

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	20428878K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	30-11-2021 11:47:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Belén	Apellido paterno	Valdenegro
Apellido materno	Pino	Email	valentina.valdenegro.pino@gmail.com
Teléfono	+56966190894	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2019115922
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 6 meses
Fecha de nacimiento	10-05-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$653.333 / DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 28.224.340 y \$ 29.709.830
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	14.1

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.491.404-5 - Erika Pino Urzúa	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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	Sí
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	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	30-11-2021 11:47:04
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	56.1
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20428878K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	30-11-2021 11:47:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Belén	Apellido paterno	Valdenegro
Apellido materno	Pino	Email	valentina.valdenegro.pino@gmail.com
Teléfono	+56966190894	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	2019115922	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 6 meses
Fecha de nacimiento	10-05-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Consalud S.A.
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	erika pino urzúa	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56994141085	Teléfono 2	+56224168046

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 o vía principal	cuarta avenida
Numeración	1337	Depto., casa o sitio	505
Región	Región Metropolitana	Comuna	San Miguel

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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 - 20428878K - Valentina Belén Valdenegro Pino

RUT o pasaporte	20428878K	Nombres	Valentina Belén
Apellido Paterno	Valdenegro	Apellido Materno	Pino
Edad	21 años 6 meses	Fecha Nacimiento	10-05-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
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)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	estudiante		

Madre - 84914045 - Erika Pino Urzúa

RUT o pasaporte	84914045	Nombres	Erika
Apellido Paterno	Pino	Apellido Materno	Urzúa
Edad	59 años 1 meses	Fecha Nacimiento	23-10-1962
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
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	profesora de inglés		

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 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$0	Número serie estudiante	523859993
Número serie jefe de hogar	518934415		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 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
20428878 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
84914045 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.306.666	\$1.306.666

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$1.306.666	\$653.333

* 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 - 84914045 - Erika Pino Urzúa

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
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

Estudiante - 20428878K - Valentina Belén Valdenegro Pino

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-cuadro ansioso y angustioso, transtorno alimenticio	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$165.000	Observación	-La enfermedad requiere consultas mensuales con psicóloga y psiquiátrica más medicamentos recetados: stressan, buxon y neurexan

Madre - 84914045 - Erika Pino Urzúa

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artrosis
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$130.000	Observación	-Artrosis y osteoporosis. Gatos en consultas médicas y remedios

Total gastos salud grupo familiar	\$295.000
-----------------------------------	-----------

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 - 20428878K - Valentina Belén Valdenegro Pino

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Propietario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA BELÉN VALDENEGRO PINO-VALENTINA BELÉN VALDENEGRO PINO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 28.224.340 y \$ 29.709.830-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-2-
Calle	-cuarta avenida-	Número	-1337-
Nº Departamento / casa	-505-	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-San Miguel-		

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	8.491.404-5 - Erika Pino Urzúa	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	30-11-2021 11:47:04
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$653.333
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 28.224.340 y \$ 29.709.830
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	56.1

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha de Observación	martes 30 de noviembre del 2021 a las 11:46:08
Observación	Evaluación socioeconómica en base a informe social actualizado de la municipalidad de San Miguel. Madre cesante desde febrero 2021, actualmente cubren gastos con IFE, finiquito y ahorros. Informe social declara que padre realiza aportes esporádicos. Se calcula ingresos en base a declaración de gasto mensuales.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a valentina, RUT 20.428.878-K

¡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!

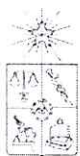
4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡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 22 de octubre de 2021 a las 22:25:50

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



(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 : Valentina Belén Valdenegro Pino
Rut : 20.428.878-k
Domicilio : Cuarta Avenida 1337 Depto 505, San Miguel
Teléfonos : 966190894
Correo electrónico : valentina.valdenegro.pino@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Erika Pino Urzua	8.491.404-5	Madre	59 años	Pedagogía en Inglés	Cesante	287.000
Valentina Valdenegro Pino	20.248.878-k	Solicitante	21 años	Estudiante Trabajado Social	Estudiante	0.-

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI X NO

Especificar integrante y la enfermedad:

Informada presenta diagnóstico médico de trastorno por ansiedad generalizada, y también presenta trastorno de la conducta alimentaria, ambas enfermedades se encuentran en tratamiento médico.

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: \$287.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$143.500.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Grupo familiar monoparental constituido por la informada, de 21 años de edad junto a su madre de 59 años, quienes residen en domicilio señalado anteriormente.

Respecto a su situación socioeconómica, solicitante manifiesta que los ingresos económicos son percibidos principalmente por el Ingreso Familiar de Emergencia, considerando que dicho ingreso es netamente ocasional, y que la madre de la referida percibió seguro de cesantía hasta el mes de septiembre.

En relación a los antecedentes de salud, es importante mencionar que la solicitante presenta diagnóstico médico Informada presenta diagnóstico médico de trastorno por ansiedad generalizada, y también presenta trastorno de conducta alimentaria, ambas enfermedades se encuentran en tratamiento médico, Valentina menciona que su madre tiene Artrosis, Artritis y quistes en las trompas de falopio, dichas enfermedades se encuentran con tratamiento médico, los egresos en medicamentos y tratamiento médicos del grupo familiar son de un monto de \$223.000 mensualmente.

Sobre la situación habitacional, grupo familiar se encuentra habitando vivienda de material sólido en calidad de propietarios, material sólido. Solicitante manifiesta utilizar dos dormitorios, un baño, cocina, living-comedor.

El solicitante manifiesta que el padre entrega pensión de alimentos de forma esporádica por un monto de \$100.000, esto es cada dos o tres meses aproximadamente, como es ocasional no se considera un aporte permanente dentro del grupo familiar.

Que conforme antecedentes expuestos se puede establecer un adecuado relato por parte de la solicitante en temas de ingresos y egresos, los cuales son insuficientes para cancelar de manera permanente sus gastos asociados a educación.

En base a la situación socioeconómica familiar, la informada se encuentra con dificultad de poder adquirir un nuevo egreso económico a nivel educacional. Por esta razón es que se solicita a vuestra institución tener en consideración situación socio económica de referida y brindar posibilidad de considerar su postulación a beneficios internos y externos.

Es cuanto puedo informar,

Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 90%

Fecha de informe 18/11/2021

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

Fecha, 18/11/2021



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #54481150

Fecha Confirmación Ciudadano: 14/06/2021

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 26 de Octubre 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 Diciembre 2021

**Valentina Belén
Valdenegro Pino**

Calificación Socioeconómica

RUN:
20.428.878-K

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

Dirección del Hogar:
Cuarta Avenida, Nro domicilio: 1337, Dpto:
Depto 505, San Miguel.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Atacama -Pb

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor 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
8.491.XXX-X	Erika Julia Pino Urzúa	Jefe(a) de hogar
20.428.XXX-X	Valentina Belén Valdenegro Pino	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 \$720.000 y \$890.000

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 \$720.000 y \$890.000**

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

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:



>> AFC

Tipo de Solicitante :	TITULAR	Tipo de Contrato :	INDEFINIDO	Fecha de Recepción :	17/03/2021
-----------------------	---------	--------------------	------------	----------------------	------------

>> Antecedentes del Afiliado

Rut 8.491.404-5	Apellido Paterno PINO	Apellido Materno URZUA	Nombres ERIKA JULIA
Domicilio Actual - Calle CUARTA AVENIDA		Número 1337	Depto/Block/Sector/Pob./Villa DEPTO 505
Región RM	Ciudad STGO	Comuna SAN MIGUEL	Casilla Postal
Actualizó Datos Afiliado SI		Actualizó Beneficiarios NO	Autorizó Despacho Cartola Por E-Mail SI

>> Antecedentes del Empleador

Rut 80.211.900-3	Documentación - Finiquito	Causal Término 161 NECESIDADES DE LA EMPRESA	Fecha Término 28/02/2021
Nombre o Razón Social COLEGIO CALASANZ			

>> Cálculo Estimativo de Prestaciones (Si el monto del último giro es igual o inferior al 20% del giro anterior, ambos giros se pagarán conjuntamente)
(valores estimativos, que pueden ser afectados con la variación del valor cuota a la fecha efectiva del pago)

Remuneración Promedio Calculada: \$1.636.761 (últimos 3 meses anteriores a la fecha de término de la relación laboral)

	Fecha Giro	Monto a percibir
Giro 1	05/04/2021	1.145.733
Giro 2	03/05/2021	900.219
Giro 3	03/06/2021	900.219
Giro 4	05/07/2021	900.219
Giro 5	03/08/2021	900.219
Giro 6	03/09/2021	113.814
Total		4.860.423

Condiciones del pago:

- Estar CESANTE al momento de suscribir el beneficio.

Si se pierde esta condición, se interrumpirá el beneficio teniendo derecho a optar por:

- A) Retirar el giro al cual hubiese tenido derecho en ese mes en el caso de haber permanecido cesante, o
- B) Mantener dicho monto en la cuenta individual.

>> Modalidad de Pago

Banco BANCO DE CREDITO E INVERSIONES	Tipo de Cuenta CTA. CORRIENTE - CTA. VISTA	Sucursal	Número Cuenta 12632180
---	---	----------	---------------------------

>> Firmas y Datos de Control

Declaración del Afiliado Solicitante

DECLARO BAJO JURAMENTO ESTAR "CESANTE" Y QUE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD CORRESPONDEN FIELMENTE A LA VERDAD.

Declaro bajo juramento no tener la calidad de PENSIONADO bajo ninguna modalidad, salvo invalidez parcial o bajo un régimen no contributivo.

Declaro haber sido informado en este acto y al momento de suscribir este documento respecto al alcance y contenido de la presente solicitud y su respectivo financiamiento.

Firma del Trabajador o Mandatario

Para aquellos trabajadores que habiendo terminado una relación laboral, mantengan otra vigente, la declaración de cesantía se entenderá efectuada respecto de la relación laboral por la cual se tramita el beneficio.

AFP
AFC
Región - Comuna
13 - SANTIAGO

Declaración del Funcionario

CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD CORRESPONDEN A LOS CONTENIDOS EN LOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Y DOCUMENTO DE TÉRMINO, LOS QUE HE TENIDO A LA VISTA.

Nombre del Funcionario
Magdalena Cabezas Rivera

Firma Funcionario y TIMBRE

Informamos a usted que puede concurrir a la Oficina de Intermediación Laboral de su comuna e inscribirse en la Bolsa Nacional de Empleo para así recibir asistencia en la búsqueda de empleo y capacitación.

Agencia
288 - Sucursal Teatinos II AFC II

Informamos a usted que tiene beneficios de salud a través de FONASA, mientras recibe beneficios del Seguro de Cesantía, podrá solicitar recálculo de tramo en FONASA.

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: Octubre	Fecha: 18/11/21
Nombre estudiante: Valentina Belén Valdenegro Pino	Carrera: Trabajo Social
Nº de Integrantes grupo familiar: 2	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Erika Julia Pino Urzúa	RUT: 8491404-5
Domicilio: Cuarta avenida 1335, depto. 505. San miguel.	Fono: 994141085
Domicilio laboral: Cesante.	Fono:
Profesión, oficio o actividad: Profesora de Inglés, actualmente cesante.	
Total ingreso mensual grupo familiar: \$287.000	

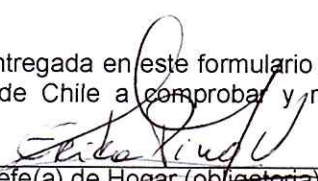
1. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$260.000	
2. Arriendo	\$0	
3. Dividendo	\$0	
4. Contribuciones	\$0	
5. Luz	\$14.979	
6. Agua	\$15.880	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$33.650	
8. Bencina	\$40.000	
9. Movilización	\$30.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$16.000	
11. TV Cable	\$26.500	
12. Internet	\$26.500	
13. Útiles de aseo	\$40.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$343.501	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$0	
16. Vestuario	\$30.000	
17. Salud	\$160.409	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$0	
19. Otro (detallar): consultas médicas y medicamentos	\$223.000	
Otro (detallar): Gastos comunes	\$46.247	
20. TOTALES	\$1.306.666	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		\$1.306.666

2. OBSERVACIONES

Los ingresos mensuales del grupo familiar son únicamente del ingreso familiar de emergencia (IFE) ya que la jefa de hogar se encuentra cesante desde el 2021, el IFE se acaba en noviembre y el seguro de cesantía se recibió hasta septiembre. El resto de los gastos están siendo cubiertos con el dinero de cuenta de ahorro.

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)

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
Departamento	Vivienda	\$30.555.146

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

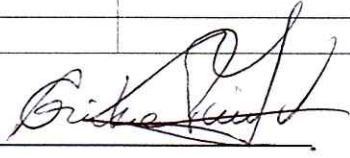
4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
Depósito a plazo	Santander	\$2.800.000		\$2.800.000

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Erika julia pino urzúa

Firma: 

Fecha: 18/11/21

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.

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Valentina Belén Valdenegro Pino
RUT	20428878-K
Diagnóstico	Trastorno de ansiedad generalizada con crisis de angustia y trastorno de la conducta alimentaria

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	X
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$165.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: Erika Julia Pino Urzúa Firma: 

Fecha: 18/11/21

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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

GLORIA MIRIAM JURY JAMIS

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 1543

RUT: 6.347.241-7

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,**

PSICONUTRICION

SAN PASCUAL 736 , LAS CONDES

TELEFONO: 2087351

Fecha: 08 de Noviembre de 2021

Señor(es): VALENTINA BELEN VALDENEGRO PINO

Rut: 20.428.878- K

Domicilio: CUARTA AVENIDA 1337 , SAN MIGUEL

Por atención profesional:

1 CONSULTA	50.000
Total Honorarios \$:	50.000

Fecha / Hora Emisión: 08/11/2021 21:10



0634724101543CB67935

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202111082110

Fecha / Hora Impresión: 08/11/2021 21:10

PAOLA ANDREA CAMUS PALACIOS

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 217

RUT: 8.734.334-0

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
GUARDA VIEJA 255 Depto. 401 , PROVIDENCIA

Fecha: 08 de Junio de 2021

Señor(es): VALENTINA BELEN VALDENEGRO PINO

Rut: 20.428.878- K

Domicilio: CUARTA AVENIDA 1337 DEPTO 505, SAN MIGUEL

Por atención profesional:

CONSULTA PSIQUIATRIA	50.000
Total Honorarios \$:	50.000

Fecha / Hora Emisión: 08/06/2021 16:15



08734334002170E78D41

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202106081812

Fecha / Hora Impresión: 08/06/2021 18:12



GLORIA JURY JAMIS

Psiconutrición

Msc Nutrición Humana

Msc en Psicología Aplicada

RUT: 6.347.241 - 7

Fecha

8

11

2021.

Nombre

Valentina Valde negro

Certifico estar atendiendo
profesionalmente a la Sra
Valde negro, desde el 30.3.2021.

Ella ha requerido tratamiento
psiconutricional por presentar
signos importantes de trastorno
de la Conducta Alimentaria

Ella aún sigue en tratamiento
con consultas 1/30 días

CENTRO DE PSICONUTRICIÓN

GLORIA JURY JAMIS

San Pascual 736 - Las Condes

Tel.: 22 208 7351 - 22 207 4806

www.psiconutricion.cl

NUT, Centro de Psiconutrición y Salud Integral

San Pascual 736 - Las Condes - Santiago - Chile

Teléfonos: 2 2208 7351 - 2 2220 7480 - Celular: +569 6846 4261

gjury@psiconutricion.cl - www.psiconutricion.cl

DRA. PAOLA ANDREA CAMUS PALACIOS

PSIQUIATRA INFANTO - JUVENIL

R.U.T.: 8.734.334-0

Guardia Vieja 255 Of. 401

Tel: 2 2331 0477 - 76 E-mail: camuspaola@gmail.com

Providencia - Santiago

Nombre: Informe Psiquiátrico

Edad: _____ R.U.T.: _____ Ciudad: _____

Domicilio: _____

Informo que Valentina Valdenegro
Rp. Pino recibe tratamiento de la
especialidad por presentar un
trastorno por Ansiedad Generalizada
con Crisis de Angustia.

Este cuadro se caracteriza por
ansiedad, descontrol emocional,
alteraciones alimentarias e
insomnio.

Por esta razón recibe tratamiento
psicoterapéutico, farmacológico
(Bexon (oxetobutazona), Stronam
y Clizem y melatonina 3 mg)

Se envía este informe para presentar
en su centro de estudios

AHR

Fecha: 15/11/2021

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO ☒

DRA. PAOLA ANDREA CAMUS PALACIOS

PSIQUIATRA INFANTO - JUVENIL

R.U.T.: 8.734.334-0

Guardia Vieja 255 Of. 401

Tel: 2 2331 0477 - 76 E-mail: camuspaola@gmail.com

Providencia - Santiago

Nombre: Valentina Valdeengro Pino.

Edad: _____ R.U.T.: _____ Ciudad: _____

Domicilio: _____

Rp. Eloncil x L 300 mg.

1 x día x 1 vez

Total: caja -

Strosam 50 mg.

1 c/ 12 hrs x 1 vez

Total: caja

[Firma]
Dra. Paola Andrea Camus Palacios
Psiquiatra Infantil
R.U.T. 8.734.334-0

Fecha: 17/11/2021

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO ☒

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,

VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS

POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 1325162369

Caja: 3

Fecha: 08-11-2021

Hora: 13:26:39

Sucursal: 715 GRAN AVENIDA 5731 SMIGUEL

CLUB CRUZ VERDE - SOCIO PREMIER

Venta Por Convenio

Conv.: 20008/1

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
STRESAM CAP.60	1	31.990	31.990
***DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-6.398
SUBTOTAL BOLETA \$			25.592
TOTAL NETO \$			21.506
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			4.086
TOTAL \$			25.592

PRODUCTOS	1	UNIDADES	1
TBK D NU.00001071532021110813265110			\$ 25.592

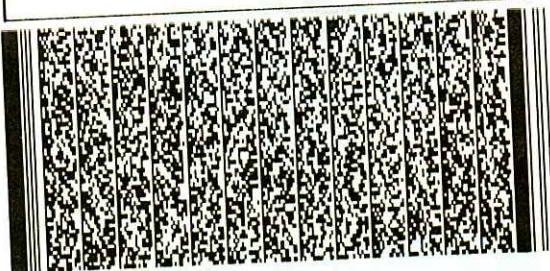
ERIK PINO
Vendedor: 10375 Paula Elena Figueroa Nar [374433]
A.412315943

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN ESTA COMPRA: \$ 6,398

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 118,319

*Informacion de descuentos ya aplicados



Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,

VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS

POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 1313888149

Caja: 6

Fecha: 18-11-2021

Hora: 14:02:08

Sucursal: 1096 Av. El Llano Subercaseaux SMIGUEL

CLUB CRUZ VERDE - SOCIO PREMIER

Venta Por Convenio

Conv.: 20008/1

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
COLGATE CEP.SLIM BCK.S2X	1	4.990	4.990
***DCTO. EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-499
ELONTRIL XL COM.300MG.30	1	38.190	38.190
***DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-7.638
SUBTOTAL BOLETA \$			35.043
DCTO CLUB CON SCOTIABANK Y CENCOSUD \$			-1.910
TOTAL NETO \$			27.043
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			5.290
TOTAL \$			33.133

PRODUCTOS	2	UNIDADES	2
TBK C NU.00010109662021111814035540			\$ 33.133

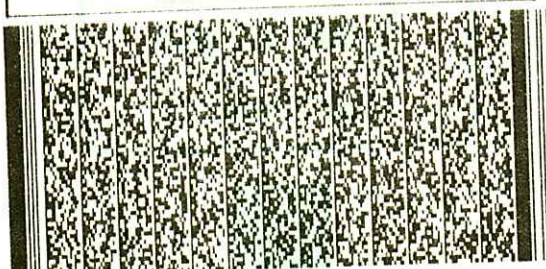
ERIK PINO
Vendedor: 11430 VANIA ROJO PRADO [53604]
A.414378413

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN ESTA COMPRA: \$ 10,047

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 121,968

*Informacion de descuentos ya aplicados



Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

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

Yo Erika Julia Pino Urzúa (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 8491404-5, con fecha 18 de noviembre del 2021, declaro bajo juramento que mi domicilio se
encuentra ubicado en: Cuarta Avenida 1337, depto. 505. San Miguel. Región Metropolitana.

(indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

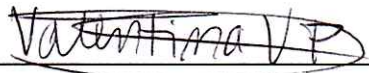
Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

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.

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

Yo Valentina Belén Valdenegro Pino (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 20428878-k, con fecha 18 de noviembre del 2021, declaro bajo juramento que mi domicilio se
encuentra ubicado en: Cuarta Avenida 1337, depto. 505. San Miguel. 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.

PINO URZUA ERIKA JULIA,
CUARTA AVENIDA 1337-505
SAN MIGUEL

RUOTA:12.428.4262/3 MEC: 00000406-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 200532691

S.I.L. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1024240-1

VENCIMIENTO

09-NOV-2021

TOTAL A PAGAR

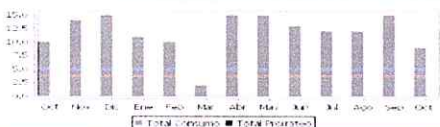
\$9.410

Detalle de tu Cuenta

	metros cúbicos (m³)	monto (\$)
CARGO FIJO		698
CONSUMO AGUA	9,14	3.246
RECOLECCIÓN	9,14	3.005
TRATAMIENTO	9,14	1.864
SUBTOTAL SERVICIO		8.414
TOTAL VENTA		8.414
DESCUENTO LEY REDONDEO		-4
TOTAL A PAGAR		\$9.410

El Valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$7.311
El IVA de esta Boleta es \$1.503

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 07-OCT-2021	4089 m³
LECTURA ANTERIOR 09-SEP-2021	4080 m³
DIFERENCIA DE LECTURAS	9 m³
ADICIONALES POR PRORRATEO	(+) 0,14 m³
CONSUMO TOTAL	9,14 m³
MODALIDAD DE PRORRATEO	Con reparto (Proporcional al consumo)
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA	08-NOV-2021

RECUERDE: Con su próxima lectura del mes de Noviembre, finaliza el periodo no punta. Los consumos incurridos a partir de esa lectura, podrán estar afectos a tarifa de Sobreconsumo en el periodo Diciembre 2021 - Marzo 2022.

AGUAS INFORMA

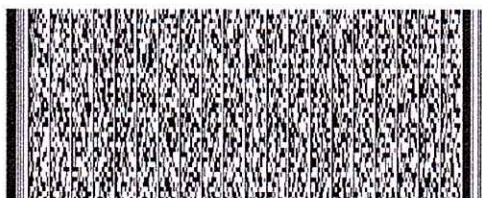
Sr. Cliente por disposición legal usted debe dar acceso al medidor.
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
05/08/2021, son los siguientes:
Carga fija = \$ 698
Metro cúbico agua potable punta = \$ 420,83
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 420,83
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.229,72
Metro cúbico recolección = \$ 328,93
Metro cúbico tratamiento = \$ 204,04
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.513
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.218
Dirección despacho electrónico: erika.pino.urz@gmail.com
Plantas de Tratamiento en operación: La Fariña y Mapocho - Trebal

Ultimo pago 03-OCT-2021 \$15.880
Considera movimientos hasta 15-10-2021

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo	1,00
DIFERENCIA MEDIDOR GENERAL	(+) 14 m³
PORCENTAJE DE PRORRATEO	3,51%
Punto Servicio-Diámetro	Remarcador-20
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
Número de Medidor	5226758
Grupo Tarifario	AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS ELMOSTRADOR.CL, 05-AGO-2021
FECHA EMISIÓN: 16-OCT-2021



Timbre Electrónico S.I.L. - Res. 58 de 2012



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$9.410

Vencimiento

09-NOV-2021

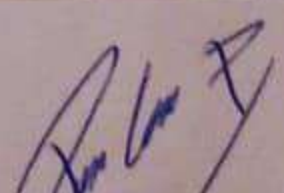
Nro de cuenta

1024240-1

Sr(a). Profesional de la Salud:

Con motivo de acreditar el gasto en salud del estudiante o de alguno de los integrantes de su grupo familiar, se solicita a usted, aportar la información requerida según corresponda.

1. Nombre paciente	VALENTINA VALDENEGRO PINO
2. RUT	20428878-K
3. Diagnóstico médico	TRASTORNO ANSIEDAD GENERALIZADA. CON
4. Clasificación de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☐ Enfermedad catastrófica <i>CRISIS ANGSTIA</i> ☐ Enfermedad crónica o permanente
5. Costo de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☒ Enfermedad de mediano costo ☐ Enfermedad de alto costo
6. Cobertura por GES (marque con una X donde corresponda)	☐ SI ☒ NO
7. Paciente se atiende por GES (marque con una X donde corresponda)	☐ SI ☒ NO
8. Tratamiento	PSIQUIATRICO - PSICOTERAPEUTICO Y NUTRICIONAL
9. Medicamentos	BUXON (ANFEBUTARONA) 150 mg STRESAM 1 y 12 hr MELATONINA 3 mg
10. Alimentación especial	NO
11. Insumos	
12. Exámenes	GENERALES
13. Observación	


 Nombre y RUT médico tratante
 Timbre de la Institución

Dra. PAOLA GAMUS PALACIOS

8234334-0

 Dra. Paola Andrea Gamus Palacios
 Psiquiatra
 RUT: 8.710.000.000-0

15-11-2021

Fecha

Datos Personales Postulante

NOMBRE: VALENTINA VALDENEGRO PINO

RUT: 20428878-K

CARRERA: TRABAJO SOCIAL

FECHA: 30-11-21

Antecedentes del grupo familiar

Familia monoparental con jefatura femenina, conformada por la madre y la postulante.

Síntesis Social para la acreditación:

Evaluación socioeconómica en base a informe social actualizado de la municipalidad de San Miguel.

Madre cesante desde febrero 2021, actualmente cubren gastos con IFE, finiquito y ahorros.

Informe social declara que padre realiza aportes esporádicos.

Se calcula ingresos en base a declaración de gasto mensuales.


PAULA OLIVARES SEPÚLVEDA
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile

