



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2021

Dirección Bienestar Estudiantil <dbe@uchile.cl>

29 de abril de 2021, 10:09

Responder a: nataravena@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl



Formulario Causales Sobrevinientes 2021

Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Indicar gestión	Inclusión
Puntaje PAE antiguo	0
Puntaje PAE actual o nuevo	67.2
Tipo beca actual o nueva	Media
R.U.N.	18955933K
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Cumple con requisito académico	1.- Matricula vigente
Observaciones	ALUMNA PRESENTÓ FUERA DE PLAZO INFORME SOCIAL, INSTRUMENTO INDISPENSABLE PARA SU EVALUACIÓN EN FOCES, LO QUE SE DEBIÓ A UN RETRASO EN LA EMISIÓN DEL DOCUMENTO EN LA MUNICIPALIDAD. SE SOLICITA PAGO RETROACTIVO.
Resumen general de evaluación FOCES	ANAI SAINI - FOCES.pdf
Documento adjunto	ANAI SAINI - INFORME SOCIAL.pdf

Powered by JotForm

[Create your own form today!](#)

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	18955933K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-04-2021 18:20:16	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Anaís Eugenia	Apellido paterno	Saini
Apellido materno	Arriagada	Email	anaís.saini.ar@gmail.com
Teléfono	+56933560282	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Año de ingreso	-2013-2018	Vía de ingreso	transferencias externas
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021	Número matrícula	2019868052
Origen matrícula	candidato 1er semestre	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	26 años 3 meses	Fecha de nacimiento	14-01-1995
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padrastro o madrastra	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Celia Merdi	Vínculo contacto emergencia	Otro vínculo
Otro Vínculo	amiga	Teléfono 1	+56971388437

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Departamento	Calle	Salvador
Número	1259	N° Casa/Depto	103
Región	Región metropolitana	Comuna	Providencia

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional-Profesional - -2013-2018

Tipo de estudios	-Profesional-Profesional	Tipo de institución	-Universidad-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé-No finalicé	Año de ingreso	-2013-2018
Último año cursado	-2018-2018	Nº de semestres cursados	-8-2
¿Tuviste algún beneficio?	-No-No	Especifica cuál(es)	--

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 18955933K - Anaís Eugenia Saini Arriagada

RUT o pasaporte	18955933K	Nombres	Anaís Eugenia
Apellido Paterno	Saini	Apellido Materno	Arriagada
Edad	26 años 3 meses	Fecha Nacimiento	14-01-1995
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	estudiante		

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?	No	Ingreso mensual grupo familiar	\$150.000
---	----	---------------------------------------	-----------

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
18955933 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$70.000	\$0	\$83.000	\$153.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
1	0	\$153.000	\$153.000

* 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

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

Sin Información

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara
No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 18955933K - Anaís Eugenia Saini Arriagada

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ANAÍS EUGENIA SAINI ARRIAGADA-ANAÍS EUGENIA SAINI ARRIAGADA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 28.696.421 y \$ 34.435.704-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Otro vínculo-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Salvador -	Número	-1259-
Nº Departamento / casa	-103-	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	-Región metropolitana-
Comuna	-Providencia-		

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	18.955.933-K - ANAÍS EUGENIA SAINI ARRIAGADA	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	28-04-2021 18:19:57
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$153.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 28.696.421 y \$ 34.435.704
Puntaje por avalúo	6.8	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	5	Puntaje total evaluación	67.2

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Olivares Sepúlveda	Fecha de Observación	miércoles 28 de abril del 2021 a las 18:19:40
Observación	Presenta informe social municipalidad de providencia. Se ajusta ingreso a detalle de gastos.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

(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 : ANAÍS EUGENIA SAINI ARMSTRONG
 Rut : 18.955.933 - K
 Domicilio : SALVADOR 1259 DPTO. 103 PROVIDENCIA
 Teléfonos : 971388437
 Correo electrónico : anaís.saini.ar@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 1

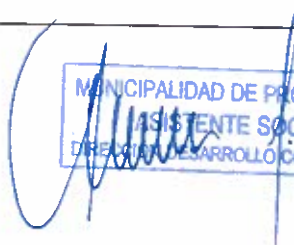
Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:


 MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
 ASISTENTE SOCIAL
 DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☐

Allegado ☒

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 70.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ 70.000.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

DEFENIDA ES HIJA DE FILIACIÓN MATRIMONIAL ENTRE SUS PADRES, SIN EMBARGO, ELLOS SE ENCUENTRAN DIVORCIADOS HACE 6 AÑOS APROX. SU PADRE RESIDE EN LA CIUDAD DE COYHAQUE Y SU MADRE EN LA COMUNA DE NÚÑOA. LA DEFENIDA RESIDE EN SITUACIÓN DE ALEGARÍA EN DEFO. ALIMENTADO POR UNA AMIGA HACE 1 MES APROX. SE MANTIENE ECONÓMICAMENTE CON MONTE INFORMATIVO POR UN MES, MONTO QUE ASCIENDE A \$ 70.000. SE MANTIENE FINANCIERAMENTE PLAN DE BUD. SEGÚN EVALUACIÓN SOCIAL REALIZADA SE SUGIERE ACOGER FAVORABLEMENTE A LA SOLICITUD DE LA DEFENIDA.

Tiene Registro Social de Hogares: No Tramo socioeconómico: _____

Fecha de informe _____

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

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
ASISTENTE SOCIAL
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 17 DE MARZO DE 2021.-