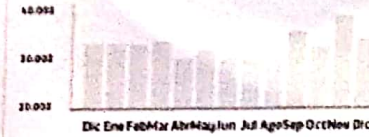




Timbre Electrónico S.I. Res. 80 del 22.08.2014
Verifique documento "www.sii.cl"

Ultimo Pago : 10-dic-2021 Pago efectuado con Efectivo
por \$ 37.370
Monto Impugnado : 0

**COMPROBANTE DE PAGO****M** movistar

Fecha de Vencimiento 01-ene-2022
TOTAL A PAGAR \$ 33.189
Monto Pagado de \$ 33.189

Código Cliente: 35618983 (Para PAC-PAT)
N° Celular: 56950093478



10412390378500864000035618983

M

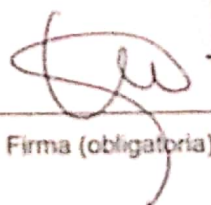
1221360378500864

Nombre : NATALIA DEYANIRA VILLARROEL GONZALEZ
Dirección Postal : LOS PENSAMIENTOS 8010
Comuna : SAN RAMON
Región : Metropolitana de Santiago
Observaciones :
E-Mail : mvillarroel@gmail.com

Pag 1 de 2

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

Yo Josefa Antonia Garcia Villarroel (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 20790905-2, con fecha dicembre del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Los pensamientos #8040, San Ramón
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 quien 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.

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: 417.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: 59.500

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

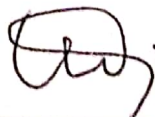
Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 20

Fecha de informe diciembre 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-
Alumna

Fecha,

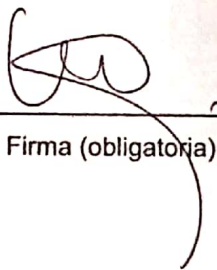
(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Gloria Gonzalez Quereda (dueño de la vivienda), RUT 7.956.327-3
con fecha , diciembre del 2021, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:
Los pensamientos 8010 San Ramón, Región Metropolitana.

(Indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Natalia Villarroel, Fernando García,
Pablo García, Magdalena Tiznado, Amanda Tiznado y Josefa
García. (nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y
forman parte del grupo familiar del estudiante).

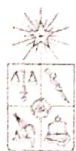
Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): 2010



Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia.

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.



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

Datos Personales Postulante

Nombre : Josefa García
Rut : 20790.005 - 2
Domicilio : Los Peasamientos 8010
Teléfonos : 9 35288917
Correo electrónico : josefa.garcia.villarroel@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 7

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Natalia Villarroel	13618.596-9	mamá	42	ed. media técnica completa	dueña de casa	417.000
Fernanda García	19729.503-1	hermana	24	ed. media especial cursando	estudiante	0
Pablo García	20.186.897-1	hermano	22	ed. media completa	desocupado	0
Josefa García	20790.005-2	POSTULANTE	20	ed. superior cursando	estudiante	0
Magdalena Tiznado	23.127.320-4	hermana	12	ed. básica cursando	estudiante	0
Amanda Tiznado	~~24.235.308-0~~ 24.235.308-0	hermana	8	ed. básica cursando	estudiante	0
Gloria González	7.956.327-7	abuela materna	63	ed. media completa	jubilada o desocupada	0

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

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>diciembre</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Josefa Garcia</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>7</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Natalia Villarroel Gonzalez</u>	RUT: <u>13.618.596-9</u>
Domicilio: <u>Los pensamientos 8010 San Ramón</u>	Fono: <u>9 5009 3478</u>
Domicilio laboral: <u>—</u>	Fono: <u>—</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de casa</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>417.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>150.000</u>	
2. Arriendo	<u>—</u>	
3. Dividendo	<u>—</u>	
4. Contribuciones	<u>—</u>	
5. Luz	<u>50.000</u>	
6. Agua	<u>50.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>50.000</u>	
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	<u>15.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>15.000</u>	
11. TV Cable	<u>15.000</u>	
12. Internet	<u>35.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>10.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>—</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>—</u>	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>30.000</u>	
19. Otro (detallar):	<u>—</u>	
20. TOTALES	<u>420.000</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>420.000</u>	

3. OBSERVACIONES

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

Fecha: / 12 / 21

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

