

Importante: La actualización de la deuda puede tardar hasta 72 horas en estar visible.



Monto pagado

\$50.900

Desde

CuentaRUT
N° 001034XXXX

Nombre / Alias

Enel Distribucion
6366384

Fecha

31/10/2020

Hora

12:52:10

