

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	205421610	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-11-2021 13:05:40	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valeria Margarita	Apellido paterno	Camus
Apellido materno	Chaparro	Email	valeria.camus@ug.uchile.cl
Teléfono	+56964257903	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	bea (beca excelencia académica)	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2020116155	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 8 meses
Fecha de nacimiento	20-03-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Titular	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Carlos Camus	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56991646369	Teléfono 2	+56966727999

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	José de la Cruz Zenteno
Numeración	1696	Villa o sector	Pob. Pedro Aguirre Cerda
Región	Región de Valparaíso	Comuna	San Felipe

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 - 205421610 - Valeria Margarita Camus Chaparro

RUT o pasaporte	205421610	Nombres	Valeria Margarita
Apellido Paterno	Camus	Apellido Materno	Chaparro
Edad	20 años 8 meses	Fecha Nacimiento	20-03-2001
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 - 71533972 - Carlos Alberto Camus Cáceres

RUT o pasaporte	71533972	Nombres	Carlos Alberto
Apellido Paterno	Camus	Apellido Materno	Cáceres
Edad	65 años 10 meses	Fecha Nacimiento	17-01-1956
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(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)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Servicios de lavado informal

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

Madre - 101065871 - Margarita Del Carmen Chaparro Varas

RUT o pasaporte	101065871	Nombres	Margarita Del Carmen
Apellido Paterno	Chaparro	Apellido Materno	Varas
Edad	55 años 8 meses	Fecha Nacimiento	11-03-1966
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(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)	Dependiente		

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	\$125.000	Número serie estudiante	521957260
Número serie jefe de hogar	107511602		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	121 minutos ó más
------------------------------------	----	----------------------------	-------------------

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
205421610 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
71533972 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$146.500	\$146.500

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$146.500	\$73.250

* 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 - 71533972 - Carlos Alberto Camus Cáceres

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

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 - 205421610 - Valeria Margarita Camus Chaparro

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?	-VALERIA MARGARITA CAMUS CHAPARRO-VALERIA MARGARITA CAMUS CHAPARRO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Sobrino(a)-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-2-
Calle	-José de la Cruz Zenteno-	Número	-1696-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Pob. Pedro Aguirre Cerda-	Región	-Región de Valparaíso-
Comuna	-San Felipe-		

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	Sí	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	29	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	7.153.397-2 - Carlos Alberto Camus Cáceres	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Residencias Universitarias	Sí
---	----	---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	22-11-2021 13:05:34
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$73.250
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
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	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha de Observación	lunes 22 de noviembre del 2021 a las 13:00:21
Observación	Evaluación socio - económica en base a Declaración de gastos mensuales.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	205421610	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-11-2021 13:05:40	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valeria Margarita	Apellido paterno	Camus
Apellido materno	Chaparro	Email	valeria.camus@ug.uchile.cl
Teléfono	+56964257903	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2020116155
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 8 meses
Fecha de nacimiento	20-03-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$73.250 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.153.397-2 - Carlos Alberto Camus Cáceres	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	SÍ
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	SÍ
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	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	22-11-2021 13:05:34
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	SÍ
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	92.6
----------------------------	------

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

CAMUS
CÁCERES

NOMBRES

CARLOS ALBERTO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

17 ENE 1956

NÚMERO DOCUMENTO

523.427.809

7.153.397-2

FECHA DE EMISIÓN

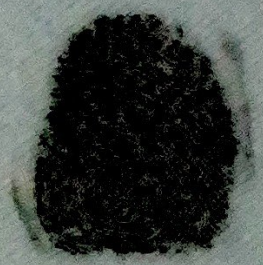
13 ENE 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

17 ENE 2026

FIRMA DEL TITULAR

RUN 7.153.397-2



2H0TZ - 85

**INCHL5234278090E33<<<<<<<<<<
5601170M2601179CHL7153397<2<<9
CAMUS<CACERES<<CARLOS<ALBERTO<**

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

CAMUS
CHAPARRO

NOMBRES

VALERIA MARGARITA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

20 MAR 2001

NÚMERO DOCUMENTO

525.178.883

FECHA DE EMISIÓN

08 SEPT 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

20 MAR 2031

FIRMA DEL TITULAR

Valeria Camus

RUN 20.542.161-0





2000F-6F

Nació en: **SAN FELIPE**
Profesión: **No informada**

INCHL5251788835E33<<<<<<<<<<<<<<<<
0103200F3103201CHL20542161<0<5
CAMUS<CHAPARRO<<VALERIA<MARGAR

San Felipe, 18 de noviembre de 2021

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil:

Por medio de la presente y con la finalidad de postular a la Beca de Residencia, informo que no recibo ningún tipo de ayuda monetaria de mi madre (Margarita Del Carmen Chaparro Varas), puesto que, si bien no formamos parte del mismo grupo familiar, vivimos en la misma propiedad; entonces me apoya económicamente de otras formas, principalmente con materiales o aparatos que necesito para la universidad, y es precisamente por este motivo que no me da ningún tipo de pensión o dinero en general.

Por lo que el único ingreso que recibo para mis necesidades (como comida, ropa, etc) es el que me proporciona el trabajo de mi papá y las becas de alimentación del gobierno.

Atentamente,

Valeria Camus

Carta de solicitud de beneficio Programa de Residencia Universitaria

Identificación personal

Rut: 20.542.161-0

Nombre: Valeria Camus Chaparro

Carrera/Facultad: Psicología, Facultad de Ciencias Sociales.

Región de origen: V región.

Situación familiar/personal que origina el requerimiento.(describe tu situación familiar, mencionando a integrantes de tu grupo, sus actividades e ingresos que se aportan al grupo, situación crítica que te lleva a solicitar apoyos para tu residencia en Santiago)

Vivo en San Felipe (V Región) junto a mi papá quien es trabajador informal e independiente. Debido a que el único ingreso que recibimos es el de su trabajo, el cual no es estable/regular, no podríamos pagar un arriendo en Santiago que me permita vivir cerca de la universidad y no viajar todos los días.

Red de apoyo en distintas áreas, en tu región de origen y Santiago.(Menciona tu red de apoyo en Santiago en términos emocionales, académicos, económicos, entre otros relevantes para ti)

Mi red de apoyo económica es mi familia, principalmente mi papá. En el aspecto emocional son mis amigos y pareja que residen en mi región de origen, además de algunos amigos que me he hecho en la carrera (los que también me apoyan académicamente).

Plan de acción futuro, al obtener el beneficio y de no obtenerlo. (Menciona cual es el plan construido junto a tu grupo familiar para financiar tu estadía en Santiago, de obtener y no obtener algún beneficio, también considerando que este tiene una duración máxima de 2 años, en este escenario señala cómo resolverás tu estadía para finalizar tu carrera)

En caso de obtener el beneficio, arrendaría una pieza en Santiago para poder llegar más fácilmente a la universidad sin tener que viajar todos los días. De esta forma, el beneficio me ayudaría el tiempo correspondiente hasta que pueda mantenerme de forma estable en Santiago y financiar mi propia estadía.

En caso de no obtener el beneficio, tendría que viajar todos los días desde mi región de origen hasta la universidad (ida y vuelta), por lo que tendría que viajar aproximadamente 6 horas en total todos los días.

Firma: 

Fecha: 18 de noviembre del 2021



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51114180
Fecha Confirmación Ciudadano: 23/08/2018

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Septiembre 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 Noviembre 2021

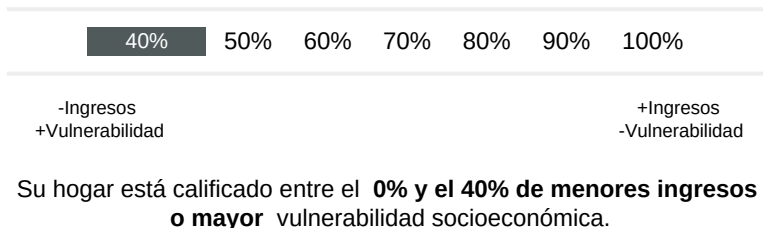
**Valeria Margarita
Camus Chaparro**

RUN:
20.542.161-0

Dirección del Hogar:
Calle Jose de la Cruz Zenteno, Nro domicilio:
1696, San Felipe.

Agrupación Habitacional:
Pedro Aguirre Cerda -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
7.153.XXX-X	Carlos Alberto Camus Cáceres	Jefe(a) de hogar
20.542.XXX-X	Valeria Margarita Camus Chaparro	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$80.000 y \$130.000

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 \$80.000 y \$130.000**

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 25 de Octubre a las 18:59 hrs.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.567.356

Jueves, 18 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0341-0100001658, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) CARLOS ALBERTO CAMUS CACERES , RUT 7.153.397-2 , 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 de Certificación N°: 4C2D57137E5D7CB44

18 de noviembre de 2021

AFP UNO, certifica que a la fecha, la Sra. : VALERIA MARGARITA CAMUS CHAPARRO R.U.T.: 20.542.161-0 DOMICILIO: José De La Cruz Zenteno 1696, San Felipe, San Felipe, Quinta Region 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			
10-2021	DECLARACION Y NO PAGO	10/11/2021	0	0,00	51.197,83	76.775.187-7	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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALERIA MARGARITA CAMUS CHAPARRO**, RUN **20542161-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 25/10/2021
Código de Verificación: 1921909238

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2021

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 30 de NOVIEMBRE de 2020.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL – FOCES**

hasta el 30 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de **Becas y Financiamiento MINEDUC** se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Camus	Chaparro	Valeria	20.542.161-0
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
20-03-2001	9-44998287	valeria.camus@ug.uchile.cl	Psicología
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
JOSÉ DE LA CRUZ ZENTENO #1696	SAN FELIPE	9-91646369	
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
JOSÉ DE LA CRUZ ZENTENO #1696	SAN FELIPE	9-91646369	
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA	TELÉFONO	

II.- BECAS 2020

☐ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>25.143</u>	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLÚID@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	7.153.397-2	Carlos Camus Cáceres	65	Soltero	Padre	Trabajador independiente	Fonasa	\$140.000
2	20.542.161-0	Valeria Camus Chaparro	20	Soltera	Hija	Estudiante	Fonasa	\$0
3								
4								
5								
6								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☐ PROPIA/ AVALÚO \$ _____	☐ ARRIENDA/MONTO \$ _____	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ _____	} PARENTESCO CON PROPIETARIO Sobrina
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ _____	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ _____	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$ _____	
AVALÚO \$ _____			

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ _____	☐ ARRIENDA PIEZA \$ _____	☐ COMPARTE ARRIENDA \$ _____	☐ PAGA PENSIÓN \$ _____	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ _____
---	--	---	--	--

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO _____
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA ☐		N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR ☐

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

Valeria Camus

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: MARGARITA CHAPARRO VARAS +56967785368

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: CARLOS CAMUS CÁCERES +56991646369

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>Octubre</u>	Fecha: <u>18-11-2021</u>
Nombre estudiante: <u>Valeria Camus Chaparro</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Carlos Alberto Camus Cáceres</u>	RUT: <u>7.153.397-2</u>
Domicilio: <u>Jose de la cruz zenteno #1696</u>	Fono: <u>9-91646369</u>
Domicilio laboral: <u>Jose de la cruz zenteno #1696</u>	Fono: <u>9-91646369</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Trabajador independiente</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$180.000 - \$190.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	40.000	
2. Arriendo	0	
3. Dividendo	0	
4. Contribuciones	0	
5. Luz	14.500	
6. Agua	14.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	15.000	
8. Bencina	0	
9. Movilización	5.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	8.000	
11. TV Cable	0	
12. Internet	20.000	
13. Útiles de aseo	10.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	0	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	0	
16. Vestuario	20.000	
17. Salud	0	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	0	
19. Otro (detallar):	0	
20. TOTALES	146.500	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		146.500

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.


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 18/11/21



ESVAL S.A. Venta de Agua Potable y Servicios
RUT: 76.000.739-0 Cochrane 751. Valparaíso

R.U.T.: 76.000.739-0
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 58113292

S.I.I. VALPARAISO 20184 - 19108

Sr(a). MARGARITA VARAS G
JOSE DE LA CRUZ ZENTENO 1696 POB
PEDR
SAN FELIPE

TOTAL A PAGAR

\$13.830

FECHA VENCIMIENTO

14-10-2021

Ruta de Lectura: 19-472-3093-2

Fecha Emisión:	28-09-2021	Número de Cliente:	310875-9
Fechas de Lecturas	Actual 21-09-2021	Anterior 20-08-2021	Prox. Estimada 21-10-2021
Lecturas	Actual 1892	Anterior 1883	
Consumos	Cliente 9,00 m3	A Facturar 9,00 m3	

DETALLE DE FACTURACIÓN	Unidades Facturadas	Valor Unitario	Total Parcial
Cargo Fijo			\$ 1.280
Consumo Agua	9.00 m3	\$ 627.23	\$ 5.645
Recolección	9.00 m3	\$ 329.86	\$ 2.969
Tratamiento	9.00 m3	\$ 437.53	\$ 3.938
Subtotal del mes			\$ 13.832
Sencillo Anterior			\$ 5
Sencillo Actual			\$ -7

ESVAL INFORMA

Usted Pagó al 13-09-2021 la cantidad de \$13.780

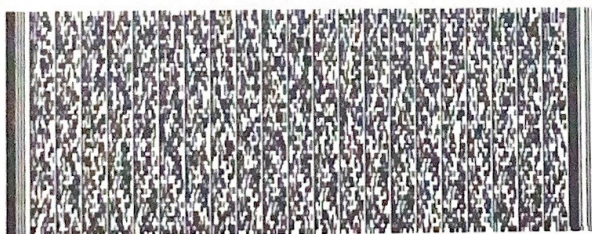
DATOS DEL CONSUMO

Clave de Lectura LECTURA NORMAL
Fecha de Emisión 28-09-2021
Número Medidor 19464
Diámetro de Arranque 013 mm
Factor de Cobro 1,00
Días del Periodo 32

Grupo Tarifario: 2
Tarifas Publicadas 08/09/2021 EL MOSTRADOR CL

EL IVA MES DE ESTA BOLETA

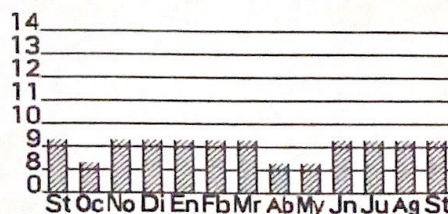
Monto Neto \$ 11.624 Monto Exento \$ 0 Monto IVA \$ 2.208 Monto Total \$ 13.832



Timbre Electrónico SII

Res. 29 del 2014. - Verifique información en www.sii.cl

GRÁFICO DE CONSUMO (m3) últimos 13 meses





CHILQUINTA DISTRIBUCIÓN S.A.

RUT: 96.813.520-1

GIRO: Distribución de Energía Eléctrica.

CASA MATRIZ: Av. Argentina N°1, piso 9, Valparaíso.

R.U.T 96.813.520-1
BOLETA ELECTRONICA
N° 89274559

S.I.I. - VALPARAISO

N° CLIENTE:

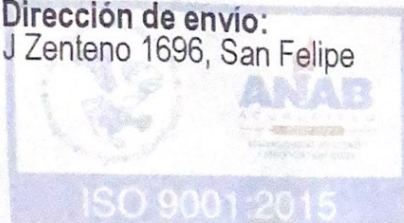
123477-3

Fecha de emisión : 09 nov 2021

007981 Sr. (a) Margarita Varas G

Dirección de envío:

J Zenteno 1696, San Felipe



Certificate Number: 43296

N° RUTA: 08_655_1820

¿Cuánto debo?

Total a Pagar

\$ 14.408

Monto del período 30 sep 2021 - 02 nov 2021

* Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento

26 nov 2021

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Cupón
de pago

N° Cliente

123477-3

Fecha de vencimiento

26 nov 2021

N° Boleta : 89274559

Total a Pagar

\$ 14.408



12347730000144080P0204000149785472

ORIGINAL - CLIENTE

Último Pago : 18/10/2021 13:49 por un monto de \$14.786 vía BANCO ESTADO

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA DE VECINOS "LA CORVI UNION Y FUERZA", QUE
SUSCRIBE, CERTIFICA QUE SEGÚN ANTECEDENTES
DON(A) Valeria Margarita Camas Chaparro

, CEDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE NUMERO

NACIONALIDAD Chilena SE ENCUENTRA DOMICILIADO (A) EN
José de la Cruz Zenteno

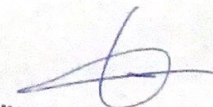
NUMERO 7696 DEPTO. —

POBLACION, VILLA O BARRIO Pedro Aguirre Cerda

COMUNA DE SAN FELIPE.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE LA PARTE
INTERESADA PARA SER PRESENTADO EN :
Universidad de Chile

PRESIDENTE J.J.VV "LA CORVI UNION Y FUERZA"


JUNTA DE VECINOS LA CORVI
"UNION Y FUERZA"
PJ 1600 de 9/04/2018, RUT: 61.702.105-6
SAN FELIPE

SAN FELIPE 16 DE Noviembre 2021

(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 : Valeria Rangelita Camus Chaparro
 Rut : 20.542.161-0
 Domicilio : Jose de la Cruz Zenteno 1696
 Teléfonos : 9916463650 / 964257903
 Correo electrónico : valeria.camus@ug.uchile.cl

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
<u>Carlos Camus Caerres</u>	<u>7.153.337-2</u>	<u>Padre</u>	<u>65</u>	<u>Cuanto medio</u>	<u>Survivo</u>	<u>60.000</u>

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

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: 60.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: 30.000.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Familia monoparental, ni men de allegado en caso de un paciente, el padre tiene trabajos temporales y esporádicos por lo que los ingresos son inciertos, lo que dificulta el pago de un arriendo, pagos y servicios. La vivienda en la que habitan es de material precario es pequeña y está en buenas condiciones, en la actualidad la habitación pertenece a subvención habitacional.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 17-11-2021

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.



Patricia Boffo
Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

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

Yo Héctor Chaparro Varas (dueño de la vivienda), RUT 7924189-K
con fecha 18 noviembre del 2021, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:
Jose de la cruz zenteno #1696, San Felipe, V región
(indicar calle, número, comuna y región)

Vive(n) en calidad de allegado(s): Valeria Margarita Camus Chaparro y
Carlos Alberto Camus Cáceres
(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): 23 de mayo del 2019

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.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Valeria Camus Chaparro, RUT 20.542.161-0

¡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 25 de octubre de 2021 a las 19:28:36

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Carmen Gloria Neira <carmen.neira@uchile.cl>

Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

1 mensaje

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>

2 de diciembre de 2021, 15:18

Para: carmen.neira@uchile.cl

Gracias por rellenar [Programa de Residencia Universitaria \(Archivos adjuntos postulación FOCES\)](#)

Esto es lo que se recibió.

Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

Periodo 2022

Este formulario contiene la documentación de respaldo solicitada para el “Proceso regular de renovación o postulación” al Programa de Residencia Universitaria, que consiste en la asignación de cupos en Residencias Universitarias o Becas de Residencia interna (Subvención en dinero).

Primer año:

- Vía de ingreso especial SIPEE y PACE

Curso superior:

- Renovantes
- Postulantes

Correo *

carmen.neira@uchile.cl

Sin título

Tipo de proceso *

Renovantes ▼

RUT estudiante *

ejemplo: 14255665K

205421610

N° de Matrícula *

2020116155

Nombres *

VALERIA MARGARITA

Apellido Paterno *

CAMUS

Apellido Materno *

CHAPARRO

Unidad Académica *

Facultad de Ciencias Sociales ▼

Asistente Social *

Carmen Gloria Neira ▼

Otro asistente social

Si su nombre no se encuentra en el listado anterior, escríbalo aquí

.....

Otro correo electrónico

En el caso que su correo no se encuentre en el listado anterior, escríbalo aquí

.....

Documentos

A considerar:

- La carta de solicitud/traslado del beneficio, debe indicar el motivo fundamentado de la solicitud, y también señalar el plan de acción del estudiante relacionado a cómo resolverá su situación de residencia con y sin ser beneficiario del Programa.
- El informe social externo es solo para estudiantes de 1° año (debe ser legible).
- La Unidad de Bienestar, para estudiantes de curso superior (sean renovantes o postulantes), deberá adjuntar una síntesis social del caso. Para estudiantes renovantes, esta síntesis deberá dar cuenta con claridad de la necesidad de permanencia en un beneficio de estas características, considerando la situación socioeconómica, redes de apoyo y etapa académica en la que se encuentra el o la estudiante. La Unidad académica podrá optar por adjuntar un informe social externo anterior o vigente, solo si se trata de estudiantes hasta su 3 año académico. Desde el cuarto año, debe respaldar la renovación del caso solo con Síntesis social
- Si un estudiante renovante se cambió de domicilio para el año 2021, debe adjuntar la documentación requerida para el postulante, en relación a su nuevo domicilio.

Documentos de respaldo que se adjuntan (Todos los estudiantes):

Carta de solicitud/traslado del beneficio según formato tipo Uchile



Informe social de región de origen (si es estudiante de 1° año) o síntesis social de la unidad de bienestar local (si es estudiante de curso superior).



Cartola actualizada de Registro Social de Hogares (de grupo familiar de la región de origen)

Documentación renovante o postulante cursos superior:

Boletín de notas histórico (a la fecha)



Documentos actualizados en caso de cambio de domicilio

Documentación postulante, sólo si cuenta con arriendo en Stgo.:

Copia del contrato de arriendo de domicilio académico (Sólo si ya tiene un contrato o acuerdo de arriendo) o Certificado de arrendamiento en pensión o habitación Formato UChile y/o otro documento inicial requerido <http://www.uchile.cl/dirbde/residencias>.



Comprobante de pago de arriendo.



Certificado de residencia en Santiago emitido por la Junta de Vecinos.



Toma de conocimiento

Documento adjunto 1

Solo puedes adjuntar 1 archivo, si quieres adjuntar más de uno sugerimos comprimir los archivos en formato: zip, rar o 7zip

Archivos enviados

Documentos Valeria Camus Chaparro - Carmen Gloria Neira.pdf

Documento adjunto 2

Solo puedes adjuntar 1 archivo, si quieres adjuntar mas de uno sugerimos comprimir los archivos en formato: zip, rar o 7zip

Ningún archivo entregado

Crea tu propio formulario de Google

Notificar uso inadecuado

Carta de solicitud de beneficio Programa de Residencia Universitaria

Identificación personal

Rut: 20.542.161-0

Nombre: Valeria Camus Chaparro

Carrera/Facultad: Psicología, Facultad de Ciencias Sociales.

Región de origen: V región.

Situación familiar/personal que origina el requerimiento.(describe tu situación familiar, mencionando a integrantes de tu grupo, sus actividades e ingresos que se aportan al grupo, situación crítica que te lleva a solicitar apoyos para tu residencia en Santiago)

Vivo en San Felipe (V Región) junto a mi papá quien es trabajador informal e independiente. Debido a que el único ingreso que recibimos es el de su trabajo, el cual no es estable/regular, no podríamos pagar un arriendo en Santiago que me permita vivir cerca de la universidad y no viajar todos los días.

Red de apoyo en distintas áreas, en tu región de origen y Santiago.(Menciona tu red de apoyo en Santiago en términos emocionales, académicos, económicos, entre otros relevantes para ti)

Mi red de apoyo económica es mi familia, principalmente mi papá. En el aspecto emocional son mis amigos y pareja que residen en mi región de origen, además de algunos amigos que me he hecho en la carrera (los que también me apoyan académicamente).

Plan de acción futuro, al obtener el beneficio y de no obtenerlo. (Menciona cual es el plan construido junto a tu grupo familiar para financiar tu estadía en Santiago, de obtener y no obtener algún beneficio, también considerando que este tiene una duración máxima de 2 años, en este escenario señala cómo resolverás tu estadía para finalizar tu carrera)

En caso de obtener el beneficio, arrendaría una pieza en Santiago para poder llegar más fácilmente a la universidad sin tener que viajar todos los días. De esta forma, el beneficio me ayudaría el tiempo correspondiente hasta que pueda mantenerme de forma estable en Santiago y financiar mi propia estadía.

En caso de no obtener el beneficio, tendría que viajar todos los días desde mi región de origen hasta la universidad (ida y vuelta), por lo que tendría que viajar aproximadamente 6 horas en total todos los días.

Firma: 

Fecha: 18 de noviembre del 2021