

Lunes 22 de Marzo de 2021 a las 12:12.52

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	211871415	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-03-2021 12:10:41	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Emilia Ignacia	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Mancilla	Email	emilia.munoz.mancilla@gmail.com
Teléfono	+56956240764	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2021115531
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 3 meses
Fecha de nacimiento	03-12-2002	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$140.000 / 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	14.540.127-5 - Betsy Paola Mancilla Martinez	Parentesco	Madre
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	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	14

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	22-03-2021 12:10:14
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	79.4
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	211871415	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-03-2021 12:10:41	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Emilia Ignacia	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Mancilla	Email	emilia.munoz.mancilla@gmail.com
Teléfono	+56956240764	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2021115531	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 3 meses
Fecha de nacimiento	03-12-2002	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	956696606	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56956696606	Teléfono 2	+56942950401

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	Avenida norte
Número	1990	Villa o población	Población Don Sebastián
Región	Región del maule	Comuna	Molina

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 - 211871415 - Emilia Ignacia Muñoz Mancilla

RUT o pasaporte	211871415	Nombres	Emilia Ignacia
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Mancilla
Edad	18 años 3 meses	Fecha Nacimiento	03-12-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	NO
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí		

Madre - 145401275 - Betsy Paola Mancilla Martinez

RUT o pasaporte	145401275	Nombres	Betsy Paola
Apellido Paterno	Mancilla	Apellido Materno	Martinez
Edad	44 años 5 meses	Fecha Nacimiento	30-09-1976
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 o técnica profesional de nivel medio
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)	Independiente	Profesión u oficio	comerciante independiente

Hermano(a) o hermanastro(a) - 228875201 - Maitte Trinidad Muñoz Mancilla

RUT o pasaporte	228875201	Nombres	Maitte Trinidad
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Mancilla
Edad	12 años 3 meses	Fecha Nacimiento	01-12-2008
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
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Hermano(a) o hermanastro(a) - 193931928 - Javiera Jesús Muñoz Mancilla

RUT o pasaporte	193931928	Nombres	Javiera Jesús
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Mancilla
Edad	23 años 7 meses	Fecha Nacimiento	01-08-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Hermano(a) o hermanastro(a) - 22887549K - Agustina Antonia Muñoz Mancilla

RUT o pasaporte	22887549K	Nombres	Agustina Antonia
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Mancilla
Edad	12 años 3 meses	Fecha Nacimiento	01-12-2008
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
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

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

Padre - 132619808 - Jaime Enrique Muñoz Chamorro

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	1	\$700.000	\$140.000

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 145401275 - Betsy Paola Mancilla Martinez

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	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) - 228875201 - Maitte Trinidad Muñoz Mancilla

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$38.000
¿Tiene algún beneficio?	Sí	Indique cuál(es)	programa de alimentación escolar JUNAEB
Gasto mensual en educación	\$38.000		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 193931928 - Javiera Jesús Muñoz Mancilla

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	gratuidad, baes	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 22887549K - Agustina Antonia Muñoz Mancilla

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$38.000
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	programa de alimentación escolar JUNAEB
Gasto mensual en educación	\$38.000		

Total gastos en educación	\$76.000
----------------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 145401275 - Betsy Paola Mancilla Martinez

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para reparación, renovación o adquisición de herramientas de trabajo (microempresarios)	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$500.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$500.000
---	---	---	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
--	---	-------------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 211871415 - Emilia Ignacia Muñoz Mancilla

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-EMILIA IGNACIA MUÑOZ MANCILLA	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 - 145401275 - Betsy Paola Mancilla Martinez

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?	-Betsy Paola Mancilla Martinez	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	-Avenida norte	Número	-1990
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Población Don Sebastián	Región	-Región del maule
Comuna	-Molina		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 145401275 - Betsy Paola Mancilla Martinez

Uso del vehículo	-Comercial / Laboral-Familiar	Tasación fiscal	-\$4.000.000-\$5.800.000
Año	-2014-2012	Marca	-fiat doblo-chevrolet
Patente	-gjdb53-fbsd63		

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	14.540.127-5 - Betsy Paola Mancilla Martinez	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
---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	22-03-2021 12:10:14
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$140.000
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	14	Puntaje total evaluación	79.4

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

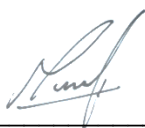
RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	lunes 22 de marzo del 2021 a las 12:09:41
Observación	EVALUACION ECONOMICA CON INFORME SOCIAL		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 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 Betsy Paola Mancilla Martinez (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante), RUT 14.540.127-5, con fecha 17, marzo del 2021, declaro bajo juramento que mi domicilio se encuentra ubicado en: Población Don Sebastián, Av.Norte 1990, comuna de Molina, Región del Maule
(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.



R.U.T.: 96.963.440-6
BOLETA ELECTRONICA
N° 33551669

S.I.I. - CONCEPCION
N° Ruta: 722703200332
Boleta Emisora: 02/03/2020
Tipo de Despacho: Entrega en la Instal.
Grupo Tarifario: 2 HUEY-COSUR
Factor de Cobro: 1.00
Tipo Facturación: NORMAL
Dímetro: 13
Medidor: MV/0013 # 208077243

BETSY PAOLA MANCILLA MARTINEZ
AV. NORTE 1990 POB. DON SEBASTIAN MOLINA Chile
MOLINA

Su número de Servicio es: 1405544-4

Su consumo en m³ de agua es de \$100.000 (suma de los 12 meses). Su consumo en \$ de este mes, se calcula así:

Concepto	Valor
Carga Fija	880
Consumo Agua Potable	8.447
Servicio De Alcantarillado	9.403
Tratamiento Agua Servida	7.820
Consumo Facturado	18.00
Subtotal Consumo Mes	26.230
Intereses	881
Monte Servicio Anterior	-2
Monte Total	27.110
Saldo Anterior	56.950
TOTAL A PAGAR	84.060
VENCIMIENTO	20/oct/2020

Gráfico de Consumo: Su consumo en m³ durante los últimos 12 meses. Su gasto diario fue de \$ 904.

Tarjetas Publicadas: Diario El Mostrador 08-09-2020
La Fecha Estimada para su Próxima Lectura es el 24/10/2020

Últimos pagos: Monto: 0 N° Pagos: 0

Resolución 12 del 15/01/2010: Verificar este documento en www.sii.cl

N° Servicio: 1405544-4
Copie Boleta: 33551669
Monte Total: 27.110
Saldo Anterior: 56.950
Vencimiento: 20/oct/2020
Total a Pagar: 84.060

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.

Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

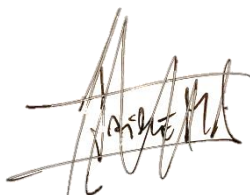
Yo Jaime Enrique Muñoz Chamorro (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 13.261.980-8,

Padre (padre o madre), declaro que entrego la suma de \$150.000 como aporte para la mantención de mi(s) hijo(s) Emilia Ignacia Muñoz Mancilla, Maitte Trinidad Muñoz Mancilla, Agustina Antonia Muñoz Mancilla y Javiera Jesús Muñoz Mancilla (Nombrar a los hijos en común) y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

(En el caso de asumir gastos adicionales que se pagan de forma directa, tales como: tratamiento dental, colegiatura, crédito hipotecario, entre otros, indicar en la siguiente tabla).

Junto con ello, declaro que soy responsable de los siguientes gastos mensuales que pago de forma directa, los que describo a continuación.

Concepto	Gasto
1. Internet	14.900
2. Plan de teléfono	25.000
3. Tv cable	12.000
4.	
5.	
TOTAL	51.900



Firma (obligatoria)

Fecha__17__/_03__/_2021

Junto a este certificado debe adjuntar fotocopia cédula de identidad, liquidación de sueldo del mes de agosto y certificado de residencia de quien entrega la pensión.

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.

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : **Emilia Ignacia Muñoz Mancilla**
 Rut : **21187141-5**
 Domicilio : **Población Don Sebastián Av. Norte 1990, Molina**
 Teléfonos : **956240764**
 Correo electrónico : **emilia.munoz.mancilla@gmail.com**

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar:

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Betcy Paola Mancilla Martínez	14.540.127-5	Madre	44	Enseñanza media completa	Independiente	700.000
Javiera Jesus Muñoz Mancilla	19.393.192-8	Hermana	23	Estudiante Educación Superior	Estudiante	
Agustina Antonia Muñoz Mancilla	22.887.549-k	Hermana	12	Básica incompleta	Estudiante	
Maitte Trinidad Muñoz Mancilla	22.887.520-1	Hermana	12	Básica incompleta	Estudiante	

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☐ NO ☒

Especificar integrante y la enfermedad:

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Poseción de Vehículos:

SI ☒

AÑO:

2014

PATENTE:

GJ DB 53

NO ☐

2012

FBSD63

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 700.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: 140.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Se visualiza que los ingresos económicos del grupo familiar son insuficientes para satisfacer las necesidades básicas, considerando que para el 2021 dos de sus integrantes se encontrarían cursando estudios de nivel superior. Los ingresos son aportados mayoritariamente por la madre de la estudiante. de parte del padre biológico se percibe un aporte mensual voluntario de doscientos mil pesos. Es imprescindible que la estudiante pueda acceder a un beneficio que le aporte durante su permanencia en la educación superior, considerando que la estudiante deberá trasladar su residencia a la ciudad de Santiago por motivos académicos lo cual genera otro gasto considerable al grupo familiar.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 60

Fecha de informe: 19 DE MARZO DE 2021

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

*Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Firma y Timbre de Asistente Social

Paula Herrera Jara

13.574.1388-8

Fecha, 19 de marzo de 2021.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio: **441254809**

Fecha Confirmación Ciudadano: **25/07/2025**

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Febrero de 2021 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 Abril 2021.

**Betsy Paola
Mancilla Martínez**

RUN:

14.540.127-5

Dirección del Hogar:

Avenida Norte, Nro domicilio: 1990, Molina.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **61% y el 80% 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
13.261.XXX-X	Jaime Enrique Muñoz Chamorro	Jefe(a) de hogar
14.540.XXX-X	Betsy Paola Mancilla Martínez	Cónyuge o pareja
22.887.XXX-X	Agustina Antonia Muñoz Mancilla	Hijo(a) de ambos
21.187.XXX-X	Emilia Ignacia Muñoz Mancilla	Hijo(a) de ambos
22.887.XXX-X	Matte Trinidad Muñoz Mancilla	Hijo(a) de ambos
19.393.XXX-X	Javiera Jesús Muñoz Mancilla	Hijo(a) de ambos

Características Integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$545.000 y \$665.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: entre \$325.000 y \$415.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$870.000 y \$1.060.000**

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.



Solicitud Desvinculación de Integrante N°19723914

1 Integrantes del hogar

2 Documentos

Integrantes de tu hogar

Presione el botón por cada integrante a Desvincular

Run	Nombre	Edad	Parentesco con jefe(a) de hogar
14.540.127-5	Betcy Paola Mancilla	44	2. Cónyuge o pareja Informante
22.887.549-K	Agustina Antonia Muñoz	12	3. Hijo(a) de ambos
21.187.141-5	Emilia Ignacia Muñoz	18	3. Hijo(a) de ambos
22.887.520-1	Maitte Trinidad Muñoz	12	3. Hijo(a) de ambos
19.393.192-8	Javiera Jesús Muñoz	23	3. Hijo(a) de ambos

Integrantes a desvincular de tu hogar

Presione el botón por cada integrante para Anular el proceso de Desvinculación

Run	Nombre	Edad	Parentesco con jefe(a) de hogar
13.261.980-8	Jaime Enrique Muñoz	43	1. Jefe(a) de hogar

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: marzo	Fecha: 17/03/2021
Nombre estudiante: Emilia Ignacia Muñoz Mancilla	Carrera: trabajo social
Nº de Integrantes grupo familiar: 5	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Betsy Paola Mancilla Martinez	RUT:14.540.127-5
Domicilio: Población Don Sebastián Av. Norte 1990, Molina	Fono:942950401
Domicilio laboral: Población Don Sebastián Av. Norte 1990, Molina	Fono:
Profesión, oficio o actividad: comerciante	
Total ingreso mensual grupo familiar: 700.000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	220.000	
2. Arriendo	-	
3. Dividendo	-	
4. Contribuciones	-	
5. Luz	60.000	
6. Agua	30.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	30.000	
8. Bencina	40.000	
9. Movilización	-	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	-	
11. TV Cable	12.000	
12. Internet	14.900	
13. Útiles de aseo	40.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	76.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	200.000	
16. Vestuario	-	
17. Salud	16.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	740.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	700.000	

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.



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: _17_ / _03_ / _2021_

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
casa	Vivienda-comercial	\$5.000.000

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	\$5.800.000
Camioneta	Laboral	\$4.000.000

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
Crédito de consumo	Institución bancaria	200.000	48	2023

Nombre Jefe(a) de Hogar: Betsy Paola Mancilla Martinez

Firma:



Fecha: 17 / 03 / 2021.

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 emilia, RUT 21.187.141-5

¡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

viernes 19 de marzo de 2021 a las 14:43:46

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

