



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #41424951
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/11/2008

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

**Miguel Martín
Díaz Ugarte**

RUN:

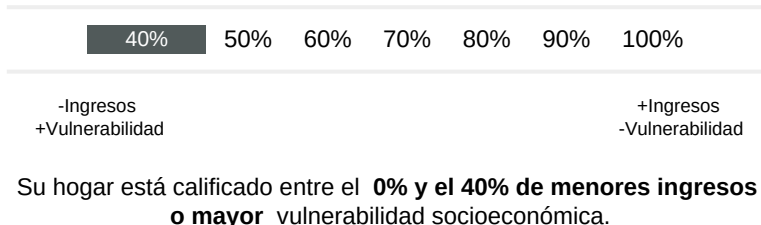
19.409.529-5

Dirección del Hogar:

Primera Avenida, Nro domicilio: 1319, San Miguel.

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
10.957.XXX-X	Marcelo Martín Díaz Castillo	Jefe(a) de hogar
11.851.XXX-X	Eva Silvana Ugarte Velásquez	Cónyuge o pareja
19.409.XXX-X	Miguel Martín Díaz Ugarte	Hijo(a) de ambos

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: entre \$170.000 y \$225.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$170.000 y \$225.000**

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 9 de Noviembre a las 19:48 hrs.

Profesión: **NO INFORMADA**

16A05

IDCHL1185162730S30<<<<<<<<<<
7110092F2110097CHLA025648217<2
UGARTE<VELASQUEZ<<EVA<SILVANA<

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS

UGARTE

VELÁSQUEZ

NOMBRES

EVA SILVANA

SEXO

F

PAÍS DE NACIONALIDAD

CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

09 OCT 1971

FECHA DE EMISIÓN

23 SEPT 2011

FECHA DE VENCIMIENTO

09 OCT 2021

FIRMA DEL TITULAR



RUN 11.851.627-3

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

DÍAZ
CASTILLO

NOMBRES

MARCELO MARTÍN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

10 DIC 1967

NÚMERO DOCUMENTO

520.337.449

FECHA DE EMISIÓN

14 OCT 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

10 DIC 2027

FIRMA DEL TITULAR



CHILE
CHILE
CHILE
CHILE
CHILE
CHILE
CHILE
CHILE
CHILE
CHILE

RUN 10.957.176-8

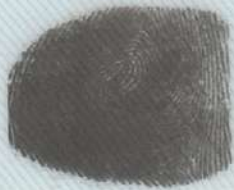




Nació en: **SAN MIGUEL**
Profesión: **No informada**

24NZ1.-4R

INCHL520337497S30<<<<<<<<<<<<
6712101M2712103CHL10957176<8<7
DIAZ<CASTILLO<<MARCELO<MARTIN<



SANTIAGO
Nació en:
Profesión:

INCHL5168811781S30<<<<<<<<<<<<
9607169M2607160CHL19409529<5<1
DIAZ<UGARTE<<MIGUEL<MARTIN<<<<

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

DÍAZ
UGARTE

NOMBRES

MIGUEL MARTÍN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

16 JUL 1996

NÚMERO DOCUMENTO

516.881.178

FECHA DE EMISIÓN

26 OCT 2018

FECHA DE VENCIMIENTO

16 JUL 2026

FIRMA DEL TITULAR



RUN 19.409.529-5



Formato de Aceptación de participante de reanudación del curso Presencial.

Yo, Marcela Díaz Costello RUT. 10.957.176-8 participante del curso ELECTRICIDAD DOMICILIARIA CON PANELES SOLARES, código CAP-19-01-13-238, dictado por el ejecutor "Fundación CADES", comunico que acepto voluntariamente participar del curso que se reanudará en modalidad presencial y declaro conocer las medidas exigidas por la autoridad sanitaria respecto al uso de mascarillas, distanciamiento físico y medidas de higiene recomendadas las cuales me fueron informadas por el ejecutor y acepto a implementar durante la ejecución del curso y a su vez, declaro no residir en una comuna o sector de una comuna actualmente en pasos de cuarentena, transición o preparación, por la autoridad competente.

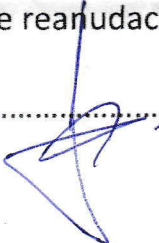
Asimismo, declaro no encontrarme en aislamiento obligatorio por haber arrojado un testeo positivo de COVID-19, por haber estado en contacto estrecho con un caso confirmado o presentar síntomas de la enfermedad.

Nombre: Marcela Díaz Costello

Cédula de identidad: 10.957.176-8

Comuna de residencia: San Miguel

Fecha de reanudación del curso: Octubre- Noviembre de 2020

Firma: 



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210523648720

Certifico que la persona con RUT N° 19409529-5, 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



210523648720

Santiago, 09 de Noviembre de 2020

JUNTA DE VECINOS " RENACER" 17-A
PERSONALIDAD JURIDICA 246
R.U.T. 65.391.740-6
SEGUNDA AVENIDA N° 1516
SAN MIGUEL
FONO 999098115

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

LA DIRECTIVA DE LA JUNTA DE VECINOS "RENACER" 17-A, CERTIFICA QUE DON(ÑA)

Díaz Castillo

Marcelo

CEDULA DE IDENTIDAD 10.957.176-8

TIENE SU RESIDENCIA EN

Primero

Avenida 1319

COMUNA DE SAN MIGUEL.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN

Trámite Particular

SAN MIGUEL, 09 DE Noviembre DE 2020

EXTENDIDO POR

Rosa Ponce.

NOTA: VALIDO POR 30 DIAS.

JUNTA DE VECINOS
Renacer 17 - A
Pers. Jurídica N° 246
Rut.: 65.391.740-6

Rosa Ponce

JUNTA DE VECINOS " RENACER" 17-A

PERSONALIDAD JURIDICA 246

R.U.T. 65.391.740-6

SEGUNDA AVENIDA N° 1516

SAN MIGUEL

FONO 999098115

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

LA DIRECTIVA DE LA JUNTA DE VECINOS "RENACER" 17-A, CERTIFICA QUE DON(ÑA) Miguel Martin Diaz Ugarte

CEDULA DE IDENTIDAD 19 409 520 - 5

TIENE SU RESIDENCIA EN 1a Avenida 13-19

COMUNA DE SAN MIGUEL.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN Tratepallu

SAN MIGUEL, 5 DE Agosto DE 2020

EXTENDIDO POR Rosa Pavez

JUNTA DE VECINOS

Renacer 17 - A

Pers. Jurídica N° 246

Rut.: 65.391.740-6

NOTA: VALIDO POR 30 DIAS.

Rosa Pavez

JUNTA DE VECINOS " RENACER" 17-A

PERSONALIDAD JURIDICA 246

R.U.T. 65.391.740-6

SEGUNDA AVENIDA N° 1516

SAN MIGUEL

FONO 999098115

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

LA DIRECTIVA DE LA JUNTA DE VECINOS "RENACER" 17-A, CERTIFICA QUE DON(ÑA) _____

CEDULA DE IDENTIDAD

TIENE SU RESIDENCIA EN _____

COMUNA DE SAN MIGUEL.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN

SAN MIGUEL, 6 DE Julio DE 2020

EXTENDIDO POR

NOTA: VALIDO POR 30 DIAS.

JUNTA DE VECINOS

Renacer 17 - A

Pers. Juridica N° 246

Rut.: 65.391.740-6

[Signature]



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO**, RUN **10957176-8**, 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: 10/11/2020
Código de Verificación: 3649271317

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias



Fecha Emisión: 10/11/2020

El FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO, RUN 10957176-8, correspondientes al periodo de 11-2015 a 11-2020.

Empleador	Empleador	Periodo de Remuneraciones	Tipo Declaración	Régimen	Monto Renta Imponible	Monto Cotización	Días Trabajados	Tipo Remuneración	Afiliado CCAF	Fecha Pa
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	09-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$320,500	\$22,435	30	COTIZACIONES		19-10-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	08-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$320,500	\$22,435	30	COTIZACIONES		24-09-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	07-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$320,500	\$22,435	30	COTIZACIONES		21-08-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	06-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$320,500	\$22,435	30	COTIZACIONES		15-07-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	04-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$320,500	\$22,435	30	COTIZACIONES		14-05-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	03-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$320,500	\$22,435	30	COTIZACIONES		20-04-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	02-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		31-03-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	01-2020	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		29-02-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	12-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		29-01-20
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	11-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		26-12-19
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	10-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		30-11-19
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	09-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		28-10-19
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	08-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		28-09-19
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	07-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		09-08-19
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	06-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		30-07-19
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	05-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		27-06-19
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	04-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$301,000	\$21,070	30	COTIZACIONES		28-05-19

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias



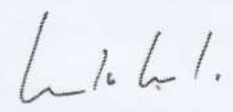
Fecha Emisión: 10/11/2020

El FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO, RUN 10957176-8, correspondientes al período de 11-2015 a 11-2020.

Empleador	Empleador	Periodo de Remuneraciones	Tipo Declaración	Régimen	Monto Renta Imponible	Monto Cotización	Días Trabajados	Tipo Remuneración	Afiliado CCAF	Fecha Pago
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	02-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		06-03-2019
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	01-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		14-02-2019
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	11-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		21-12-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	10-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		28-11-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	09-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		07-10-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	08-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		25-09-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	07-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		08-08-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	06-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		26-07-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	05-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		26-06-2018

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

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

Código 69856389

Notas:

1. Verifique que los montos aquí señalados sean iguales a los descuentos por concepto de cotización por salud FONASA efectuados por su empleador en su liquidación de remuneraciones o pensión. Cualquier consulta o reclamo se debe hacer llegar a FONASA a través de la página web (<http://www.fonasa.cl>).
2. Esta cartola de cotizaciones no es válida para efectos de lo establecido en la Ley N°19.844, relativa a acreditación de pago de cotizaciones previsionales por parte del empleador.
3. CT: Cotizaciones Temporales, serán validadas por FONASA en forma posterior.
4. PBS: Pensión Básica Solidaria.

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias



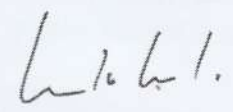
Fecha Emisión: 10/11/2020

El FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO, RUN 10957176-8, correspondientes al período de 11-2015 a 11-2020.

Empleador	Empleador	Periodo de Remuneraciones	Tipo Declaración	Régimen	Monto Renta Imponible	Monto Cotización	Días Trabajados	Tipo Remuneración	Afiliado CCAF	Fecha Pago
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	02-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		06-03-2019
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	01-2019	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		14-02-2019
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	11-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		21-12-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	10-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		28-11-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	09-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$288,000	\$20,160	30	COTIZACIONES		07-10-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	08-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		25-09-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	07-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		08-08-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	06-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		26-07-2018
10957176-8	MARCELO MARTÍN DÍAZ CASTILLO	05-2018	DECLARADA Y PAGADA	ANTIGUO REGIMEN	\$276,000	\$19,320	30	COTIZACIONES		26-06-2018

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

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

Código 69856389

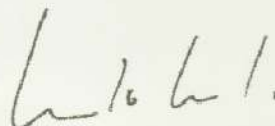
Notas:

1. Verifique que los montos aquí señalados sean iguales a los descuentos por concepto de cotización por salud FONASA efectuados por su empleador en su liquidación de remuneraciones o pensión. Cualquier consulta o reclamo se debe hacer llegar a FONASA a través de la página web (<http://www.fonasa.cl>).
2. Esta cartola de cotizaciones no es válida para efectos de lo establecido en la Ley N°19.844, relativa a acreditación de pago de cotizaciones previsionales por parte del empleador.
3. CT: Cotizaciones Temporales, serán validadas por FONASA en forma posterior.
4. PBS: Pensión Básica Solidaria.

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MIGUEL MARTÍN DÍAZ UGARTE**, RUN **19409529-5**, 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

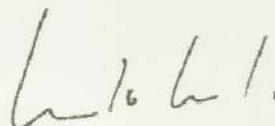
Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 10/11/2020
Código de Verificación: 1367414681

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MIGUEL MARTÍN DÍAZ UGARTE**, RUN **19409529-5**, 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: 10/11/2020
Código de Verificación: 1367414681

(Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar)

Yo Marcelo Díaz Castillo (Jefe(a) de Hogar), RUT 10.957.176-8,
con fecha 09, de Noviembre del 2020, declaro bajo juramento que el(la) fallecido(a) Don(ña)
Pedro Díaz Salfate
es quien figura como dueño(a) de la vivienda.

En la actualidad en la vivienda (o parte de ella) ubicada en Primera Avenida #1319, San Miguel.

(indicar calle, número, comuna y región)
se encuentra habitada por: Marcelo Díaz Castillo, Eva Silva Ugarte y Miguel Díaz Ugarte

(nombrar a las personas y/o familia que se encuentran viviendo
en la casa y formar parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que el grupo familiar se encuentra como usufructuarios): 1989

09-11-2020

X



Marcelo Díaz
10.957-176-8

Firmado por: 562b9b37-0d00-41e2-af11-62c2e3b12398

Nota: Se entiende por usufructuario a la persona o grupo familiar que habita en una vivienda que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones, sin ser compartida con el dueño de ella.

Recordar: adjuntar certificado de defunción propietario y certificado de avalúo fiscal de la propiedad.

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.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Miguel, RUT 19.409.529-5

¡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 09 de noviembre de 2020 a las 19:35:00

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

POSTULACIÓN BAE 2021

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>
Para: Martin Díaz <martindiaz677@gmail.com>
Cc: Araceli Del Carmen Navarrete <anavarre@uchile.cl>

8 de enero de 2021, 15:34

Ya está postulando a la BECA BAE 2021 para alumnos con Gratuidad.

Recordarle que, en caso de requerir otros beneficios durante el próximo año académico, la información se encuentra disponible en <http://www.facso.uchile.cl/pregrado/bienestar-estudiantil/55904/unidad-de-bienestar-estudiantil>

Sus antecedentes se encuentran resguardados en su expediente digital.

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social
Unidad de Bienestar
+56 2 29787725

