

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	192318882	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-12-2021 10:41:47	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valeria Del Rosario	Apellido paterno	Licanqueo
Apellido materno	Sepúlveda	Email	valeria.licanqueo@gmail.com
Teléfono	+56975182304	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2016850446	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	25 años 7 meses
Fecha de nacimiento	09-05-1996	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	claudio bolados	Vínculo contacto emergencia	Otro vínculo
Otro Vínculo	amigo	Teléfono 1	+56933287236
Teléfono 2	+56940187419		

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	Gregorio de la Fuente Rojas
Numeración	3267	Depto., casa o sitio	304
Edificio o condominio	B	Región	Región Metropolitana
Comuna	Macul		

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 - 192318882 - Valeria Del Rosario Licanqueo Sepúlveda

RUT o pasaporte	192318882	Nombres	Valeria Del Rosario
Apellido Paterno	Licanqueo	Apellido Materno	Sepúlveda
Edad	25 años 7 meses	Fecha Nacimiento	09-05-1996
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
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?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	armador de pedidos de supermercados		

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	\$80.000	Número serie estudiante	515412474
Número serie jefe de hogar	515412474		

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
192318882 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$150.000	\$150.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
1	1	\$150.000	\$150.000

* 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

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 - 192318882 - Valeria Del Rosario Licanqueo Sepúlveda

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de pieza-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPÚLVEDA-VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPÚLVEDA	Avalúo de la vivienda	--
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 282.243-	Nº dormitorios	-1-
Calle	-Gregorio de la Fuente Rojas-	Número	-3267-
Nº Departamento / casa	-304-	Block o torre	-B-
Villa o población	--	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Macul-		

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	24	Categoría red de apoyo	Tramo 2 - red de apoyo moderada

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	19.231.888-2 - VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPÚLVEDA	Parentesco	Estudiante
¿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	21-12-2021 10:41:36
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$150.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Arrendatario de pieza
Puntaje por Tenencia	4	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 0 y \$ 282.243	Puntaje por arriendo	10
Puntaje condicionantes sociales	12	Puntaje total evaluación	83.6

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

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha de Observación	martes 21 de diciembre del 2021 a las 10:40:51
Observación	Evaluación socio - económica en base a lo declarado en 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	192318882	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-12-2021 10:41:47	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valeria Del Rosario	Apellido paterno	Licanqueo
Apellido materno	Sepúlveda	Email	valeria.licanqueo@gmail.com
Teléfono	+56975182304	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2016850446
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	25 años 7 meses
Fecha de nacimiento	09-05-1996	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$150.000 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Arrendatario de pieza	Puntaje tenencia	4
Tramo arriendo	Entre \$ 0 y \$ 282.243	Puntaje arriendo	10
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	54

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	19.231.888-2 - VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPÚLVEDA	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	Sí	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	Sí
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	
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)	Sí
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	12

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	21-12-2021 10:41:36
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	83.6
----------------------------	------

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

LICANQUEO
SEPÚLVEDA

NOMBRES

VALERIA DEL ROSARIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

09 MAYO 1996

NÚMERO DOCUMENTO

515.412.474

FECHA DE EMISIÓN

17 MAYO 2018

FECHA DE VENCIMIENTO

09 MAYO 2026

FIRMA DEL TITULAR

Valeria del Rosario Sepúlveda



RUN 19.231.888-2





Nació en: PITRUFGUÉN
Profesión: No informada

**INCHL5154124749S54<<<<<<<<<<<
9605095F2605096CHL19231888<2<9
LICANQUEO<SEPULVEDA<VALERIA<D**



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPÚLVEDA**, RUN **19231888-2**, 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: 09/11/2021
Código de Verificación: 2716371589

INFORME BTE's RECIBIDAS

En este informe se refleja el detalle de cada Boleta de Prestación de Servicios de Terceros Electrónica recibidas por el contribuyente durante el período en consulta.

Contribuyente: **VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPULVEDA**

RUT: **19231888-2**

Informe correspondiente al año 2021

NO REGISTRA MOVIMIENTOS PARA LA FECHA SEÑALADA

Ver Informe como Planilla Electrónica

Imprimir



AGUAS
andinas.

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección y Disposición de Aguas Servidas. Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago.

OLGA TOBAR PARADA,
GREGORIO DE LA FUENTE ROJAS 3267 B/B-304
MACUL
RUTA: 15.211.0191/3 MEC: 00063799-0000

R.U.T.: 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 200781017

S.I.I. - SANTIAGO - CENTRO

1717341202110

¡AQUÍ! Tu número de Cuenta es:

1717341-3

VENCIMIENTO 12-NOV-2021

TOTAL A PAGAR

\$11.920

Detalle de tu Cuenta

CARGO FIJO
CONSUMO AGUA
RECOLECCION
TRATAMIENTO
SUBTOTAL SERVICIO
INTERÉS DEUDA
TOTAL VENTA
DESCUENTO LEY REDONDEO

metros cúbicos (m³) monto \$

	698
11,74	4.940
11,74	3.861
11,74	2.395
	11.894
	30
	11.924
	-4

TOTAL A PAGAR

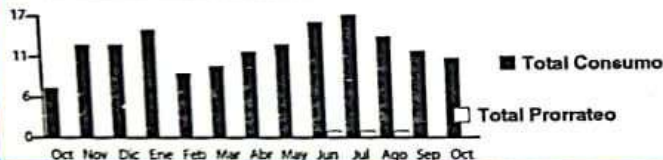
\$11.920

El Valor neto sin IVA de esta Boleta es
El IVA de esta Boleta es

\$10.020
\$1.904

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.

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 13-OCT-2021	2301 m³
LECTURA ANTERIOR 13-SEP-2021	2290 m³
DIFFERENCIA DE LECTURAS	11 m³
ADICIONALES POR PRORRATEO	(+) 0,74 m³
CONSUMO TOTAL	11,74 m³

MODALIDAD DE PRORRATEO Con reparto (Proporcional al consumo)
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 12-NOV-2021

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del 05/08/2021, son los siguientes:
Carga fijo = \$ 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
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal

Ultimo pago 16-OCT-2021 \$13.020
Considera movimientos hasta 20-10-2021

USO INTERNO

Factor de Cobre del Periodo	1,00
DIFFERENCIA MEDIDOR GENERAL	(-) 137 m³
PORCENTAJE DE PRORRATEO	0,55%
Punto Servicio-Diámetro	Remarcador-15
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
Número de Medidor	61849
Grupo Tarifario	AA - GRAN SANTIAGO
TARIFAS PUBLICADAS EL MOSTRADOR CL. 05-AGO-2021	
FECHA EMISION 21-OCT-2021	



Timbre Electrónico S.I.I.Res.

58 de 2012



AGUAS
andinas.



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$ 11.920

Vencimiento

12-NOV-2021

N° de cuenta

1717341-3

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

FUENTES
DELGADO

NOMBRES

JEISI ESTEFANIA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

07 ENE 1999

NÚMERO DOCUMENTO

102 774 714

FECHA DE EMISIÓN

31 JUL 2014

FECHA DE VENCIMIENTO

07 ENE 2020

FORMA DEL TITULAR

Jeisi

RUN 19.654.462-3



CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El Comité de Administración del **Condominio Nuevo Mundo**, RUT N° 65.642.460-5, ubicado en calle **Gregorio de la Fuente N° 3267** comuna de Macul, certifica:

Que la Srta. **VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPÚLVEDA**, **Cédula de identidad N° 19.231.888-2**, mantiene su domicilio en Condominio Nuevo Mundo, **Depto. 304 B**.

Se extiende el presente certificado a la Srta. **LICANQUEO SEPÚLVEDA** para trámites de Inscripción al registro social de hogares

Macul, 8 de diciembre de 2021.

Atentamente.

Kerty Astudillo Salamanca
Administradora

Condominio Nuevo Mundo
Rut N° 65.642.460-5
ggccnuevomundo@gmail.com

Condominio Nuevo Mundo
Rut N° 65.642.460-5
ggccnuevomundo@gmail.com

(Este documento debe ser completado por el(la) dueño(a) de la vivienda donde reside el(la) estudiante y/o su grupo familiar)

Yo Jesús Fuentes Delgado (nombre completo del dueño de la vivienda),
RUT 19.654.462-3 con fecha 10, noviembre del 2021, declaro bajo juramento que
arriendo la propiedad ubicada en: Gregorio de la Fuente Rojas, 304B,
Maipú, Región Metropolitana.

(indicar calle, número, comuna y región).

A el(la) Sr.(a) Valeria Lionghe Sepúlveda, RUT 19.231.888-2 y
a su grupo familiar, por un valor mensual de \$ 135.000 y que no hemos formalizado
esta situación en un contrato de arriendo.



Firma (obligatoria)

Nota: Se debe adjuntar la fotocopia de la Cédula de identidad (por ambos lados) del dueño(a) de la propiedad.

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, RUT 19.231.888-2

¡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

jueves 21 de octubre de 2021 a las 17:16:26

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

(Este documento debe ser completado por el(la) dueño(a) de la vivienda y/o administrador de la pensión o lugar donde reside el(la) estudiante)

Yo Jirí Entonomé Fuentes Delgado (nombre completo del dueño y/o administrador de la vivienda), RUT 19.654.462-3, con fecha 8, Diciembre del 2021, declaro bajo juramento que como dueño y/o administrador de la pensión ubicada en: Gregorio de la Fuente Rojas 326F, Dpto 304 B, Macul, Región Metropolitana.
(indicar calle, número, comuna y región).

Los servicios que entrego son (marcar con una "x" en el o los servicios que corresponda):



Solo Hospedaje



Alimentación



Lavado y planchado



Aseo

Al estudiante Valeria del Rosario Licanque Sepúlveda (nombre completo del estudiante), RUT 19.231.888-2 por un pago mensual de \$ 135.000

Jirí
Firma (obligatoria)

Nota: Se debe adjuntar la fotocopia de la Cédula de identidad (por ambos lados) del dueño(a) y/o administrador de la propiedad.

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.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.268.916



Martes, 09 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0810-0100131565, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPULVEDA, RUT 19.231.888-2, 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	\$67.292	\$6.730		ADMINISTRADORA SUPERMERCADO HIPER LTDA	76.134.941-4	2021-04-12
FEB-2021	\$136.728	\$13.674		ADMINISTRADORA SUPERMERCADO HIPER LTDA	76.134.941-4	2021-03-10
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**"

INFORME SOCIOECONÓMICO N° 0529/ 2021 .

FECHA: 14/12/2021.
FICHA SOCIAL: 31901/2021.

I. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIA:

Nombre completo	VALERIA LINCAQUEO SEPÚLVEDA.		
Cédula de Identidad	19.231.888-2	Fecha de Nacimiento	09/05/1996.
Dirección	GREGORIO DE LA FUENTE N°3267 – DPTO. 304-B - U.V. 06-		
Comuna	MACUL.		
Ingreso mensual	\$ 150.000.-		
Actividad	ESTUDIANTE – TRABAJOS DE EMPAQUE.		
Previsión de salud	FONASA		
Estado Civil	SOLTERA.		
Escolaridad	ED. SUPERIOR INCOMPLETA (EN PROCESO).		

II. SITUACIÓN ECONÓMICA:

Familia unipersonal, compuesto por la solicitante, quien actualmente presentan una situación socioeconómica crítica, dado que, sus dos becas la JUNAEB y la BAE, los IFES que recibió, y su trabajo como empacadora en JUMBO, permiten que subsista con muchas dificultades para pagar su arriendo y mantención del pago de las cuentas básicas que debe cancelar, ahorrándose el internet, ya que recibió un ship que le permite minimizar esos gastos.

R.S.H. Folio N° 55304456 - 40% de menores ingresos y mayor vulnerabilidad social.

III. SITUACIÓN DE SALUD:

Señala ser sana.

IV. SITUACIÓN HABITACIONAL:

La referida habita una pieza compartida en una vivienda de construcción sólida, tipo departamento, el que cuenta con estar- comedor, otro dormitorio, cocina y puede ocupar un baño compartidos con su compañera de pieza, el que está en buenas condiciones de habitabilidad. La vivienda posee servicios básicos de energía eléctrica, agua potable y red de alcantarillado.

En su interior, mantiene bienes muebles básicos para cubrir las necesidades y el desarrollo de sus miembros.

V. PETICIÓN:

Se solicita al prestigioso establecimiento educacional a su cargo, otorgar becas, beneficios, en matrícula, así como en el arancel anual para el año lectivo 2022, para la estudiante Valeria Lincaqueo Sepúlveda.

VI. SÍNTESIS Y OPINIÓN PROFESIONAL:

En virtud de los antecedentes, estudio de documentación, conocimiento del caso, escasos ingresos de esta estudiante, y el espíritu de superación que la solicitante ha demostrado, es que *solicito acoger favorablemente la petición, de modo de facilitar el proceso de formación profesional de la joven en comento, como único medio posible de movilidad social, dado la falta de ingresos y redes familiares y sociales, presentando un claro estado de necesidad manifiesta.*

Es todo cuanto puedo informar, además de señalar que cualquier otra gestión tendiente a apoyar este caso, estoy a su disposición, saluda atentamente.



CLAUDIA MENARES VALENZUELA
Asistente Social

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:	Fecha:
Nombre estudiante:	Carrera:
Nº de Integrantes grupo familiar:	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Valeria del Rosario Bianquez Sepúlveda</u>	RUT: <u>PP.231.888-2</u>
Domicilio: <u>Gregorio de la fuente Rojas 3267, 304 B</u>	Fono: <u>56975182304</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Estudiante</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>200.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación		<u>30.000</u>
2. Arriendo		<u>135.000</u>
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz		<u>7.000</u>
6. Agua		<u>8000</u>
7. Combustible (gas, parafina, otros)		<u>10.000</u>
8. Bencina		
9. Movilización		<u>5.000</u>
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo		<u>10.000</u>
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		<u>5.000</u>
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		<u>20.000</u>
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		<u>230.000</u>
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

Los Ingresos consideran el bono Ife,
de base y trabajo a honorarios

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.

Lidmquep
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 10 / 11 / 21

Carta de solicitud de beneficio Programa de Residencia Universitaria

Identificación personal

Rut: 192318882

Nombre: Valeria Del Rosario Licanqueo Sepúlveda

Carrera/Facultad: Psicología/ Facultad de Ciencias Sociales

Región de origen: Araucanía

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)

Actualmente me encuentro sin redes de apoyo familiar, por motivos personales me tuve que desvincular de mi antiguo hogar. Estoy en una situación crítica ya que tengo que mantener mi residencia en Santiago porque tengo que realizar diplomado, tesis y práctica, si bien arriendo una pieza compartida ahora, el otro año la persona se va y no tengo los recursos económicos para mantener mi estadía, he tenido que hacer hasta ayuno para ahorrar en alimentación.

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)

En Santiago cuento con una amiga que me ha apoyado harto en lo emocional y académico. En mi región de origen cuento con la contención emocional de mi abuelita, no puede ayudarme en lo económico porque recibe una pensión básica y además esta al cuidado de uno de mis hermanos que tiene un cuadro clínico mental.

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)

Mi plan de acción si obtengo el beneficio es buscar a alguien para seguir arrendando la pieza donde vivo, ya que me queda cerca de la u y puedo ahorrar en pasajes porque esta a 20 minutos caminando de la universidad. Y además seguir trabajando ocasionalmente cuando pueda, aunque veo que va ser difícil lograr complementar estudio y trabajo, porque estaré haciendo diplomado, práctica y tesis. En caso de no obtener el beneficio, estoy pensando en trabajar hasta juntar todo el dinero que garantice mi estadía en Santiago. Espero no llegar a esta opción, porque tengo toda la motivación de terminar mi carrera lo antes posible y poder contribuir con mi trabajo.

Firma 

Fecha: 10 de noviembre de 2021



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>
Para: carmen.neira@uchile.cl

22 de diciembre de 2021, 15:11

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 *

Postulantes ▼

RUT estudiante *

ejemplo: 14255665K

192318882

N° de Matrícula *

2016850446

Nombres *

VALERIA DEL ROSARIO

Apellido Paterno *

LICANQUEO

Apellido Materno *

SEPULVEDA

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 Licanqueo Sepúlveda - 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

Archivos enviados

 Documentos arriendo Valeria Licanqueo Sepúlveda - Carmen Gloria Neira.pdf

22/12/21 15:11

Correo de Universidad de Chile - Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

Notificar uso inadecuado

INFORME ANUAL DE BOLETAS D

loa.sii.d/cgi_IMT/TMBCOC_InformeAnualBhe.cgi?rut_arrastre=19231888&dv_arrastre=28&cbanoinformeannual=2021

Rut: 19231888 - 2

Cerrar Sesión

Sii

Servicio de Impuestos Internos

Mi SII

Servicios online

Ayuda

Contacto

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente

Contribuyente: VALERIA DEL ROSARIO LICANQUEO SEPULVEDA

RUT: 19231888-2

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO	15	15	1		342.310	39.366	0	302.944
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL	16	16	1		216.063	24.847	0	191.216
MAYO	17	18	1	1	28.421	3.268	0	25.153
JUNIO	19	19	1		56.168	6.459	0	49.709
JULIO	20	20	1		129.674	14.913	0	114.761
AGOSTO	21	21	1		96.960	11.150	0	85.810
SEPTIEMBRE	22	22	1		35.516	4.084	0	31.432
OCTUBRE	23	23	1		17.528	2.016	0	15.512
NOVIEMBRE	24	24	1		107.744	12.391	0	95.353
DICIEMBRE	25	25	1		31.932	3.672	0	28.260
Totales:			10	1	1.062.316	122.166	0	940.150

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas

Volver al Menú

Ver informe como planilla electrónica

Imprimir

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

Escritorio 95%

20°C Despejado

ESP

20:52

05-12-2021



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #55304456
Fecha Confirmación Ciudadano: 03/08/2021

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

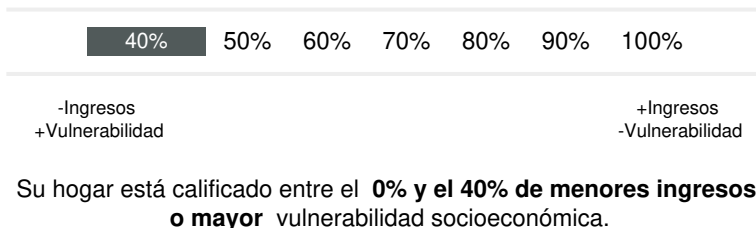
Valeria del Rosario Licanqueo Sepúlveda

RUN:
19.231.888-2

Dirección del Hogar:
Gregorio de la Fuente Rojas, Nro domicilio:
3267, Dpto: 304, Block: b, Macul.

Agrupación Habitacional:
Otros -Ot

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
19.231.XXX-X	Valeria del Rosario Licanqueo Sepúlveda	Jefe(a) de hogar

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: menor que \$50.000
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
Menor que \$50.000

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 9 de Noviembre a las 23:40 hrs.