

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202781829	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-11-2020 15:01:58	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Karen Javiera	Apellido paterno	Concha
Apellido materno	Miranda	Email	karen.concha@ug.uchile.cl
Teléfono	+56942555494	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	pace	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2018850026	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 5 meses
Fecha de nacimiento	10-09-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo A
Titular / carga	Titular	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56945076519	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56948846569	Teléfono 2	+56945076519

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	miguel campino
Número	372	N° Casa/Depto	casa
Villa o población	villa las americas	Región	Región metropolitana
Comuna	Paine		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

259727014 - Ayleen Noemí Choppelo Concha

RUT	259727014	Nombres	Ayleen Noemí
Apellido Paterno	Choppelo	Apellido Materno	Concha
Edad	3 años 3 meses	Fecha Nacimiento	07-11-2017
Sexo	Mujer	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Recibes pensión de alimentos?	Sí	Nivel educacional	Sin estudios formales

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 202781829 - Karen Javiera Concha Miranda

RUT o pasaporte	202781829	Nombres	Karen Javiera
Apellido Paterno	Concha	Apellido Materno	Miranda
Edad	21 años 5 meses	Fecha Nacimiento	10-09-1999
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		

Madre - 80296517 - Adriana Del Carmen Miranda Vergara

RUT o pasaporte	80296517	Nombres	Adriana Del Carmen
Apellido Paterno	Miranda	Apellido Materno	Vergara
Edad	49 años 4 meses	Fecha Nacimiento	06-10-1971
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Guardia part-time

Hermano(a) o hermanastro(a) - 175430326 - Nicole Macarena Concha Miranda

RUT o pasaporte	175430326	Nombres	Nicole Macarena
Apellido Paterno	Concha	Apellido Materno	Miranda
Edad	31 años 0 meses	Fecha Nacimiento	18-02-1990
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
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)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Profesión u oficio	dueña de casa		

Hijo(a) - 259727014 - Ayleen Noemí Choppelo Concha

RUT o pasaporte	259727014	Nombres	Ayleen Noemí
Apellido Paterno	Choppelo	Apellido Materno	Concha
Edad	3 años 3 meses	Fecha Nacimiento	07-11-2017
Sexo	Mujer	Parentesco	Hijo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Sin estudios formales	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Menor de 4 años

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$50.000	Número serie estudiante	103275339
Número serie jefe de hogar	103275339		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
202781829 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$50.000	\$0	\$0	\$50.000
80296517 Madre	\$457.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$457.500
175430326 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
259727014 Hijo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	2	\$507.500	\$126.875

* 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
---	---	--	----

<<Observaciones>> 2. Datos grupo familiar - Ingresos del grupo familiar

RUT - Nombre Asistente Social	11.627.460-4 - Paula Toledo	Fecha de Observación	viernes 20 de noviembre del 2020 a las 14:57:17
Observación	No hay contacto con el padre. La hermana de la estudiante porta enfermedad renal crónica en GES, y ejerce labores de hogar.		

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 80296517 - Adriana Del Carmen Miranda Vergara

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 175430326 - Nicole Macarena Concha Miranda

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

Hijo(a) - 259727014 - Ayleen Noemí Choppelo Concha

Nivel educacional	Sin estudios formales	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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 175430326 - Nicole Macarena Concha Miranda

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Insuficiencia Renal Crónica
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$0	Observación	-Insuficiencia renal cronica, tiene un riñon ya no funcionando y el otro esta regular .Esperando trasplante de riñon

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 - 202781829 - Karen Javiera Concha Miranda

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-KAREN JAVIERA CONCHA MIRANDA	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	-		

Madre - 80296517 - Adriana Del Carmen Miranda Vergara

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?	-Adriana del Carmen Miranda Vergara	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-miguel campino	Número	-372
Nº Departamento / casa	-casa	Block o torre	-
Villa o población	-villa las americas	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Paine		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

259727014 - Ayleen Noemí Choppelo Concha

RUT	259727014	Nombres	Ayleen Noemí Choppelo Concha
Apellido Paterno	Choppelo	Apellido Materno	Concha
Edad	3 años 3 meses	Postula Programa parental	SI
¿Estás embarazada o serás padre?	No	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Deseas postular a este hijo(a)?	Sí		

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	8.029.651-7 - Adriana del Carmen Miranda Vergara	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Corresponsabilidad Parental	Sí
---	----	--	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Toledo	Fecha registro	20-11-2020 15:01:42
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$126.875
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	80.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202781829	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-11-2020 15:01:58	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Karen Javiera	Apellido paterno	Concha
Apellido materno	Miranda	Email	karen.concha@ug.uchile.cl
Teléfono	+56942555494	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2018850026
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 5 meses
Fecha de nacimiento	10-09-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$126.875 / 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	8.029.651-7 - Adriana del Carmen Miranda Vergara	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	

Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	Sí
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	15

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Toledo	Fecha registro	20-11-2020 15:01:42
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	Sí
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	80.4
----------------------------	------

CGE



R.U.T 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 266375757

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

COMPANÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.
RUT: 76.411.321-7 GIRO: Transmisión, transformación y
distribución de energía eléctrica, prestación de servicios
administrativos, de ingeniería, entre otros, inversiones en
bienes de capitales mobiliarios. CASA MATRIZ: Av.
Presidente Riesco 5561, Piso 17, Las Condes.

N° CLIENTE:

1382453

Fecha de emisión: 16 Ago 2020

Sr.(a) Adriana Miranda Vergara

Observaciones de reparto:
C.H AMÉRICA III-4

Dirección de envío: MIGUEL CAMPINO
372 C.H AMÉRICA III-4, PAINE

Ruta: G1509007-0326 | Var. Corresp.: RMAN

663798 / 002010 / 002003

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 24.200

Monto del período 14 JUL - 12 AGO

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento

02 Sep 2020

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

Cupón
de pago

N° de cliente

Fecha de vencimiento

1382453

02 Sep 2020

Total a pagar

\$ 24.200



04010613862401138245300000242002



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #51477019

Fecha Confirmación Ciudadano: 18/07/2019

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 29 de Abril de 2020 a las 20:59 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Junio 2020

Karen Javiera Concha Miranda

Calificación Socioeconómica

RUN:

20.278.182-9

Dirección del Hogar:

Calle Miguel Campino, Nro domicilio: 372,
Paine.

Agrupación Habitacional:

Villa las Americas Iii -Vi

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

20.278.XXX-X

Karen Javiera Concha Miranda

Jefe(a) de hogar

25.972.XXX-X

Ayleen Noemí Choppelo Concha

Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Total Ingresos del hogar
Menor que \$50.000

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 27 de Mayo a las 16:54 hrs.



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #40700434
Fecha Confirmación Ciudadano: 07/02/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Septiembre 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 Noviembre 2020

**Adriana del Carmen
Miranda Vergara**

RUN:

8.029.651-7

Dirección del Hogar:

Calle Miguel Campino, Nro domicilio: 372,
Paine.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **51% y el 60% 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
8.029.XXX-X	Adriana del Carmen Miranda Vergara	Jefe(a) de hogar
17.543.XXX-X	Nicole Macarena Concha Miranda	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: entre \$340.000 y \$420.000

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 \$340.000 y \$420.000**

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 28 de Octubre a las 16:13 hrs.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **KAREN JAVIERA CONCHA MIRANDA**, RUN **20278182-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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: 2313121974



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210523940320

Certifico que la persona con RUT N° 20278182-9, 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



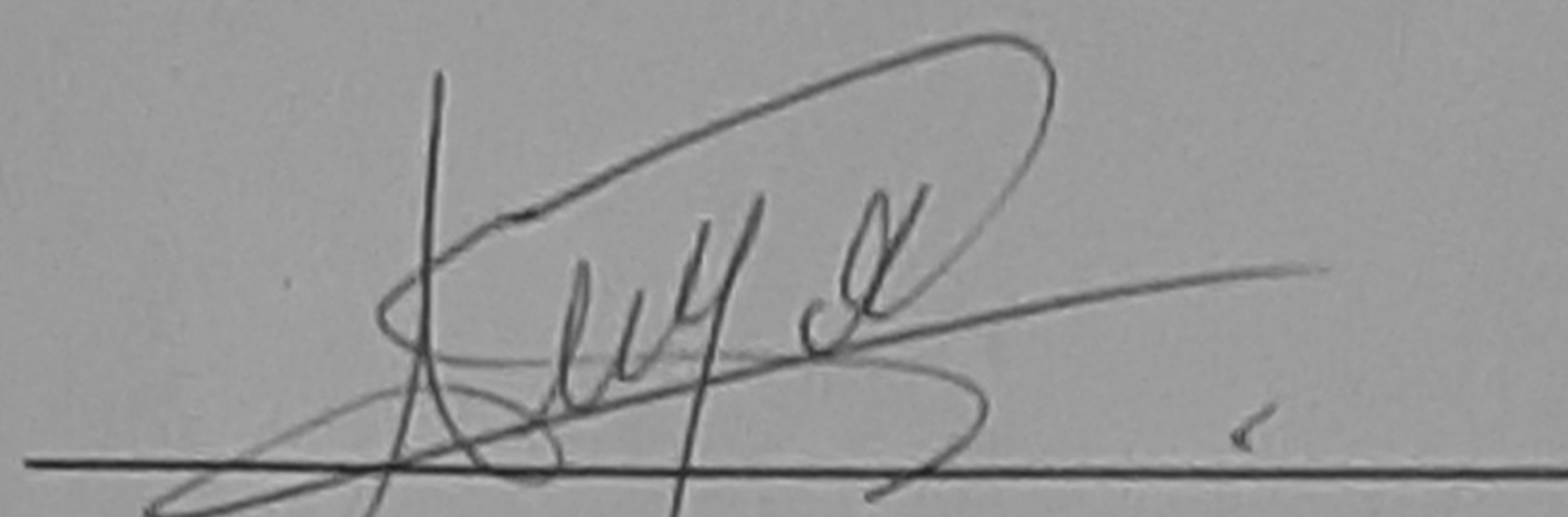
210523940320

Santiago, 10 de Noviembre de 2020

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Adriana Miranda Vergara (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 8029651-7, con fecha 02, Noviembre del 2020, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Miguel Compino 372 Villa
Las Americas, Peine región metropolitana

(Indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

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

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.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : PAINE
Número de Rol de Avalúo : 02034 – 00004
Dirección o Nombre del bien raíz : MIGUEL CAMPINO 372 AMERICA 3
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	13.905.320
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	13.905.320
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 Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 02D7B-864ED-EBDB7-BDD21-1 (*)

Santiago, 10 de noviembre de 2020

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Adriana Del Carmen Miranda Vergara RUT: 8.029.651-7 DOMICILIO: Miguel Campino 372 Villa Las Americas, Paine, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2019 y 11-2020.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
09-2020	COTIZACIÓN	13/10/2020	\$40.063	0,85	\$47.070,14	77.057.243-6	C
08-2020	COTIZACIÓN	13/09/2020	\$41.000	0,89	\$46.111,08	77.057.243-6	C
07-2020	COTIZACIÓN	12/08/2020	\$40.063	0,86	\$46.690,65	77.057.243-6	C
06-2020	COTIZACIÓN	13/07/2020	\$40.063	0,87	\$46.006,15	77.057.243-6	C
05-2020	COTIZACIÓN	12/06/2020	\$41.000	0,93	\$44.311,68	77.057.243-6	C
04-2020	COTIZACIÓN	13/05/2020	\$40.063	0,93	\$43.277,55	77.057.243-6	C
03-2020	COTIZACIÓN	12/04/2020	\$24.038	0,58	\$41.579,47	77.057.243-6	C
03-2020	COTIZACIÓN	10/04/2020	\$16.025	0,39	\$41.579,47	76.839.814-3	C
03-2020	COTIZACIÓN	09/04/2020	\$8.998	0,22	\$41.289,13	81.826.800-9	C
02-2020	COTIZACIÓN	13/03/2020	\$37.625	0,90	\$41.882,39	76.839.814-3	C
01-2020	COTIZACIÓN	12/02/2020	\$38.563	0,84	\$45.966,73	76.839.814-3	C
12-2019	COTIZACIÓN	11/01/2020	\$39.500	0,86	\$45.749,80	76.839.814-3	C
11-2019	COTIZACIÓN	12/12/2019	\$13.629	0,31	\$43.848,60	76.005.780-0	C
11-2019	COTIZACIÓN	11/12/2019	\$12.542	0,29	\$43.719,18	76.839.814-3	C
11-2019	COTIZACIÓN	10/12/2019	\$11.075	0,25	\$43.552,76	70.016.160-9	C
10-2019	COTIZACIÓN	13/11/2019	\$17.035	0,39	\$43.991,72	76.005.780-0	C

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.
(*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.



Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: C627D-0C8E1-D3971-ACCD3-5 (*)

Santiago, 10 de noviembre de 2020

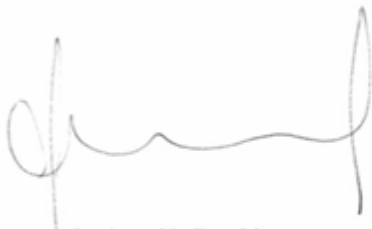
AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Nicole Macarena Concha Miranda RUT: 17.543.032-6 DOMICILIO: Miguel Campino 372, Paine, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2019 y 11-2020.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
10-2019	COTIZACIÓN	11/11/2019	\$9.137	0,21	\$43.789,24	76.134.941-4	C

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes. (*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.


Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Karen, RUT 20.278.182-9

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

miércoles 28 de octubre de 2020 a las 16:43:22

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

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>Agosto</u>	Fecha: <u>16/08/2020</u>
Nombre estudiante: <u>Karen Canche Miranda</u>	Carrera: <u>Química y Farmacia</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Adriana del Carmen Miranda Vergara</u>	RUT: <u>8.029.651-7</u>
Domicilio: <u>Miguel Compino 372, Paine</u>	Fono: <u>9-45076519</u>
Domicilio laboral: <u>Cuta 5 Sur, Km 52, Paine</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Guardia</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>450.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>230.000</u>	
2. Arriendo	<u>—</u>	
3. Dividendo	<u>—</u>	
4. Contribuciones	<u>—</u>	
5. Luz	<u>24.200</u>	
6. Agua	<u>15.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>38.000</u>	
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	<u>40.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>10.000</u>	
11. TV Cable	<u>15.000</u>	
12. Internet	<u>15.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>20.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>—</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>—</u>	
16. Vestuario	<u>40.000</u>	
17. Salud	<u>—</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>—</u>	
19. Otro (detallar):	<u>—</u>	
20. TOTALES	<u>444.000</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>444.000</u>	

3. OBSERVACIONES

Karen recibe \$50.000 de pensión de alimentos por su hijo Ayleen Choppelo.

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: 02/11/2020

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	13.905.320

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: Adriana Miranda Firma: [Firma]
 Fecha: 02/11/2020

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.

INFORME DEL PROCESO DIAGNÓSTICO

FECHA INFORME: 10/07/2018

HORA: 13:37

FOLIO N°

1. Servicio de salud

Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente

3. Especialidad

Nefrología Adulto

2. Establecimiento

Hospital La Florida

4. Unidad

Sin informar

DATOS PACIENTE

5. Nombre

CONCHA MIRANDA, NICOLE MACARENA

6. Historia clínica

175430326

7. RUT

175430326

8. Si es recién nacido, RUT de padre/madre beneficiario

Sin informar

9. Sexo

Sin informar

10. Fecha de nacimiento

18/02/1990

Hora

00:00

11. Edad

29 Años

DATOS CLÍNICOS

12. Problema de salud AUGE

1 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5

13. ¿Confirma que el diagnóstico pertenece al sistema AUGE? SI

14. Subgrupo o subproblema de salud AUGE
prevención enfermedad renal cronica

15. Diagnóstico

N18 - Insuficiencia renal cronica

16. Fundamentos del diagnóstico:
glomerulopatía17. Tratamiento e indicaciones
control y tratamiento

18. El tratamiento deberá iniciarse a más tardar: Sin informar

Dra. Paula Ebner Silva

Rut 13.566.964-4

Nefróloga

Hospital Clínico Metropolitano La Florida

DATOS PROFESIONAL

19. Nombre

Ebner Silva, Paula

101 → SIC Tx Renal
CASTR



REGSAL GROUP SECURITY
REGSAL GROUP SECURITY SPA
77 057 243-4

LIQUIDACION DE SUELDO MENSUAL
AGOSTO DE 2020

NOMBRE:	MIRANDA VERGARA ADRIANA	C. COSTO:	HDM PAINE
RUT:	8.029.651-7	DÍAS TRABAJADOS:	30
CARGO:	GUARDIA DE SEGURIDAD	SUELDO BASE:	\$ 320.500
FECHA DE INGRESO:	13-03-2020		
A.F.P.:	CAPITAL		
INSTITUCION DE SALUD:	FONASA		
Período de Remuneración	Mes:	AGOSTO	Año: 2020

DETALLE DE REMUNERACIÓN

Haberes del Trabajador	N°		Valor
Sueldo Base (Días)	30	\$	320.500
Recargo de festivo	1	\$	7.500
Gratificación Legal		\$	80.125
Total Remuneración Imponible		\$	408.125
Colación		\$	63.541
Movilización		\$	63.541
Total de Haberes (1)		\$	535.207

Descuentos		Valor
Cotización Previsional (AFP o IPS)	11,44%	\$ (46.690)
Aporte Seguro de cesantía	0,60%	\$ (2.449)
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)		\$ (28.569)
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP		\$ (0)
Total Descuentos Previsionales		\$ (77.707)

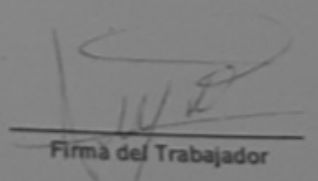
OTROS DESCUENTOS	\$ (0)
Total Descuentos (2)	\$ (77.707)

SUELDO LIQUIDO (1) - (2) \$ 457.500
Anticipos o Préstamos \$ (80.000)

SALDO LIQUIDO A PAGAR \$ 377.500

Certifico que he recibido de mi Empleador Sr (a) : REGSAL GROUP SECURITY SPA
a mi total y entera satisfacción el saldo liquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro
posterior alguno que hacer, por los conceptos de esta liquidación.

Fecha: 06 de Septiembre, 2020


Firma del Trabajador

**LIQUIDACION DE SUELDO MENSUAL
JULIO DE 2020**

NOMBRE:	MIRANDA VERGARA ADRIANA	C. COSTO:	HDV PAINE
RUT:	8,029,651-7	DÍAS TRABAJADOS:	30
CARGO:	GUARDIA DE SEGURIDAD	SUELDO BASE:	\$ 320.500
FECHA DE INGRESO:	13-03-2020		
A.F.P.:	CAPITAL		
INSTITUCION DE SALUD:	FONASA		
Periodo de Remuneración	Mes: JULIO	Año:	2020

DETALLE DE REMUNERACIÓN

Haberes del Trabajador	N°	Valor
Sueldo Base (Días)	30	\$ 320.500
Gratificación Legal		\$ 80.125
Total Remuneración Imponible		\$ 400.625
Colación		\$ 62.890
Movillización		\$ 62.764
Total de Haberes (1)		\$ 526.279

Descuentos	Valor
Cotización Previsional (AFP o IPS) 11,44%	\$ (45.832)
Aporte Seguro de cesantía 0,60%	\$ (2.404)
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)	\$ (28.044)
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP	\$ (0)
Total Descuentos Previsionales	\$ (76.279)

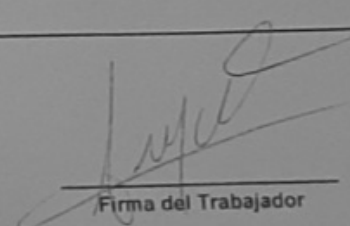
OTROS DESCUENTOS	\$ (0)
Total Descuentos (2)	\$ (76.279)

SUELDO LIQUIDO (1) - (2) \$ 450.000
Anticipos o Préstamos \$ (80.000)

SALDO LIQUIDO A PAGAR \$ 370.000

Certifico que he recibido de mi Empleador Sr (a) : REGSAL GROUP SECURITY SPA
a mi total y entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro
posterior alguno que hacer, por los conceptos de esta liquidación.

Fecha: 06 de agosto, 2020


Firma del Trabajador



REGSAL GROUP SECURITY
REGSAL GROUP SECURITY SPA
77.057.243-6

LIQUIDACION DE SUELDO MENSUAL
JUNIO DE 2020

NOMBRE:	MIRANDA VERGARA ADRIANA	C. COSTO:	HDV PAJNE
RUT:	8.029.651-7	DÍAS TRABAJADOS:	30
CARGO:	GUARDIA DE SEGURIDAD	SUELDO BASE:	\$ 320.500
FECHA DE INGRESO:	22-11-2019		
A.F.P.:	CAPITAL		
INSTITUCION DE SALUD:	FONASA		

Período de Remuneración	Mes:	JUNIO	Año:	2020
-------------------------	------	-------	------	------

DETALLE DE REMUNERACIÓN

Haberes del Trabajador	N°		Valor
Suelo Base (Días)	30	\$	320.500
Gratificación Legal		\$	80.125
Total Remuneración Imponible		\$	400.625
Colación		\$	62.890
Movilización		\$	62.764
Total de Haberes (1)		\$	526.279

Descuentos			Valor
Cotización Previsional (AFP o IPS)	11,44%	\$ (	45.832)
Aporte Seguro de cesantía	0,60%	\$ (	2.404)
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)		\$ (	28.044)
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP		\$ (	0)
Total Descuentos Previsionales		\$ (	76.279)

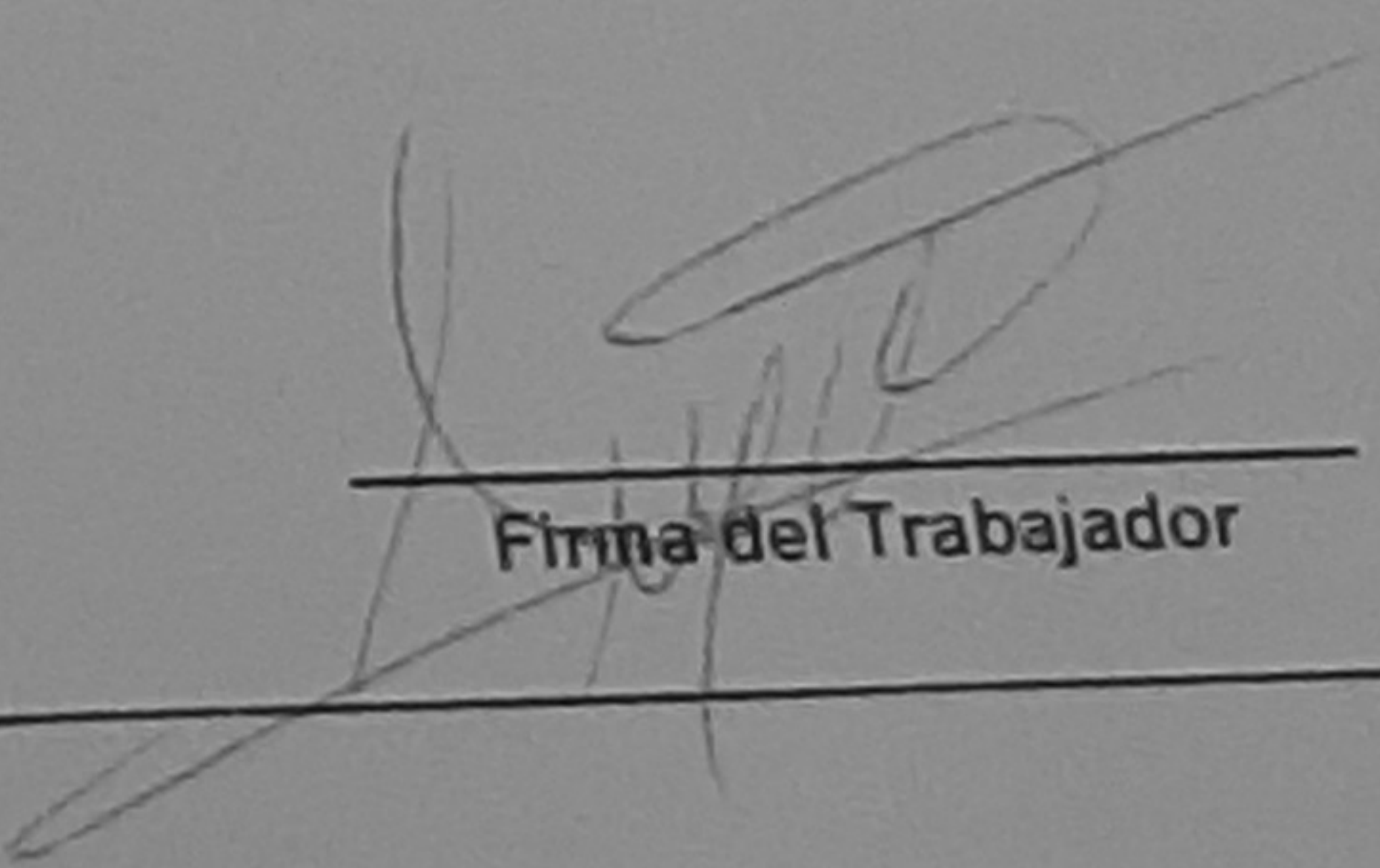
OTROS DESCUENTOS	\$ (	0)
Total Descuentos (2)	\$ (	76.279)

SUELDO LIQUIDO (1) - (2) \$ 450.000
Anticipos o Préstamos \$ (80.000)

SALDO LIQUIDO A PAGAR \$ 370.000

Certifico que he recibido de mi Empleador Sr (a) : REGSAL GROUP SECURITY SPA
a mi total y entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro
posterior alguno que hacer, por los conceptos de esta liquidación.

Fecha: 06 de julio, 2020


Firma del Trabajador



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN MIGUEL
Nro. inscripción : 9.868 Registro : E1 Año : 1971
Nombre inscrito : ADRIANA DEL CARMEN MIRANDA VERGARA

R.U.N. : 8.029.651-7
Fecha nacimiento : 6 Octubre 1971
Sexo : Femenino
Nombre del padre : MANUEL ANTONIO MIRANDA FLORES

R.U.N. del padre : 6.496.805-K
Nombre de la madre : IRENE DE LAS MERCEDES VERGARA CHANDÍA

R.U.N. de la madre : 7.191.765-7
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Noviembre 2020, 12:41.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PUENTE ALTO
Nro. inscripción : 956 Registro : Año : 1990
Nombre inscrito : NICOLE MACARENA CONCHA MIRANDA

R.U.N. : 17.543.032-6
Fecha nacimiento : 18 Febrero 1990
Sexo : Femenino
Nombre del padre : LUIS JAVIER CONCHA PERALTA

R.U.N. del padre : 10.952.972-9
Nombre de la madre : ADRIANA DEL CARMEN MIRANDA VERGARA

R.U.N. de la madre : 8.029.651-7
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Noviembre 2020, 12:41.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



500355344062

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : BUIN
Nro. inscripción : 815 Registro : Año : 2017
Nombre inscrito : AYLEEN NOEMÍ CHOPPELO CONCHA

R.U.N. : 25.972.701-4
Fecha nacimiento : 7 Noviembre 2017
Hora nacimiento : 20:02
Sexo : Femenino
Lugar de Origen : PAINE
Nombre del padre : OSCAR ALEX CHOPPELO VÁSQUEZ

R.U.N. del padre : 19.782.754-8
Nombre de la madre : KAREN JAVIERA CONCHA MIRANDA

R.U.N. de la madre : 20.278.182-9
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Noviembre 2020, 12:41.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PUENTE ALTO
Nro. inscripción : 2.608 Registro : Año : 1999
Nombre inscrito : KAREN JAVIERA CONCHA MIRANDA

R.U.N. : 20.278.182-9
Fecha nacimiento : 10 Septiembre 1999
Sexo : Femenino
Nombre del padre : LUIS JAVIER CONCHA PERALTA

R.U.N. del padre : 10.952.972-9
Nombre de la madre : ADRIANA DEL CARMEN MIRANDA VERGARA

R.U.N. de la madre : 8.029.651-7
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Noviembre 2020, 12:41.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada