

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	190475867	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2021 13:13:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Antonia Paz	Apellido paterno	Castro
Apellido materno	Puchulu	Email	acpuchulu@gmail.com
Teléfono	+56993577449	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Año de ingreso	-2014	Vía de ingreso	psu
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020	Número matrícula	2019112716
Origen matrícula	candidato 1er semestre	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	26 años 0 meses	Fecha de nacimiento	29-12-1994
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	Titular / carga	Titular
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	------------------------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	María Francisca Puchulu Palma	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56981336132	Teléfono 2	+56995185750

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	Departamento	Calle	Domingo Faustino Sarmiento
Número	310	N° Casa/Depto	38
Block o torre	C	Región	Región metropolitana
Comuna	Ñuñoa		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2014

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2014
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-6
¿Tuviste algún beneficio?	-Sí	Especifica cuál(es)	-Bae, Beca Vocación de Profesor

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 190475867 - Antonia Paz Castro Puchulu

RUT o pasaporte	190475867	Nombres	Antonia Paz
Apellido Paterno	Castro	Apellido Materno	Puchulu
Edad	26 años 0 meses	Fecha Nacimiento	29-12-1994
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	Psicosocial / Psíquica	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

Madre - 104887899 - María Francisca Puchulu Palma

RUT o pasaporte	104887899	Nombres	María Francisca
Apellido Paterno	Puchulu	Apellido Materno	Palma
Edad	53 años 7 meses	Fecha Nacimiento	03-06-1967
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
Profesión u oficio	Ingeniera Civil Eléctrica		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 196635629 - Isabel Alejandra Castro Puchulu

RUT o pasaporte	196635629	Nombres	Isabel Alejandra
Apellido Paterno	Castro	Apellido Materno	Puchulu
Edad	23 años 10 meses	Fecha Nacimiento	22-03-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿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

Padre - 5891892K - Ernesto Castro Contardo

RUT o pasaporte	5891892K	Nombres	Ernesto
Apellido Paterno	Castro	Apellido Materno	Contardo
Edad	70 años 2 meses	Fecha Nacimiento	11-11-1950
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	No	Ingreso mensual grupo familiar	\$1.150.000
---	----	---------------------------------------	-------------

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 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
190475867 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
104887899 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.092.918	\$0	\$0	\$1.092.918
196635629 Hermano(a) o hermanastro(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	0	\$1.092.918	\$364.306

* 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 - 104887899 - María Francisca Puchulu Palma

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 196635629 - Isabel Alejandra Castro Puchulu

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$370.200
Promedio mensual matrícula	\$39.166	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Juan Gómez Millas	Gasto mensual en educación	\$409.366

Total gastos en educación	\$409.366
---------------------------	-----------

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

Madre - 104887899 - María Francisca Puchulu Palma

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Enfermedad celíaca	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

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 - 190475867 - Antonia Paz Castro Puchulu

Tipo de inmueble	-Departamento-	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?	-ANTONIA PAZ CASTRO PUCHULU-ANTONIA PAZ CASTRO PUCHULU	Avalúo de la vivienda	--
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Sobrino(a)-
Monto arriendo	-Entre \$ 344.358 y \$ 401.750-	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Domingo Faustino Sarmiento-	Número	-310-
Nº Departamento / casa	-38-	Block o torre	-C-
Villa o población	--	Región	-Región metropolitana-
Comuna	-Ñuñoa-		

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	10.488.789-9 - María Francisca Puchulu Palma	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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	23-01-2021 13:13:45
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$364.306
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 344.358 y \$ 401.750	Puntaje por arriendo	5.1
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	54.3

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Olivares Sepúlveda	Fecha de Observación	sábado 23 de enero del 2021 a las 13:12:58
Observación	se ajusta ingreso a detalle de gastos		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	190475867	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2021 13:13:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Antonia Paz	Apellido paterno	Castro
Apellido materno	Puchulu	Email	acpuchulu@gmail.com
Teléfono	+56993577449	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Año de ingreso	-2014	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2019112716	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	26 años 0 meses	Fecha de nacimiento	29-12-1994
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Si

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$364.306 / DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 344.358 y \$ 401.750	Puntaje arriendo	5.1
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	12.3

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.488.789-9 - María Francisca Puchulu Palma	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
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	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	23-01-2021 13:13:45
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

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	54.3
-----------------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Antonia Castro Puchulu, RUT 19.047.586-7

¡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

miércoles 11 de noviembre de 2020 a las 19:11:36

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

**Formulario Solicitud de
ingreso al Registro Social de Hogares**
Registro Social de Hogares

N° solicitud: **13916678**

N° registro: -

Fecha: **03/07/2020**

Información personal

Nombre **María Francisca Puchulu
Palma**

RUN **10.488.789-9**

Información de contacto

Correo electrónico **franpuchulu@yahoo.com**

Teléfono **981336132**

Información de su domicilio

Calle **Domingo Faustino Sarmiento** Número **310**

Depto **Depto 38** block **Block C**

Casa Comuna **Ñuñoa**

Km / Sitio **-** Ciudad / Localidad **Nunoa (Cd)**

Referencia **Cerca de metro Monseñor Eyzaguirre**

Datos de personas del hogar

N° integrantes: 3

N°	RUN	Nombre completo	Edad	Parentesco	Firma mayores de 18 años
1	19.663.562-9	Isabel Alejandra Castro Puchulu	23	4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar	
2	19.047.586-7	Antonia Paz Castro Puchulu	25	4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar	
3	10.488.789-9	María Francisca Puchulu Palma	53	1. Jefe(a) de hogar	

Declaro bajo mi responsabilidad que la firma de los integrantes, no es posible obtenerla por:

Nombre

Motivo

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, integra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social y Familia para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos necesarios para efectos de su caracterización socioeconómica. Asimismo, autorizo al Ministerio el tratamiento de toda esta información de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, en la Ley N° 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.


Firma solicitante

Nombre y firma funcionario/a responsable



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #53070980
Fecha Confirmación Ciudadano: 13/11/2020

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Diciembre de 2020 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2021

**María Francisca
Puchulu Palma**

Calificación Socioeconómica

RUN:
10.488.789-9

40% 50% 60% 70% **80%** 90% 100%

Dirección del Hogar:
Domingo Faustino Sarmiento, Nro domicilio:
310, Dpto: 38, Block: Block C, Ñuñoa.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Aislado -Ot

Su hogar está calificado entre el **71% y el 80% de mayores ingresos o menor** 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
10.488.XXX-X	María Francisca Puchulu Palma	Jefe(a) de hogar
19.663.XXX-X	Isabel Alejandra Castro Puchulu	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.047.XXX-X	Antonia Paz Castro Puchulu	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

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

Ingresos del padre o madre no presente en el hogar.

Información obtenida de la base de datos del Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCel) e ingresos totales obtenidos de alguna(s) de las siguientes fuentes de ingresos: Administradora de Fondos de Cesantía (AFC), Superintendencia de Pensiones (SP), Superintendencia de Salud (SS), Servicio de Impuestos Internos (SII) y/o Registro Social de Hogares (RSH).

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 19 de Enero a las 16:37 hrs.

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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
Fondos Mutuos	Banchile			\$617.982
Acciones	Entel			\$265.000

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: María Francisca Puchulu

Firma:



Fecha: __14__ / __11__ / 2020__.

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: Septiembre	Fecha: 13 de noviembre, 2020
Nombre estudiante: Antonia Castro Puchulu	Carrera: Psicología
Nº de Integrantes grupo familiar: 3	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: María Francisca Puchulu Palma	RUT: 10.488.789-7
Domicilio: Domingo Faustino Sarmiento 310 D38	Fono: +569 81336132
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: Dueña de casa	
Total ingreso mensual grupo familiar:	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$200.000	
2. Arriendo	\$340.000	
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$27.078	
6. Agua	\$14.740	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$35.110	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$6.990	
11. TV Cable	\$37.000 (+ internet)	
12. Internet		
13. Útiles de aseo		
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$370.200	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		

17. Salud	\$20.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):	\$41.800 (Gastos comunes)	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

Útiles de aseo están incluidos dentro del gasto de alimentación

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)

Fecha: __13__ / __11__ / 2020__



Paula Constanza Olivares <paula.olivares.s@uchile.cl>

DOCUMENTACIÓN PENDIENTE EVALUACIÓN BAE

Antonia Castro Puchulu <acpuchulu@gmail.com>
Para: Paula Constanza Olivares <paula.olivares.s@uchile.cl>

20 de enero de 2021, 12:14

Hola Paula! Espero que se encuentre bien. Envío a continuación el detalle de la solicitud de documentos que me envió.

-Va adjunto el certificado histórico de cotizaciones de mi mamá.

-Va adjunta la carpeta tributaria de mi mamá

-Va adjunta la cartola del Registro social de hogares

-El certificado de residencia no lo puedo obtener dado que estamos en ciudades distintas con mi papá, de todas maneras envío adjunta una boleta de servicios básicos más actual en la que sale la residencia de mi papá.

-Va adjunto el finiquito de mi papá, las cotizaciones de los últimos 12 meses la envié en los papeles del formulario, la envío de nuevo?. Con respecto al certificado de pensión de alimentos estoy complicada porque el año pasado mi papá entregó un monto a principio de año con dinero del finiquito para cubrir los gastos del año. Este año también nos entregará un monto pero menor al del año pasado puesto que sigue sin trabajo, ¿qué se puede hacer al respecto?

-Ocasionalmente mi mamá realiza transcripciones, pero son trabajos informales y que aparecen de vez en cuando.

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos



Boleta residencia papá.jpeg
99K



Finiquito papá.jpeg
357K



Certificado Cotizaciones mamá.pdf
131K



Carpeta tributaria Francisca.pdf
6K



Cartola Registro de hogares.pdf
40K

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA

FOLIO N° CU26299058

CYBERAGENCIA, 19 de ENERO de 2021

AFP CUPRUM S.A., certifica que a la fecha 19/01/2021, la Sra.(ita) MARIA FRANCISCA PUCHULU PALMA, R.U.T. 10.488.789-9, registra en su CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/1981 y 01/2021.

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
09/2013	COTIZACION	11/10/2013	82.212	2,76	29.815,9	70.039.900-1	C
08/2013	COTIZACION	11/09/2013	82.212	2,76	29.734,86	70.039.900-1	C
07/2013	COTIZACION	12/08/2013	76.731	2,6	29.517,58	70.039.900-1	C
06/2013	COTIZACION	12/07/2013	42.107	1,44	29.332,67	77.329.260-4	C
05/2013	COTIZACION	13/06/2013	50.822	1,74	29.245	77.329.260-4	C
04/2013	COTIZACION	10/05/2013		0	29.736,95	77.329.260-4	C
04/2013	COTIZACION	15/05/2013	51.131	1,72	29.773,56	77.329.260-4	C
03/2013	COTIZACION	12/04/2013	46.286	1,58	29.316,19	77.329.260-4	C
02/2013	COTIZACION	13/03/2013	46.742	1,59	29.385,31	77.329.260-4	C
01/2013	COTIZACION	12/02/2013	45.249	1,55	29.211,12	77.329.260-4	C
12/2012	COTIZACION	11/01/2013	50.483	1,75	28.862,26	77.329.260-4	C
11/2012	COTIZACION	12/12/2012	41.379	1,46	28.319,31	77.329.260-4	C
10/2012	COTIZACION	13/11/2012	41.452	1,48	28.087,22	77.329.260-4	C
09/2012	COTIZACION	10/10/2012	51.660	1,85	27.988,44	77.329.260-4	C
08/2012	COTIZACION	12/09/2012	40.544	1,46	27.697,9	77.329.260-4	C
07/2012	COTIZACION	13/08/2012	41.524	1,51	27.498,05	77.329.260-4	C
06/2012	COTIZACION	13/07/2012	41.153	1,5	27.496,5	77.329.260-4	C
05/2012	COTIZACION	13/06/2012	39.024	1,43	27.369,84	77.329.260-4	C
04/2012	COTIZACION	10/05/2012		0	27.662,81	77.329.260-4	C
04/2012	COTIZACION	13/06/2012	39.024	1,43	27.369,84	77.329.260-4	C
04/2012	COTIZACION	10/05/2012		0	27.662,81	77.329.260-4	C
03/2012	COTIZACION	10/05/2012	37.069	1,34	27.662,81	77.329.260-4	C
03/2012	COTIZACION	10/04/2012		0	27.831,35	77.329.260-4	C
03/2012	COTIZACION	10/04/2012		0	27.831,35	77.329.260-4	C
02/2012	COTIZACION	12/04/2012	37.940	1,37	27.723,01	77.329.260-4	C
02/2012	COTIZACION	10/03/2012		0	27.923,12	77.329.260-4	C
02/2012	COTIZACION	10/03/2012		0	27.923,12	77.329.260-4	C

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
01/2012	COTIZACION	10/02/2012		0	27.563,13	77.329.260-4	C
01/2012	COTIZACION	10/02/2012		0	27.563,13	77.329.260-4	C
01/2012	COTIZACION	13/03/2012	37.504	1,34	27.897,35	77.329.260-4	C
05/1992	COTIZACION	09/06/1992	1.830	0,52	3.505,1	90.132.000-4	C
04/1992	COTIZACION	08/05/1992	27.862	8,13	3.427,15	90.132.000-4	C
03/1992	COTIZACION	09/04/1992	24.000	7,02	3.418,65	90.132.000-4	C
02/1992	COTIZACION	09/03/1992	23.914	7,18	3.329,75	90.132.000-4	C
01/1992	COTIZACION	07/02/1992	29.710	9,43	3.150,05	90.132.000-4	C
12/1991	COTIZACION	09/01/1992	23.827	7,57	3.148,47	90.132.000-4	C
11/1991	COTIZACION	09/12/1991	22.213	7,22	3.075,1	90.132.000-4	C
10/1991	COTIZACION	08/11/1991	24.240	8,01	3.027,56	90.132.000-4	C
09/1991	COTIZACION	09/10/1991	20.185	6,44	3.131,9	90.132.000-4	C
08/1991	COTIZACION	09/09/1991	19.183	6,63	2.891,77	90.132.000-4	C

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.



La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.

La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.

Para más información llámenos al ☎ 600 228 77 86 ó 📞 (02) 2347 0210

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA ACREDITAR RENTA**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: MARIA FRANCISCA PUCHULU PALMA
RUT del emisor: 10488789 – 9
Fecha de generación de la carpeta: 19/01/2021 16:52
Datos del Contribuyente
Fecha de Inicio de Actividades: 28-10-2010
Actividades Económicas: SERVICIOS Y ASESORIAS DE INGENIERIA, WEB, OTROS
711003 SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULT
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: DGO. FAUSTINO SARMIENTO 310 , Dpto. 38 , NUNOA
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 19-12-2017
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Propiedades y Bienes Raíces(1)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (2)
--------	-----	-----------	---------	---------------	---------------------------	---------------------------	---------------

– No se registra información para este RUT –

(1): La presente información no acredita dominio de una propiedad.

(2): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (3)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
----------	-----------------	-----------------------	----------------------

– No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses –

(3): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

Declaraciones de Renta (F22)
– No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 períodos anuales –

Hola! Espero que se encuentre bien. Dejo algunos comentarios sobre la documentación:

-Envío el certificado de residencia de mi papá que presenté el 2019 porque en estos momentos no puedo conseguir la firma de él, de todos modos envío una boleta de servicios básicos actual con su nombre y dirección.

-No pude sacar el certificado de cotizaciones de mi mamá porque dice que no tiene datos para el periodo solicitado dado que no ha cotizado en los últimos 12 meses.

-Respecto a la Cartola Hogar del Registro Social de Hogares, cuando la completamos olvidé el último paso que era enviar la solicitud, lo hice la semana pasada, envío adjunta la solicitud y una captura de pantalla del comprobante de recepción de la solicitud. Envío apenas reciba el resultado de ésta.

-Dado que mi papá fue despedido a principios del presente año, el monto correspondiente a la pensión alimenticia fue entregado a principio de año y lo pagó con dinero de su finiquito. Envío una carta escrita por él (que entregué también en la acreditación a mediados de este año) que explica la situación.

Santiago, 03 de julio 2020

A quien corresponda:

Yo, Ernesto Alonso Castro Contardo, RUN 5.891.892-K, informo a usted que a contar del 24 de enero del año en curso he sido cesado en mis funciones en el banco Scotiabank, estando en la actualidad sin tener un nuevo contrato laboral. Dada esta situación he financiado el costo anual de pensión alimenticia a través de mi finiquito, entregándosele la cantidad correspondiente al costo anual de pensión alimenticia a María Francisca Puchulu Palma (madre de Antonia Paz Castro Puchulu). Se extiende el presente documento para la acreditación socioeconómica de mi hija.

CERTIFICADO DE COTIZACIONES *CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA*

FOLIO N° CU25666731

CYBERAGENCIA, 14 de NOVIEMBRE de 2020

AFP CUPRUM S.A., certifica que a la fecha 14/11/2020, el señor ERNESTO ALONSO CASTRO CONTARDO, R.U.T. 5.891.892-K, registra en su CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2019 y 11/2020.

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
01/2020	COTIZACION	13/02/2020	187.707	3,53	53.240,96	97.018.000-1	C
12/2019	COTIZACION	10/01/2020	224.215	4,25	52.753,06	97.018.000-1	C
12/2019	COTIZACION	10/01/2020	7.342	0,14	52.753,06	97.018.000-1	C
11/2019	COTIZACION	12/12/2019	223.521	4,4	50.792,13	97.018.000-1	C

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.



Servicio al Cliente
Cuprum_{afp}
Una compañía  Principal®

La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.

La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.

Para más información llámenos al ☎ 600 228 77 86 ó 📞 (02) 2347 0210



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210524661320

Certifico que la persona con RUT N° 19663562-9, 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



210524661320

Santiago, 11 de Noviembre de 2020



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210524649420

Certifico que la persona con RUT N° 19047586-7, 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



210524649420

Santiago, 11 de Noviembre de 2020



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANTONIA PAZ CASTRO PUCHULU**, RUN **19047586-7**, 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: 12/11/2020
Código de Verificación: 3655303823

Solicitud de Ingreso al Registro Social de Hogares

1 Datos de contacto 2 Información vivienda 3 Integrantes del hogar 4 Documentos 5 Confirmación

¡Tu solicitud N° 13916678 ha sido ingresada con éxito!

✓ **Aviso:** en atención a la emergencia sanitaria, la visita a tu domicilio se postergará hasta que ésta termine. Sin embargo, tu solicitud será igualmente procesada.

Siguientes pasos:

1. Te contactaremos

Un funcionario de la municipalidad se contactará contigo en los próximos 5 días hábiles para agendar una visita.

2. Visitaremos tu domicilio (*)

Aviso: en atención a la emergencia sanitaria, la visita a tu domicilio se postergará hasta que ésta termine.



[Mi SII](#) [Servicios online](#) [Ayuda](#) [Contacto](#)

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

Nombre o Razón Social : MARIA FRANCISCA PUCHULU PALMA
RUT Contribuyente : 10488789-9

Fecha de realización de la consulta: 13-11-2020 19:10 hrs
Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI
Fecha de Inicio de Actividades: 28-10-2010
Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO
Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA	Fecha
SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULT	711003	Segunda	No	28-10-2010
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	960909	Segunda	No	30-03-2017

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios Electronicas	2017

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, diríjase a [Consulta de documentos autorizados](#).

Observación: **Recomendación General**
Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del contribuyente del documento recibido.

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

CASTRO
CONTARDO

NOMBRES

ERNESTO ALONSO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

11 NOV 1950

NÚMERO DOCUMENTO

519.456.926

5 891.892-K

FECHA DE EMISIÓN

17 JUL 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

11 NOV 2024

FIRMA DEL TITULAR



RUN 5.891.892-K



218X4-2F

INCHL5194569261S23<<<<<<<<<<
5011117M2411118CHL5891892<K<<3
CASTRO<CONTARDO<<ERNESTO<ALONS

FINIQUITO

En Santiago a 4 de Enero de 2020, entre don(a) **Daniela Farahnaz Pardakhti Peña**, Rut 016013914-5, en representación de Scotiabank Chile, Rut 97018000-1, ambos con domicilio Torre Parque Titanium Piso 12, Santiago y Señor **Ernesto Alonso Castro Contardo** Rut. 005891892-K, trabajador, se ha celebrado el siguiente FINIQUITO:

1° Las partes dejan constancia que los servicios de Señor **Ernesto Alonso Castro Contardo** para **Scotiabank Chile**, se extendieron entre el 1 de Marzo de 1999 y el 24 de Enero de 2020, ambas fechas inclusive, en donde terminaron por aplicación de la causal prevista el Código del Trabajo, esto es Art. 161, Inciso 1 "Necesidades de la empresa". Señalan igualmente que el último cargo del trabajador fue el de **Analista Sistemas Senior**.

2° En el presente acto, y con motivo de la terminación del Contrato de Trabajo, se procederá a la liquidación final de los haberes de Señor **Ernesto Alonso Castro Contardo**, en la siguiente forma:

Haberes	Monto
Feriado Legal	\$ 3.023.261
Indemnización Años de Servicio	\$ 26.540.998
Sustitutivo del Aviso Previo	\$ 2.412.818
Gratificación Legal	\$ 0
Indemnización Contractual	\$ 18.644.536
Total Haberes	\$ 50.621.613
Descuentos	
Impuesto a la Renta	\$ 0
Anticipo Gratificación Legal	\$ 0
Sobregiro Remuneraciones	\$ 355.110
Total Descuentos	\$ 355.110
Líquido a percibir	\$ 50.266.503

3° Señor **Ernesto Alonso Castro Contardo** declara recibir en este acto, la cantidad de **\$ 50.266.503 (cincuenta millones doscientos sesenta y seis mil quinientos tres pesos)** a su entera satisfacción según lo detallado en la cláusula precedente, señalando su conformidad por la liquidación practicada y declarando que mes a mes recibió en forma íntegra y puntual sus remuneraciones por parte de **Scotiabank Chile**, sin que tenga reclamo alguno que formular a ese respecto.

Con todo, las partes acuerdan que, en virtud de lo dispuesto en el contrato de trabajo, el pago de las comisiones pendientes, si las hubiere, se realizará en el mes de su devengamiento o, a más tardar, en el mes siguiente, a través de un anexo de finiquito.

4° En virtud de lo expuesto y no teniendo reclamo ni cargo alguno que formular en contra de **Scotiabank Chile**, le otorga a este el mas amplio, completo y total finiquito, el que se extiende a toda clase de remuneraciones, sueldos, gratificaciones, participaciones, semana corrida, bonificaciones, asignaciones familiares, por movilizaciones y por cualquier otro concepto, feriados, descansos legales, sobresueldos, imposiciones, que siempre se efectuaron por sus remuneraciones efectivamente imponibles y por el tiempo efectivamente servido, desahucio, indemnizaciones por término de contrato y, en general, por todos los derechos emanados de los contratos individual y colectivo de trabajo y de las leyes laborales y previsionales, renunciando en consecuencia desde ya a continuar ejerciendo o ejercer cualquier acción o derecho que hubiera podido corresponderle por alguno de esos conceptos o intentar en el futuro cualquier acción en contra de su ex empleador, derivado del contrato de trabajo que los unió, de la terminación de los servicios o de derechos de cualquier otra naturaleza, comprendiendo expresamente aquellas acciones que deriven de presuntos actos constitutivos de infracciones a derechos fundamentales, y de cualquier accidente del trabajo o enfermedad profesional que pudiera haber sufrido, ya sea ante un órgano judicial o administrativo, declaración que formula libre y espontáneamente, en perfecto y cabal conocimiento de cada uno y de todos sus derechos.

5° Adicionalmente, y con el fin de precaver un litigio eventual, derivado de la intención informada por el ex trabajador de iniciar acciones judiciales para obtener la declaración de despido injustificado, las partes han convenido en celebrar esta transacción. En virtud de ella, la empresa ofrece pagar al ex trabajador, quien así lo acepta, la cantidad de **\$ 18.644.536.-**, suma que paga de inmediato, y que declara ser recibida a su entera satisfacción. Por su parte, el ex trabajador, como concesión recíproca, renuncia en forma expresa e irrevocable, en forma total y absoluta, a ejercer acciones extrajudiciales o judiciales tendientes a obtener la declaración de despido injustificado.

6° El presente finiquito, se extiende y cubre especialmente toda clase de daño, perjuicio o menoscabo, incluso el daño moral, directo o indirecto, que el trabajador pudiera haber sufrido como consecuencia del accidente del trabajo/enfermedad profesional que le afectó durante la vigencia de la relación laboral que por este acto se termina, declarando haber recibido de parte del órgano prestador como de la empresa, toda la asistencia requerida durante el tiempo que duró su recuperación, sin que tenga reclamo o pretensión algunos que formular a ese respecto.

Dejan constancia las partes que, en consecuencia, nada se adeudan por ningún concepto, razón por la cual renuncian a todo derecho y desiste de toda acción o reclamación que pudiere derivarse a las relaciones laborales que los han ligado.

En señal de conformidad se firman cuatro ejemplares, en común acuerdo de las partes, quedando tres en poder de **Scotiabank Chile** y uno se entrega al trabajador.



Scotiabank Chile
RUT 97018000-1
Daniela Farahnaz Pardakhti Peña
RUT 016013914-5


Ernesto Alonso Castro Contardo
RUT: 005891892-K

NOTARIO: Leyó, firmó y ratificó ante mí



CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas y Créditos)

Yo, ERNESTO ALONSO CASTRO CONTRERO

RUN 5.891.892-K certifico que mi domicilio es en la calle o pasaje

SNECIA casa o depto. N° 1065 DPH en la

Villa o Población _____ Comuna

de PROVIDENCIA en la ciudad de SANTIAGO

Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

Postulante _____

Jefe de Hogar _____

Padre o Madre ☒ X

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por el Ministerio de Educación.

Firma: _____

Fecha: 02 / 04 / 2010

Nota 1: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quien lo llenó.

Nota 2: Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.

Nota 3: En caso de padres separados, este certificado debe ser entregado por ambos padres con el respaldo correspondiente.

Servicios Centrales - Torre 15 || Diagonal Paraguay 205 - piso 6 || Santiago

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

En SANTIAGO a 1 de MARZO Año 2002
(Ciudad o Lugar)
entre doña CARMEN CASTRO CORTADO domiciliado en LOS SOLARES DE PELUM-
PEN PARCELA 14, OLMUE, que en adelante se llamará el Arrendador, y doña MARÍA
FRANCISCA PUCHULU, domiciliado en SANTIAGO
(Ciudad o Lugar)
que en adelante se llamará el Arrendatario, han convenido el siguiente CONTRATO DE ARRENDAMIENTO:

PRIMERO: El Arrendador da en arrendamiento a doña MARÍA FRANCISCA PUCHULU
el inmueble ubicado en calle DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO N° 310 Dto 38
de la ciudad de SANTIAGO

SEGUNDO: La PROPIEDAD arrendada, no podrá ser dedicada por el Arrendatario
sino a ARRIENDO DE VIVIENDA

TERCERO: El precio del arrendamiento es la suma de \$ 150.000 - (CIENTO CINCUENTA
MIL PESOS) mensual, que se
pagará por períodos anticipados dentro de los 5 primeros días de cada mes en el domicilio del Arrendador.
El Arrendatario pagará la cuota correspondiente en los servicios comunes que le correspondan al inmueble
que arrienda(1).

CUARTO: El presente contrato comenzará a regir el 1 de MARZO Año 2002
y terminará el de INDEFINIDO Año El arrendamiento así pactado se
entenderá prorrogado en iguales condiciones, por períodos mensuales si las partes no le ponen término
dando el aviso correspondiente en conformidad a la Ley. En este caso la renta de arrendamiento se reajus-
tará en la variación que experimente (2) IPC entre la fecha de inicio del arrendamiento y la
fecha de la prórroga.

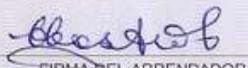
QUINTO: La propiedad que se arrienda se encuentra en perfecto estado de conservación, que es conocido
del Arrendatario, obligándose a restituirla al término del presente contrato en el mismo estado, habida
consideración del desgaste por tiempo y uso legítimo, quedando incluidos en el contrato las especies y
artefactos de que da cuenta el inventario que las partes firman con esta misma fecha (3) y que se
entienden parte integrante de este contrato.

SEXTO: El Arrendatario se obliga a reparar de su costa cualquier desperfecto que experimente la propie-
dad en sus cielos, paredes, vidrios, pinturas, instalaciones, etc. Se compromete también a cancelar
mensualmente las cuentas de Luz Eléctrica, Gas, Agua Potable, Extracción de Basura, etc., debiendo
exhibir los recibos correspondientes si así lo exigiera el Arrendador.

SEPTIMO: El no cumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente contrato dará derecho al
Arrendador para poner término inmediato al arriendo por incumplimiento grave de las obligaciones, en
conformidad a la Ley.

OCTAVO: El presente contrato se firma en dos ejemplares del mismo tenor, quedando uno en poder
de cada parte (4).

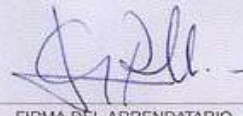
NOVENO: El Arrendatario constituye domicilio en esta ciudad: calle DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO
310 Dto 38 JUNOA, SANTIAGO


FIRMA DEL ARRENDADOR

5.169.640-9

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD

R.U.T.


FIRMA DEL ARRENDATARIO

10.488.788-8

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD

R.U.T.

RECIBI COPIA



Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
y venta de artículos electrónicos del hogar,
deportes, esparcimiento y computación
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T. 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 242959692

831 - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

1243292-5

Fecha de emisión: 03 Nov 2020

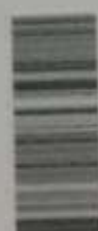
Sr. (a) ERNESTO CASTRO CONTARDO

Dirección de envío: SUECIA 1165 DP 54 - PROVIDENCIA

Dirección suministro: SUECIA 1165 DP 54 - PROVIDENCIA

Ruta: 03 862 5991-7 / 6012803

Corr: 024361-00
ORL 4



Observaciones de reparto: BOLETA EN ADMINISTRACION O CONSERJERIA

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 5.404

Monto del periodo 30 Sep 2020 - 29 Oct 2020

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento 20 Nov 2020

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Código para
suscripción PAC/PAT
12432925

Cupón
de pago

N° Cliente

1243292-5

Fecha de Vencimiento

20 Nov 2020

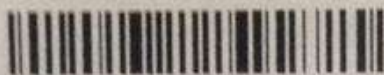
Total a pagar

\$ 5.404



1_10_1243292_271_0000005404_0_2000_0801

Último pago: el 23/10/2020 por un monto de \$ 2.200,00



01259-000000



METROGAS S.A.
RUT: 96.722.460-K GIRO: Distribución
y Comercialización de Gas, Petróleo
y Otros Combustibles. CASA MATRIZ
Y ATENCIÓN A PÚBLICO: El Regidor 54,
Las Condes, Santiago.
TELÉFONO: 600 337 8000.
RES. EX SII N° 5867 DEL 28/12/95.

R.U.T 96.722.460-K
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 27748465

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de emisión: 10 Sep 2020

N° CLIENTE:

275043567

Sr. (a) CARMEN CASTRO CONTARDO

1259-657060

Dirección de envío: DOMINGO
FAUSTINO SARMIENTO 310 BLK-C
DEP-38 DEP-38 NUNOA, SANTIAGO

Observaciones de reparto:
Sin Observaciones



RC05-RC050080

001707

000264



103333965601RC050080CANN GA2000123581996

* Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 35.110

Monto del periodo 08 Agosto - 07 Septiembre.

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha Vencimiento :

08 Oct 2020

Original Cuenta

Cupón
de pago

N° Cliente

275043567

Fecha de vencimiento

08 Oct 2020

Total a pagar

\$ 35.110



6275043567000025110103333965601K20081020

Último Pago Realizado \$33.782 el 25.08.2020 (SERVIPAG ONLINE PORTAL)

Talón Metrogas



AGUAS
andinas.

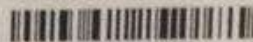
Calentamiento, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección
y Disposición de Aguas Residuales, Av. Presidente Balmaceda 1396 - Santiago

CARMEN CASTRO
DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO 310 C/C-38
ÑUÑO A

ROUTA: 01.211.2887/3 MEC: 00065279-0000

R.U.T.: 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 173794904

S.I.I. - SANTIAGO - CENTRO



15989202009

¡AQUÍ Tu número de Cuenta es:

15989-1

VENCIMIENTO 23-SEP-2020

TOTAL A PAGAR \$14.740

Detalle de tu Cuenta

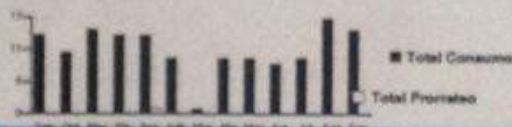
metros cúbicos (m³) monto \$

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	15,71	5.938
RECOLECCIÓN	15,71	4.987
TRATAMIENTO	15,71	3.135
SUBTOTAL SERVICIO		14.743
TOTAL VENTA		14.743
DESCUENTO LEY REDONDEO		-3

TOTAL A PAGAR

\$14.740

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 24-AGO-2020	1854 m³
LECTURA ANTERIOR 23-JUL-2020	1839 m³
DIFERENCIA DE LECTURAS	15 m³
ADICIONALES POR PRORATEO	+10.71 m³
CONSUMO TOTAL	15.71 m³

MODALIDAD DE PRORATEO: Con reparto (Proporcional al consumo)
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA: 23-SEP-2020

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del
06/01/2020, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 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 = \$ 377.47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199.57
Corte o Reposición 1era Instancia: \$ 4.405
Corte o Reposición 2da Instancia: \$ 6.087
Plantas de Tratamiento en operación: La Fariña y Mapocho - Trebal

Último pago 15-AGO-2020 \$16.170
Considera movimientos hasta 01-09-2020

CONSUMO

Factor de Cobro del Período	1,00
DIFERENCIA MEDIDOR GENERAL	5,17 m³
ADICIONALES DE PRORATEO	5,29%
Punto Servicio-Chamorro	Remarcador-02
Clave Fariña	Consumo real
Clase Lectura	LECTURA MODERNA
Número de Medidor	2006804
Código Tarifa	AA, GRAN SANTIAGO
Tarifa PUBLICADA EN EL MONITORIOCL 07-ENE-2020	
FECHA ENVÍO 23-SEP-2020	



Timbre Electrónico S.I.I. Res.

58 de 2012



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar \$ 14.740
Vencimiento 23-SEP-2020
N° de cuenta 15989-1