Universidad de Chile

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2021

Dirección Bienestar Estudiantil <dbe@uchile.cl> 30 de abril de 2021, 9:32
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 actual o nuevo	92.6
Tipo beca actual o nueva	Completa
R.U.N.	175278672
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	EDUCACIÓN PARVULARIA Y BÁSICA INICIAL
Perdida de beneficio	1.- Pierde beneficio JUNAEB
Observaciones	Alumna pierde gratuidad.
Resumen general de evaluación FOCES	2-Resumen-0175278672-2021-20210429100425.pdf

Powered by JotForm Create your own form today!

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Jueves 29 de Abril de 2021 a las 10:04.25

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	175278672	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	29-04-2021 10:04:22	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	Orfelina Andrea	**Apellido paterno**	Maturana
Apellido materno	Lara	**Email**	orfelinamaturanalara@gmail.com
Teléfono	+56945902028	**Cuenta RUT**	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	**Carrera**	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Vía de ingreso	psu	**Fecha ocurrencia matrícula**	01-03-2021
Número matrícula	2015113335	**Origen matrícula**	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	**Situación académica**	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	**Edad**	30 años 10 meses
Fecha de nacimiento	22-06-1990	**Sexo**	Mujer
Género	Femenino	**Estado civil**	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	**Tramo de fonasa**	Tramo A
Titular / carga	Titular	**Nacionalidad Chilena**	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica,Baja visión	**Diagnóstico médico oftalmológico**	Miopía con hipermetropía
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico,Otro(s)	**Otro medio para acreditar la discapacidad**	Carnet de control

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Patricia Lara	**Vínculo contacto emergencia**	Madre
Teléfono 1	+56998520903	**Teléfono 2**	+56984783210

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**	Sexto de línea
Número	13964	**N° Casa/Depto**	13964
Villa o población	Villa Jorge Alessandri II	**Región**	Región metropolitana
Comuna	La Pintana		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

257449025 - Carolina Selene Miranda Maturana

RUT	257449025	**Nombres**	Carolina Selene
Apellido Paterno	Miranda	**Apellido Materno**	Maturana
Edad	4 años 0 meses	**Fecha Nacimiento**	23-04-2017
Sexo	Mujer	**¿Vive con el estudiante?**	Sí
¿Recibes pensión de alimentos?	Sí	**Nivel educacional**	Educación pre-escolar
Asiste a	Jardín infantil	**Tipo establecimiento**	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando		

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 175278672 - Orfelina Andrea Maturana Lara

RUT o pasaporte	175278672	**Nombres**	Orfelina Andrea
Apellido Paterno	Maturana	**Apellido Materno**	Lara
Edad	30 años 10 meses	**Fecha Nacimiento**	22-06-1990
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	**¿Vive con el estudiante?**	Sí
Jefe de hogar	Sí	**Estado civil**	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	**Discapacidad**	Sí
Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica,Baja visión	**Diagnóstico médico oftalmológico**	Miopía con hipermetropía
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico,Otro(s)	**Otro medio para acreditar discapacidad**	Carnet de control
Previsión social	AFP	**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 formal o legal
Profesión u oficio	Sastre		

Sobrino(a) - 236108708 - Kimberly Antonia Maturana Diaz

RUT o pasaporte	236108708	**Nombres**	Kimberly Antonia
Apellido Paterno	Maturana	**Apellido Materno**	Diaz
Edad	10 años 0 meses	**Fecha Nacimiento**	01-04-2011
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Sobrino(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**	Municipal / Consejo Local
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

Hijo(a) - 257449025 - Carolina Selene Miranda Maturana

RUT o pasaporte	257449025	**Nombres**	Carolina Selene
Apellido Paterno	Miranda	**Apellido Materno**	Maturana
Edad	4 años 0 meses	**Fecha Nacimiento**	23-04-2017
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Hijo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Nivel educacional	Educación pre-escolar	**Asiste a**	Jardín infantil
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	**Estudia o estudió en la Universidad de Chile**	No
Situación educacional	Cursando	**¿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	$220.000	**Número serie estudiante**	519735591
Número serie jefe de hogar	519735591		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	**Tiempos de traslado**	91 a 120 minutos

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que

no perciben ingresos.

RUT | Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
175278672|Estudiante	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$200.000	$0	$118.290	$318.290
236108708|Sobrino(a)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
257449025|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
3	1	$318.290	$106.097

* 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

Sobrino(a) - 236108708 - Kimberly Antonia Maturana Diaz

Nivel educacional	Enseñanza básica	**Tipo de establecimiento**	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	**Estudia fuera de la provincia**	No
Arancel mensual	$0	**Promedio mensual matrícula**	$10.000
¿Tiene algún beneficio?	No	**Gasto mensual en educación**	$10.000

Hijo(a) - 257449025 - Carolina Selene Miranda Maturana

Nivel educacional	Educación pre-escolar	**Asiste a**	Jardín infantil
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	**Situación educacional**	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	**Arancel mensual**	$2.000
Promedio mensual matrícula	$3.500	**¿Tiene algún beneficio?**	No
Gasto mensual en educación	$5.500		

Total gastos en educación	$15.500

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

Estudiante - 175278672 - Orfelina Andrea Maturana Lara

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	**Diagnóstico**	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	**Atención GES**	-Sí
Gasto mensual	-$10.000	**Observación**	-

Total gastos salud grupo familiar	$10.000

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 - 175278672 - Orfelina Andrea Maturana Lara

Tipo de inmueble	-Casa-	**Otro tipo de inmueble**	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	**Tenencia de la vivienda**	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ORFELINA ANDREA MATURANA LARA-ORFELINA ANDREA MATURANA LARA	**Avalúo de la vivienda**	-Entre $ 0 y $ 27.261.599-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	**¿Cuál es el vínculo?**	-Madre-
Monto arriendo	--	**Nº dormitorios**	-1-
Calle	-Sexto de línea -	**Número**	-13964-
Nº Departamento / casa	-13964-	**Block o torre**	--
Villa o población	-Villa Jorge Alessandri II-	**Región**	-Región metropolitana-
Comuna	-La Pintana-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

257449025 - Carolina Selene Miranda Maturana

RUT	257449025	**Nombres**	Carolina Selene Miranda Maturana
Apellido Paterno	Miranda	**Apellido Materno**	Maturana
Edad	4 años 0 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	Sí	**¿Es renovante?**	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	34	**Categoría red de apoyo**	Tramo 3 - red de apoyo d¿¿bil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	17.527.867-2 - ORFELINA ANDREA MATURANA LARA	**Parentesco**	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	Sí	**Actividad laboral (fuente de ingresos)**	- pensión de alimento formal o legal
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	Calu Pérez	**Fecha registro**	29-04-2021 10:03:42
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	**Puntaje vulnerabilidad del estudiante**	10
Tramo per cápita	DESDE $0 HASTA $230.741	**Per cápita**	$106.097
Puntaje per cápita	40	**Tenencia**	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	**Avalúo**	Entre $ 0 y $ 27.261.599
Puntaje por avalúo	10	**Puntaje por arriendo**	0
Puntaje condicionantes sociales	20	**Puntaje total evaluación**	92.6

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	**Fecha de Observación**	jueves 29 de abril del 2021 a las 10:00:11
Observación	Evaluación económica realizada con Declaración de gastos.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020