

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	205506047	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	26-01-2021 10:47:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Alejandra Andrea	Apellido paterno	Lagos
Apellido materno	Henríquez	Email	alejandralagoshenriquez@gmail.com
Teléfono	+56964503819	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2020114993	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	20 años 4 meses
Fecha de nacimiento	18-09-2000	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

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Berta henriquez	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56998040869	Teléfono 2	+56971251507

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Pasaje los suspiros
Número	1944	Villa o población	José cardinj
Región	Región metropolitana	Comuna	Renca

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 - 205506047 - Alejandra Andrea Lagos Henríquez

RUT o pasaporte	205506047	Nombres	Alejandra Andrea
Apellido Paterno	Lagos	Apellido Materno	Henríquez
Edad	20 años 4 meses	Fecha Nacimiento	18-09-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
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 informal
Profesión u oficio	ESTUDIANTE		

Abuelo(a) - 61109080 - Alfredo Elias Henriquez Carrasco

RUT o pasaporte	61109080	Nombres	Alfredo Elias
Apellido Paterno	Henriquez	Apellido Materno	Carrasco
Edad	72 años 9 meses	Fecha Nacimiento	27-03-1948
Sexo	Hombre	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Casado(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	70	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)	Pensión
Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria	Profesión u oficio	pensionado

Abuelo(a) - 62860162 - Pascuala Eugenia Soto Ramírez

RUT o pasaporte	62860162	Nombres	Pascuala Eugenia
Apellido Paterno	Soto	Apellido Materno	Ramírez
Edad	70 años 1 meses	Fecha Nacimiento	25-12-1950
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Casado(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	IPS (Instituto de 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)	Pensión	Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria
Profesión u oficio	pensionada		

Primo(a) - 209167867 - Jeremy Elias Henriquez Menay

RUT o pasaporte	209167867	Nombres	Jeremy Elias
Apellido Paterno	Henriquez	Apellido Materno	Menay
Edad	19 años 2 meses	Fecha Nacimiento	25-11-2001
Sexo	Hombre	Parentesco	Primo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
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?	No
Actividad (no percibe ingresos)	No trabaja actualmente ni busca trabajo	Profesión u oficio	ninguna

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	\$500.000	Número serie estudiante	109134973
Número serie jefe de hogar	109473792		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 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
205506047 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$225.000	\$0	\$0	\$225.000
61109080 Abuelo(a)	\$175.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$175.000
62860162 Abuelo(a)	\$193.779	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$193.779
209167867 Primo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$50.000	\$0	\$0	\$50.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	3	\$643.779	\$160.945

* 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	1	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
--	---	---	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Abuelo(a) - 61109080 - Alfredo Elias Henriquez Carrasco

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

Abuelo(a) - 62860162 - Pascuala Eugenia Soto Ramírez

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

Primo(a) - 209167867 - Jeremy Elias Henriquez Menay

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

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

Abuelo(a) - 61109080 - Alfredo Elias Henriquez Carrasco

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Accidente cerebro vascular, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Abuelo(a) - 62860162 - Pascuala Eugenia Soto Ramírez

Tipo de enfermedad	-Catastrófica-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Enfermedad de Alzheimer y otras demencias -Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	--	Atención GES	-Sí-Sí
Gasto mensual	-\$0-\$0	Observación	--

Total gastos salud grupo familiar	\$0
--	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 61109080 - Alfredo Elias Henriquez Carrasco

RUT o pasaporte	61109080	Nombres	Alfredo Elias Henriquez Carrasco
Edad	72 años 9 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	bañarlo, vestirlo
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Silla de ruedas	Tipo de movilización	Otro
Otro tipo de movilización	auto	¿Requiere cuidador?	Sí
¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Si	Selecciona integrante del grupo familiar	Pascuala Eugenia Soto Ramírez
Gasto mensual total	\$0		

Abuelo(a) - 62860162 - Pascuala Eugenia Soto Ramírez

RUT o pasaporte	62860162	Nombres	Pascuala Eugenia Soto Ramírez
Edad	70 años 1 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Muletas / Bastones
Tipo de movilización	Otro	Otro tipo de movilización	auto
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	SIN INFORMACIÓN
Gasto mensual total	\$0		

Total gastos por discapacidad	\$0
--------------------------------------	-----

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 205506047 - Alejandra Andrea Lagos Henríquez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ALEJANDRA ANDREA LAGOS HENRÍQUEZ	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Abuelo(a) - 61109080 - Alfredo Elias Henriquez Carrasco

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Alfredo Elias Henriquez Carrasco	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-4
Calle	-Pasaje los suspiros	Número	-1944
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-José cardinj	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Renca		

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	6.110.908-0 - Alfredo Elias Henriquez Carrasco	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Existen integrantes que se encuentran en la situación: "No trabaja actualmente ni busca trabajo", ¿quieres considerarlos dentro del grupo familiar?	Sí
--	----

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	26-01-2021 10:46:43
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$160.945
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	15	Puntaje total evaluación	88

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	205506047	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	26-01-2021 10:47:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Alejandra Andrea	Apellido paterno	Lagos
Apellido materno	Henríquez	Email	alejandralagoshenriquez@gmail.com
Teléfono	+56964503819	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2020114993
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	20 años 4 meses
Fecha de nacimiento	18-09-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$160.945 / 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	6.110.908-0 - Alfredo Elias Henriquez Carrasco	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
Endeudamiento grave	

Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
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	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	15

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	26-01-2021 10:46:43
Nivel de vilnerabilidad	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	88
----------------------------	----

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Alejandra Lagos, RUT 20.550.604-7

¡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

Lunes 02 de noviembre de 2020 a las 22:58:04

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FORMULARIO 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
Casa	Vivienda	10.808.969
Terreno	sin uso	11.063.468

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: Alfredo Henríquez C.

Firma: [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.



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #30634244
Fecha Confirmación Ciudadano: 12/07/2012

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

**Alejandra Andrea
Lagos Henríquez**

RUN:

20.550.604-7

Dirección del Hogar:

Los Suspiros, Nro domicilio: 1944, Renca.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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
6.110.XXX-X	Alfredo Elías Henríquez Carrasco	Jefe(a) de hogar
6.286.XXX-X	Pascuala Eugenia Soto Ramírez	Cónyuge o pareja
20.550.XXX-X	Alejandra Andrea Lagos Henríquez	Nieto(a)
20.916.XXX-X	Jeremy Elías Henríquez Menay	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
2 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$215.000 y \$265.000

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 \$275.000**

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 14 de Noviembre a las 14:08 hrs.

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>octubre</u>	Fecha: <u>14/11/2020</u>
Nombre estudiante: <u>Alejandra Lagos Henríquez</u>	Carrera: <u>Socióloga</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Alfredo Henríquez CARRASCO</u>	RUT: <u>6.110.908-0</u>
Domicilio: <u>Paseo los suspiros #1944</u>	Fono:
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>pensionado</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>280.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>150.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>35.000</u>	
6. Agua	<u>30.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>30.000</u>	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>20.000</u>	
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>15.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>280.000</u>	

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.

Fecha: 14/11/2020

[Firma]
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300553633821

Certifico que la persona con RUT N° 20916786-7, 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 Diciembre de 2020.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



300553633821

Santiago, 22 de Enero de 2021

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 893649C74DE3748483

26 de marzo de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : ALEJANDRA ANDREA LAGOS HENRÍQUEZ R.U.T.: 20.550.604-7 DOMICILIO: Los Ceramistas 8702, La Reina, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 03/2018 y 03/2020.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
01-2019	COTIZACION ATRASADA CON DNP	19/02/2019	9.705	0,26	37.719,02	96.884.340-0	B
12-2018	COTIZACION ATRASADA CON DNP	15/01/2019	7.465	0,20	37.459,11	96.884.340-0	B

Se extiende el presente certificado a petición de la 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
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 20916786-7, 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 AFP, actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2020.

De acuerdo a la información proporcionada por la AFC, actualizada al último día hábil del mes de Diciembre de 2019, la persona con RUT N° 20916786-7, no se encuentra incorporado(a) a la AFC.

Si desea afiliarse, visite www.afcchile.cl o llame al teléfono gratuito 800800232 para obtener información.

 [Volver](#)

Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 6286016-2, 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 AFP, actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2020.

De acuerdo a la información proporcionada por la AFC, actualizada al último día hábil del mes de Diciembre de 2019, la persona con RUT N° 6286016-2, no se encuentra incorporado(a) a la AFC.

Si desea afiliarse, visite www.afcchile.cl o llame al teléfono gratuito 800800232 para obtener información.

 [Volver](#)

Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 6110908-0, 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 AFP, actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2020.

De acuerdo a la información proporcionada por la AFC, actualizada al último día hábil del mes de Diciembre de 2019, la persona con RUT N° 6110908-0, no se encuentra incorporado(a) a la AFC.

Si desea afiliarse, visite www.afcchile.cl o llame al teléfono gratuito 800800232 para obtener información.

 **Volver**



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXAMENES
Y PROCEDIMIENTOS EN EXTRASISTEMA

Fecha de Solicitud:

23/01/2020

Datos del Paciente

Nombre: Pascual Soto Romirez Edad: 69

Rut: 6.286.016-2 Previsión: FONASA

Diagnostico: ① Sol. Demencial en estudio

Examen y/o Procedimiento: Colección Neurocognitiva

Riesgo Vital

(Marque con una X)

SI.....

NO.....☒

Justificación de la Urgencia de la Solicitud

Examen es parte de gestión QET
a estudio de demencia

Médico Solicitante

Nombre: Daniel Alvar

Firma y Timbre

Dr. Daniel Alvaréz Corred
7.574.979-9
Logo Adultos

Jefe de Servicio

Nombre:.....

Firma y Timbre

Médico de Especialidad Solicitante (Si Procede)

Nombre:.....

Firma y Timbre



Ilustre
Municipalidad
de Renca

RCU - Alto

CARNÉ
DE LA PERSONA
ADULTA MAYOR
CHILE

Número de ficha: 32287.

Nombre: Alfredo Henríquez Carrasco

RUT: 110.908-0.

Fecha de nacimiento: 27/03/1948.

Dirección: Los Suspiros 1944.

Comuna: Renca

Servicio de Salud: OCC

Establecimiento: Huamachuco.

Sector: VERDE.

Recordatorio: Llevar su carné siempre a sus controles de salud

CESFAM HUAMACHUCC
SECTOR VERDE

CARNÉ DE LA PERSONA ADULTA MAYOR CHILE

ESTABLECIMIENTO:

Huamachuco

Número de ficha:

13867

Nombre:

Pascuala Soto Ramirez
EVI 6.286.016-2

Fecha de nacimiento:

25-12-1950

Dirección:

La Despeña 1944 J.C.

Comuna:

Veneco

Sector:

Verde

Servicio de Salud:

Occidente

Recordatorio: Llevar su carné siempre a sus controles de salud

VALIDA SOLO ACOMPAÑADA CON CEDULA DE IDENTIDAD

RUN : 6.110.908-0

NOMBRE : HENRÍQUEZ CARRASCO ALFREDO ELÍAS

DOMICILIO : PJE LOS SUSPIROS 1944 PB.JOSE CARDINJ
RENCA

FECHAS :

EMISION : 26-MAY-2010

VENCIMIENTO : NO TIENE

Archivo General

I. Ximena Rojas Muñoz
I. Ximena Rojas Muñoz

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ★ CHILE
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD

CREDENCIAL

RUN : 6.110.908-0

NOMBRE : HENRÍQUEZ CARRASCO ALFREDO ELÍAS

GRADO DE DISCAPACIDAD :

PSIQUICA O MENTAL :	0,0 %
SENSORIAL :	0,0 %
FISICA :	70,0 %

Nº 8715481



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ALEJANDRA ANDREA LAGOS HENRÍQUEZ**, RUN **20550604-7**, 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: 14/11/2020
Código de Verificación: 1564038062



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JEREMY ELÍAS HENRÍQUEZ MENAY**, RUN **20916786-7**, 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: 26/03/2020
Código de Verificación: 2960690042



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ALFREDO ELÍAS HENRÍQUEZ CARRASCO**, RUN **6110908-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 26/03/2020
Código de Verificación: 1296659399



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **PASCUALA EUGENIA SOTO RAMÍREZ**, RUN **6286016-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 26/03/2020
Código de Verificación: 2480686422

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : RENCA
Número de Rol de Avalúo : 01038 – 00020
Dirección o Nombre del bien raíz : LOS SUSPIROS 1944 HUAMACHUCO I
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	10.808.969
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	10.808.969
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : TALAGANTE
Número de Rol de Avalúo : 00262 – 00144
Dirección o Nombre del bien raíz : JERUSALEN 2005 VILLA SAN ENRIQUE
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	11.063.468
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	11.063.468
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

[Mi ChileAtiende \(/login/claveunica\)](/login/claveunica)

Coronavirus: [beneficios e información \(../coronavirus\)](#) - [Plan Paso a Paso \(../coronavirus/plan-paso-a-paso\)](#) - [Préstamo Clase Media \(../coronavirus/prestamo-estatal\)](#) - [medidas laborales \(../coronavirus/dudas-respecto-tu-trabajo\)](#)

Servicio de información entregado por [Instituto de Previsión Social \(/instituciones/AL005\)](#).

Consulta la fecha y forma de pago de tus beneficios

Permite a beneficiarios de pensiones previsionales, Pensión Básica Solidaria, Subsidio Familiar y otros beneficios del IPS conocer detalles de su próximo pago. Más información ([fichas/5212](#)).

- Bono de Emergencia COVID-19: Revisa si eres beneficiario en www.bonocovid.cl (<https://www.bonocovid.cl/>)
- Ingreso Familiar de Emergencia (IFE): Consulta si lo recibirás o si debes solicitarlo en www.ingresodeemergencia.cl (<http://www.ingresodeemergencia.cl/>)

Ingresa el RUN del beneficiario

[Consultar](#)

La información de pago de **SOTO RAMIREZ PASCUALA EUGENIA**, RUN: 6.286.016-2 es la siguiente:

Fecha de pago	Forma de pago	Beneficio
25-11-2020	Sucursal Los Héroes	SISTEMA SOLIDARIO

Información importante sobre su forma de pago

Sucursal Los Héroes

Este mes su beneficio será pagado en la forma presencial habitual. Sin embargo, si recibió la Tarjeta de Prepago de Los Héroes durante abril o marzo, a partir de mayo podrá retirar su pago directamente en cualquier cajero automático, esto como medida de protección ante la emergencia sanitaria.

[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

Copia de Liquidación de Pago

SISTEMA SOLIDARIO	CCHE CCAF LOS HEROES	PRESENCIAL PERMANENTE
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

41-6286016-2	1	01	6	0	000	1	SANTIAGO	41-5746137-3	26-08-2020
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

SOTO RAMIREZ PASCUALA EUGENIA	6286016-2	VIGENTE	0	S	0	D	15-09-2020
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares				Fecha Próximo Pago

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta

Detalle de Haberes					Detalle de Descuentos		
DIFERENCIA DE PENSION					41		
PENSION PBS VEJEZ					141.374		
BONOXHIJO NAC.VIVO PBS VEJEZ					13.632		
Total de Haberes \$					155.047		
Total de Descuentos \$					0		
0	0	0	0	0	\$		
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	155.047		
					Total líquido a pagar		

PENSION BASICA SOLIDARIA REAJUSTADA CON IPC REAL

Para mayor información puede contactarse con nuestro Call Center al 101 o bien en www.ips.gob.cl

[Mi ChileAtiende \(/login/claveunica\)](/login/claveunica)

Coronavirus: [beneficios e información \(../coronavirus\)](#) - [Plan Paso a Paso \(../coronavirus/plan-paso-a-paso\)](#) - [Préstamo Clase Media \(../coronavirus/prestamo-estatal\)](#) - [medidas laborales \(../coronavirus/dudas-respecto-tu-trabajo\)](#)

Servicio de información entregado por [Instituto de Previsión Social \(/instituciones/AL005\)](#).

Consulta la fecha y forma de pago de tus beneficios

Permite a beneficiarios de pensiones previsionales, Pensión Básica Solidaria, Subsidio Familiar y otros beneficios del IPS conocer detalles de su próximo pago. Más información ([fichas/5212](#)).

- Bono de Emergencia COVID-19: Revisa si eres beneficiario en www.bonocovid.cl (<https://www.bonocovid.cl/>)
- Ingreso Familiar de Emergencia (IFE): Consulta si lo recibirás o si debes solicitarlo en www.ingresodeemergencia.cl (<http://www.ingresodeemergencia.cl/>)

Ingresa el RUN del beneficiario

[Consultar](#)

La información de pago de **HENRIQUEZ CARRASCO ALFREDO ELIAS**, RUN: 6.110.908-0 es la siguiente:

Fecha de pago	Forma de pago	Beneficio
06-11-2020	Sucursal Los Héroes	SISTEMA SOLIDARIO

Información importante sobre su forma de pago

Sucursal Los Héroes

Este mes su beneficio será pagado en la forma presencial habitual. Sin embargo, si recibió la Tarjeta de Prepago de Los Héroes durante abril o marzo, a partir de mayo podrá retirar su pago directamente en cualquier cajero automático, esto como medida de protección ante la emergencia sanitaria.

Privacidad - Condiciones



Copia de Liquidación de Pago

INGRESO FAMILIAR DE EMERGENCIA	CCHE CCAF LOS HEROES	PRESENCIAL PERMANENTE
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

78-6110908-0	1	04	7	0	000	1	SANTIAGO	78-7409066-4	27-08-2020
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

HENRÍQUEZ CARRASCO ALFREDO ELÍAS	6110908-0	VIGENTE	0	S	0	D	31-12-1899
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares				Fecha Próximo Pago

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos			
INGRESO FAMILIAR EMERGENCIA				100.000			
RETROACTIVO IFE				75.000			
Total de Haberes \$		175.000		Total de Descuentos \$		0	
0	0	0	0	0		\$	175.000
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	Total líquido a pagar		

Para mayor información puede contactarse con nuestro Call Center al 101 o bien en www.ips.gob.cl



(<https://www.aguasandinas.cl/web/aguasandinas>)

PAGAR MI CUENTA

Búsqueda

- ☐ Búsqueda por N° de cuenta
- ☐ Búsqueda por dirección

Cuenta: 766554-7

Dirección: LOS SUSPIROS 1944

Titular: ALFREDO HENRIQUEZ C. ,

Empresa: Aguas Andinas

CONVENIO DE PAGO

ITEM A PAGAR

- ☐ Saldo anterior \$ 0
- ☒ Total \$ 0

Total a pagar \$ 0

[Ver Histórico de Pagos](#)

(https://www.aguasandinas.cl/web/aguasandinas/pagar-mi-cuenta?p_auth=XCEzcgT9&p_p_id=pagarmicuentapub_WAR_pagarmicuentapubportlet&p_p_lifecycle=1&p_p_state=normal&p_p_1&p_p_col_count=1&_pagarmicuentapub_WAR_pagarmicuentapubportlet_javax.portlet.action=iniciarPago)

INFORMACIÓN ADICIONAL

Fecha último pago 30/10/2020

Monto último pago \$ 27.530

Monto del subsidio \$ 0

Medios de pago



Pago de cuenta

✓ Pago en línea

Información de la cuenta a pagar

Número de cuenta	Dirección	Fecha de vencimiento	
1075417-8	LOS SUSPIROS 1944	13/11/2020	
Fecha último pago	Fecha de corte	Monto último pago	Estado del suministro
04/10/2020		\$40.039	Con suministro

2 Monto a pagar

Deuda vigente \$37.914

Información Importante

1. Antes de iniciar el proceso de pago, verifica que tu navegador permita mostrar ventanas emergentes
2. Un vez finalizado el pago, podras descargar o enviar por mail el comprobante de transacción
3. Recuerda conservar el comprobante de pago
4. Ante cualquier duda, contáctanos a través de cualquiera de nuestros canales de atención.

¿Quieres simplificar este trámite?
Suscribe el pago automático y olvídate de la cuenta

