

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	203902840	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	30-11-2021 12:57:48	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Michelle Antonia	Apellido paterno	Aravena
Apellido materno	Fernández	Email	michelle.aravena.fernandez@gmail.com
Teléfono	+56979088429	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	2019115934	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 7 meses
Fecha de nacimiento	17-04-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Miguel Aravena	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56954204210	Teléfono 2	+56227643245

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 o vía principal	Francisco zelada
Numeración	0149	Villa o sector	Santiago
Región	Región Metropolitana	Comuna	Estacion Central

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 - 203902840 - Michelle Antonia Aravena Fernández

RUT o pasaporte	203902840	Nombres	Michelle Antonia
Apellido Paterno	Aravena	Apellido Materno	Fernández
Edad	21 años 7 meses	Fecha Nacimiento	17-04-2000
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?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Padre - 85333267 - Miguel Angel Aravena Campos

RUT o pasaporte	85333267	Nombres	Miguel Angel
Apellido Paterno	Aravena	Apellido Materno	Campos
Edad	61 años 3 meses	Fecha Nacimiento	09-08-1960
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿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)	Independiente	Profesión u oficio	Soldador

Madre - 107619259 - Cecilia Magaly Fernandez Martinez

RUT o pasaporte	107619259	Nombres	Cecilia Magaly
Apellido Paterno	Fernandez	Apellido Materno	Martinez
Edad	55 años 11 meses	Fecha Nacimiento	06-12-1966
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
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?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa	Profesión u oficio	asesora del hogar

Hermano(a) o hermanastro(a) - 212851868 - Monserrat Millaray Aravena Fernandez

RUT o pasaporte	212851868	Nombres	Monserrat Millaray
Apellido Paterno	Aravena	Apellido Materno	Fernandez
Edad	18 años 7 meses	Fecha Nacimiento	27-04-2003
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	Sin previsión social	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?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 236543560 - Miguel Angel Aravena Fernandez

RUT o pasaporte	236543560	Nombres	Miguel Angel
Apellido Paterno	Aravena	Apellido Materno	Fernandez
Edad	10 años 6 meses	Fecha Nacimiento	27-05-2011
Sexo	Hombre	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	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

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	\$300.000	Número serie estudiante	522933565
Número serie jefe de hogar	522505931		

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
203902840 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
85333267 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$350.000	\$350.000
107619259 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$100.000
212851868 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
236543560 Hermano(a) o hermano(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
5	1	\$450.000	\$90.000

* 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

Padre - 85333267 - Miguel Angel Aravena Campos

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

Madre - 107619259 - Cecilia Magaly Fernandez Martinez

Nivel educacional	Enseñanza básica	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) - 212851868 - Monserrat Millaray Aravena Fernandez

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 236543560 - Miguel Angel Aravena Fernandez

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	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	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

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 - 203902840 - Michelle Antonia Aravena Fernández

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MICHELLE ANTONIA ARAVENA FERNÁNDEZ-MICHELLE ANTONIA ARAVENA FERNÁNDEZ	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 28.224.340 y \$ 29.709.830-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Francisco zelada-	Número	-0149-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Santiago-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Estacion Central-		

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	8.533.326-7 - MIGUEL ANGEL ARAVENA CAMPOS	Parentesco	Padre
¿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	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	30-11-2021 12:57:41
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$90.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 28.224.340 y \$ 29.709.830
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	7	Puntaje total evaluación	70.1

<<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 12:56:50
Observación	Evaluación socioeconómica en base a informe social actualizado de la municipalidad de Estación Central Ingresos del grupo familiar provienen de los trabajos informales del padre como soldador y de la madre como asesora del hogar, se consignan ingresos de informe social.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	203902840	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	30-11-2021 12:57:48	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Michelle Antonia	Apellido paterno	Aravena
Apellido materno	Fernández	Email	michelle.aravena.fernandez@gmail.com
Teléfono	+56979088429	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2019115934
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 7 meses
Fecha de nacimiento	17-04-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$90.000 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 28.224.340 y \$ 29.709.830
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	49.3

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.533.326-7 - MIGUEL ANGEL ARAVENA CAMPOS	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	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	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	7

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	30-11-2021 12:57:41
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	70.1
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Michelle, RUT 20.390.284-0

¡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

Lunes 08 de noviembre de 2021 a las 02:07:44

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #50507552
Fecha Confirmación Ciudadano: 20/02/2017

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

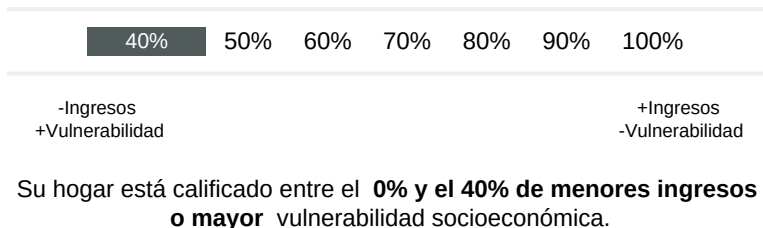
**Michelle Antonia
Aravena Fernández**

RUN:
20.390.284-0

Dirección del Hogar:
Francisco Zelada, Nro domicilio: 0149,
Estación Central.

Agrupación Habitacional:
Zelada -Pb

Calificación 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
8.533.XXX-X	Miguel Angel Aravena Campos	Jefe(a) de hogar
10.761.XXX-X	Cecilia Magaly Fernández Martínez	Cónyuge o pareja
21.285.XXX-X	Montserrat Millaray Aravena Fernández	Hijo(a) de ambos
23.654.XXX-X	Miguel Ángel Aravena Fernández	Hijo(a) de ambos
20.390.XXX-X	Michelle Antonia Aravena Fernández	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$335.000 y \$410.000
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 \$335.000 y \$410.000**

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 8 de Noviembre a las 01:52 hrs.

	CÉDULA DE IDENTIDAD		REPÚBLICA DE CHILE
			SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
			
			APELLIDOS
			ARAVENA FERNÁNDEZ
			NOMBRES
			MICHELLE ANTONIA
			NACIONALIDAD
			CHILENA
			SEXO
			F
			FECHA DE NACIMIENTO
			17 ABR 2000
			NÚMERO DOCUMENTO
			522.933.565
			FECHA DE EMISIÓN
			30 OCT 2020
			FECHA DE VENCIMIENTO
			17 ABR 2030
			FIRMA DEL TITULAR
			

27500-49



CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
ARAVENA
CAMPOS

Nombres
MIGUEL ANGEL

NACIONALIDAD	SEXO
CHILENA	M
FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DOCUMENTO
09 AGO 1960	522.505.931
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
25 AGO 2020	09 AGO 2030

FIRMA DEL TITULAR

[Handwritten Signature]

RUN 8.533.326-7



8.533.326-7

Nació en: RANCAGUA
Profesión: No informada

INCHL5225059316S38<<<<<<<<<<
6008097M3008096CHL8533326<7<<6
ARAVENA<CAMPOS<<MIGUEL<ANGEL<<

Nació en: CURANILAHUE
Profesión: No informada

INCHL1110866368S38<<<<<<<<<<<<<<
6612061F2612063CHL10761925<9<9
FERNANDEZ<MARTINEZ<<CECILIA<MA

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
**ARAVENA
FERNÁNDEZ**

Nombre
MONSERRAT MILLARAY

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
27 ABR 2003

NÚMERO DOCUMENTO
105.448.924

FECHA DE EMISIÓN
07 MAYO 2015

FECHA DE VENCIMIENTO
27 ABR 2023

SERIE DEL TITULAR

RUN 21.285.186-8



Nació en: SANTIAGO
Profesión: No Informada

INCHL1054489243S38<<<<<<<<<<<
0304270F2304274CHL21285186<8<0
ARAVENA<FERNANDEZ<<MONSERRAT<M



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SANTIAGO
Nro. inscripción : 2.537 Registro : S Año : 2011
Nombre inscrito : MIGUEL ÁNGEL ARAVENA FERNÁNDEZ

R.U.N. : 23.654.356-0
Fecha nacimiento : 27 Mayo 2011
Hora nacimiento : 14:04
Sexo : Masculino
Nombre del padre : MIGUEL ANGEL ARAVENA CAMPOS

R.U.N. del padre : 8.533.326-7
Nombre de la madre : CECILIA MAGALY FERNÁNDEZ MARTÍNEZ

R.U.N. de la madre : 10.761.925-9
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 17 Noviembre 2021, 02:44.

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 MATRIMONIO

Circunscripción : ESTACIÓN CENTRAL
Nro. inscripción : 168 Registro : Año : 2011
Nombre del Marido : MIGUEL ANGEL ARAVENA CAMPOS

R.U.N. : 8.533.326-7
Fecha nacimiento : 9 Agosto 1960
Nombre de la Mujer: CECILIA MAGALY FERNÁNDEZ MARTÍNEZ

R.U.N. : 10.761.925-9
Fecha nacimiento : 6 Diciembre 1966
FECHA CELEBRACIÓN : 5 Mayo 2011 A LAS 10:20 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 17 Noviembre 2021, 03:15.

Certificado Gratuito

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



FICHA SOCIOECONÓMICA N°

(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Beneficios Estudiantiles, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

Datos Personales Postulante

Nombre : Michelle Antonia Aravena Fernandez
Rut : 20390284-0
Domicilio : Francisco Zelada N° 0149
Teléfonos : +56979088429
Correo Electrónico : Michelle.aravena.fernandez@gmail.com

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellidos	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual	Integrante con enfermedad grave o crónica
Miguel Aravena Campos	8533326-7	Padre	61 años	4° Medio	Soldador Independiente	\$350.000.-	Sin antecedente
Cecilia Fernández Martínez	10761925-9	Madre	54 años	4° Medio	Dueña de Casa Aseo de casas	\$100.000.-	Sin Antecedente
Montserrat Aravena Fernández	21285186-8	Hermana	18 años	4° Medio	Estudiante	\$0.-	Sin Antecedente
Miguel Angel Aravena Fernandez	23654356-0	Hermano	10 años	5° Básico	Estudiante	\$0.-	Sin Antecedente



Departamento de Financiamiento Estudiantil
División de Educación Superior
Ministerio de Educación

Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ____ Propietario ____ Allegado ____ Usufructuario X

Posesión de Vehículos: SI ____ NO X Año:

Con fecha 17/11/2021 Yo **Yoise Barrera Alfaro**, RUT 13.900.320-9, en mi cargo de **Asistente Social**, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución **Municipalidad de Estación Central**.

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.

X Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.

Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.

Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH

____ Otra, _____

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ **450.000.-**. Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ **90.000.-**.

Tiene Registro Social de Hogares: **SI** Calificación Socioeconómica (CSE): **40 %**

Fecha de información actualizada y aprobada por el municipio en Cartola Hogar, RSH:

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Referida soltera sin descendencia, reside junto a sus padres y dos hermanos.

En términos económicos informa que su padre se configura como jefe de hogar, desempeñándose como maestro soldador de manera independiente, reuniendo la suma de \$350.000.- mensuales, además su madre recibe la suma de \$100.000.- por concepto de aseo en casa particular, dinero con el cual logran, en justa medida satisfacer sus principales necesidades básicas, sin capacidad de incurrir en gastos de tipo extraordinario.

Debido a su actual situación económica se solicita a vuestra Institución, otorgar el beneficio de Gratuidad, becas y beneficios a los cuales puede postular la referida a fin de que pueda dar continuidad a sus Estudios Superiores.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha 17/11/2021



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>Noviembre</u>	Fecha: <u>16-11-21</u>
Nombre estudiante: <u>Michelle Aravena Fernández</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MIGUEL ARAVENA CAMPOS</u>	RUT: <u>8-533.326-7</u>
Domicilio: <u>FRANCISCO ZELADA 0149</u>	Fono: <u>227643245</u>
Domicilio laboral: <u>JOSE JOAQUIN PEREZ 6050</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>SOLDADO?</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 450000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>200000</u>	
2. Arriendo	<u>-</u>	
3. Dividendo	<u>-</u>	
4. Contribuciones	<u>-</u>	
5. Luz	<u>-</u>	
6. Agua	<u>-</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>42000</u>	
8. Bencina		
9. Movilización	<u>30000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>8000</u>	
11. TV Cable	<u>37000</u>	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>10000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>-</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>-</u>	
16. Vestuario	<u>30000</u>	
17. Salud	<u>-</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>54000</u>	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	<u>411000</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

ESTOS INGRESOS PUEDEN VARIAR MES A MES
POR TRABAJAR EN FORMA INDEPENDIENTE.

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]
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 16/11/21

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
/	/	/
/	/	/
/	/	/

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	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

Nombre Jefe(a) de Hogar: MILVUCL ARZAVENA P.

Fecha: 17/11/2021

Firma: [Firma]

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.



RBD 10019
Res. Exent. N

CERTIFICADO ALUMNO REGULAR

Santiago, MIÉRCOLES 17 de
NOVIEMBRE del 2021

María Trinidad del Carmen López Douglas, Directora de la Escuela Básica Particular "**San Jose School**" certifica que el/la alumno/a

Don(ña) : **MIGUEL ÁNGEL ARAVENA FERNÁNDEZ**
Cédula de identidad : **23654356-0**

Es alumno regular en nuestro establecimiento Educación; y cursa actualmente el **Quinto Básico**, el/la alumno/a se encuentra inscrito y matriculado con el número **0161** otorgado por el sistema el año **2021**.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

CORPORACIÓN EDUCACIONAL SAN JOSÉ SCHOOL

R.U.T.: 65.126.013 - 2

Representante Legal: CARLOS NAVARRO SEREY

R.U.T.: 5.122.644 - 5

ESTACIÓN CENTRAL


María Trinidad López Douglas
Directora

(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo German Alonso Simenez Alza (dueño de la vivienda), RUT 26.755.276-2,
con fecha 15, Noviembre, del 2021, declaro bajo juramento que otorgo en calidad de usufructo
a: Miguel Aravena C., Cecilia Fernández M. Miguel Aravena,
Montserrat Aravena y Michelle Aravena Fernández (nombrar a las personas que se
encuentran en esta situación y forman parte del grupo familiar del estudiante).

La vivienda (o parte de ella) ubicada en: Avenida Ecuador 4838
Estación Central - Región Metropolitana - Santiago
(indicar calle, número, comuna y región).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como usufructuario): 2010

Por este motivo, deben efectuar un aporte mensual de: Cero (indicar monto, si no
realizan aporte monetario indicar cero).

P. German Simenez
Firma (obligatoria)



Nota: Se entiende por usufructuario a la persona o grupo familiar que habita en una vivienda que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones, sin ser compartida con el dueño de ella.

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

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MICHELLE ANTONIA ARAVENA FERNÁNDEZ**, RUN **20390284-0**, 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: 17/11/2021
Código de Verificación: 236547261

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.503.580

Miercoles, 17 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0040-0100047929, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) CECILIA MAGALY FERNANDEZ MARTINEZ , RUT 10.761.925-9 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-10-12
AGO-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-09-10
JUL-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-08-09
JUN-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-07-08
MAY-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-06-09
ABR-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-05-10
MAR-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-04-09
FEB-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-03-10
ENE-2021	\$100.000	\$10.000		PARROQUIA NUESTRA SRA DEL BUEN	70.287.234-0	2021-02-11
DIC-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D:** Declarada y no Pagada.
- V:** No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G:** Corresponde a Gratificación.
- T:** Recibidas desde otra AFP.
- C:** Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A:** Declaración y no Pago Automático.
- P:** Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I:** Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

Cordialmente,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.503.599

Miercoles, 17 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0780-0100008318, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) MIGUEL ANGEL ARAVENA CAMPOS , RUT 8.533.326-7 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
AGO-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUL-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUN-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
DIC-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D:** Declarada y no Pagada.
- V:** No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G:** Corresponde a Gratificación.
- T:** Recibidas desde otra AFP.
- C:** Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A:** Declaración y no Pago Automático.
- P:** Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I:** Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

Cordialmente,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 670856AF6CAAD173FA

17 de noviembre de 2021

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : MICHELLE ANTONIA ARAVENA FERNÁNDEZ R.U.T.: 20.390.284-0 DOMICILIO: Francisco Zelada 0149, Santiago, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2020 y 11/2021.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
07-2021	COTIZACION NORMAL	13/08/2021	34.528	0,70	49.287,43	77.321.560-K	B
06-2021	COTIZACION NORMAL	13/07/2021	32.310	0,67	48.312,25	77.321.560-K	B
02-2021	COTIZACION NORMAL	04/03/2021	2.778	0,06	48.387,35	77.261.280-K	B
01-2021	COTIZACION NORMAL	05/02/2021	1.573	0,03	48.621,19	77.261.280-K	B
12-2020	COTIZACION NORMAL	07/01/2021	29.170	0,63	45.985,61	77.261.280-K	B
11-2020	COTIZACION NORMAL	04/12/2020	32.152	0,70	45.971,92	77.261.280-K	B

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

Datos Personales Postulante

NOMBRE: MICHELLE ARAVENA FERNANDEZ

RUT: 20390284-0

CARRERA: TRABAJO SOCIAL

FECHA: 30-11-2021

Antecedentes del grupo familiar

Familia compuesta por madre, padre de las postualnte y 2 hermanos menores.

Síntesis Social para la acreditación:

Evaluación socioeconómica en base a informe social actualizado de la municipalidad de Estación Central
Ingresos del grupo familiar provienen de los trabajos informales del padre como soldador y de la madre como asesora del hogar, se consignan ingresos de informe social.


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

