

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	206013281	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	15-12-2021 12:16:29	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Juan Pablo Andrés	Apellido paterno	Troncoso
Apellido materno	Troncoso	Email	jptroncosojp@gmail.com
Teléfono	+56989683160	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2021112352	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	20 años 7 meses
Fecha de nacimiento	04-05-2001	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Colmena Golden Cross
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Abuelo(a)
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	María Daniela Troncoso	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56997432055	Teléfono 2	+56945110893

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	Rodolfo Wagenknecht
Numeración	2977	Región	Región de Coquimbo
Comuna	La Serena		

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 - 206013281 - Juan Pablo Andrés Troncoso Troncoso

RUT o pasaporte	206013281	Nombres	Juan Pablo Andrés
Apellido Paterno	Troncoso	Apellido Materno	Troncoso
Edad	20 años 7 meses	Fecha Nacimiento	04-05-2001
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
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

Madre - 133300686 - María Daniela Fernanda Troncoso Cortés

RUT o pasaporte	133300686	Nombres	María Daniela Fernanda
Apellido Paterno	Troncoso	Apellido Materno	Cortés
Edad	43 años 3 meses	Fecha Nacimiento	15-09-1978
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
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,Pensión de alimento formal o legal
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Niñera		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 252898484 - Luciano Andrés González Troncoso

RUT o pasaporte	252898484	Nombres	Luciano Andrés
Apellido Paterno	González	Apellido Materno	Troncoso
Edad	5 años 9 meses	Fecha Nacimiento	17-02-2016
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Intelectual	Medio para acreditar discapacidad	Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	52	Nivel educacional	Educación pre-escolar
Asiste a	Escuela de lenguaje	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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243286700 - Maite Agustina González Troncoso

RUT o pasaporte	243286700	Nombres	Maite Agustina
Apellido Paterno	González	Apellido Materno	Troncoso
Edad	8 años 5 meses	Fecha Nacimiento	09-07-2013
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular pagado
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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 252898700 - Amelia Ignacia González Troncoso

RUT o pasaporte	252898700	Nombres	Amelia Ignacia
Apellido Paterno	González	Apellido Materno	Troncoso
Edad	5 años 9 meses	Fecha Nacimiento	17-02-2016
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Escuela o colegio
Tipo de establecimiento	Particular pagado	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	\$500.000	Número serie estudiante	520576945
Número serie jefe de hogar	513005591		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 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
206013281 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
133300686 Madre	\$78.990	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$400.000	\$0	\$121.010	\$600.000
252898484 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
243286700 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
252898700 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	\$600.000	\$120.000

* 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

Madre - 133300686 - María Daniela Fernanda Troncoso Cortés

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 252898484 - Luciano Andrés González Troncoso

Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Escuela de lenguaje
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		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243286700 - Maite Agustina González Troncoso

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular pagado
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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 252898700 - Amelia Ignacia González Troncoso

Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Escuela o colegio
Tipo de establecimiento	Particular pagado	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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 252898484 - Luciano Andrés González Troncoso

RUT o pasaporte	252898484	Nombres	Luciano Andrés González Troncoso
Edad	5 años 9 meses	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Intelectual
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	Apoyo permanente para todo tipo de actividad
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Otro
Otro tipo de movilización	Vehículo prestado	¿Requiere cuidador?	Sí
¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Si	Selecciona integrante del grupo familiar	María Daniela Fernanda Troncoso Cortés
Observación	gastos médicos relativos, pueden ser anuales o semestrales.	Gasto mensual total	\$130.000

Total gastos por discapacidad	\$130.000
-------------------------------	-----------

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 206013281 - Juan Pablo Andrés Troncoso Troncoso

Tipo de inmueble	--Casa	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	--Usufructuario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-JUAN PABLO ANDRÉS TRONCOSO TRONCOSO-JUAN PABLO ANDRÉS TRONCOSO TRONCOSO	Avalúo de la vivienda	--Entre \$ 65.361.627 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--Si	¿Cuál es el vínculo?	--Otro vínculo
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	--3
Calle	--Rodolfo Wagenknecht	Número	--2977
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	--Región de Coquimbo
Comuna	--La Serena		

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	13.330.068-6 - María Daniela Fernanda Troncoso Cortés	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Pensión de alimento formal o legal
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	15-12-2021 12:16:21
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$120.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 65.361.627 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	80.1

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

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha de Observación	miércoles 15 de diciembre del 2021 a las 12:14:11
Observación	Evaluación socio - económica en base a lo declarado en informe social de región.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	206013281	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	15-12-2021 12:16:29	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Juan Pablo Andrés	Apellido paterno	Troncoso
Apellido materno	Troncoso	Email	jptroncosojp@gmail.com
Teléfono	+56989683160	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2021112352
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	20 años 7 meses
Fecha de nacimiento	04-05-2001	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$120.000 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 65.361.627 o más
Puntaje avalúo	1.7	Puntaje variables socioeconómicas	42.5

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	13.330.068-6 - María Daniela Fernanda Troncoso Cortés	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Pensión de alimento formal o legal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
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	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	SÍ
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	15-12-2021 12:16:21
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	80.1
----------------------------	------

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna	: LA SERENA
Número de Rol de Avalúo	: 02653 - 00066
Dirección o Nombre del bien raíz	: AVDA R WAGENKNECHT 2977 S. ORIENTE III- IX
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	90.564.410
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	45.282.205
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	45.282.205

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**



Notas

Curso	Créditos	Nota
Primer Semestre 2021		
Filosofía PSI001-1	0	6.7
Psicología PSI002-1	0	6.3
Métodos de la Investigación Social PSI003-1	0	6.9
Historia Social de Chile PSI004-1	0	6.8
Psicobiología PSI005-1	0	6.8
0 Total 0 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		6.7
Segundo Semestre 2021		
Epistemología de las Ciencias Sociales PSI006-2	0	
Psicología de la Personalidad PSI007-1	0	
Procesos Psicológicos Básicos PSI008-2	0	
Estadística 1 PSI009-1	0	
Procesos Básicos de Aprendizaje PSI010-2	0	
0 Total 0 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		

Notas con Conceptos: A: Aprobado

Ramos Homologados

Código	Nombre	Semestre	Nota	Créditos
IN000A	Inglés Elementary Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	0
IN0001A	Inglés Starter A Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	3
IN0002A	Inglés Beginner A Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	3
IN0003A	Inglés Pre Intermediate A Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	3
IN0004A	Inglés Intermediate A Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	3
Total				12

Indicadores del Alumno

Cursos		Créditos			
Cursos Aprobados	5	Créditos Aprobados	0	Promedio	6.70
Cursos Homologados	5	Créditos Homologados	12	Promedio Aprobados	6.70
Cursos Reprobados	0	Créditos Reprobados	0	Índice de Aprobación de Cursos*	1.00
Cursos Eliminados	0	Créditos Eliminados	0	Promedio Ponderado*	
Cursos Pendientes	5	Créditos Pendientes	0	Promedio Ponderado Aprobados	
Cursos Total	10	Créditos Total	0	Índice de Aprobación de Créditos	0

Promedio Ponderado: $\Sigma \text{Nota} * \text{Créditos} / \Sigma \text{Créditos}$
Índice de Aprobación: $\text{Aprobados} / (\text{Aprobados} + \text{Reprobados})$

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTES
RUT del emisor: 13330068 – 6
Fecha de generación de la carpeta: 10/12/2021 20:39

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 11-05-2006
Actividades Económicas: VENDEDOR COMISIONISTA
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: null null , LA SERENA
Sucursales:
Últimos documentos timbrados:
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)	– No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT –		
Conformación de la sociedad	– No existen socios para este RUT –		
Participación en sociedades vigentes(2)	SOC AUTOMOTRIZ G Y T LTDA	76901920-0	01-08-2007

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.

(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
– No se registra información para este RUT –							

(3): La presente información no acredita dominio de una propiedad.
(4): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
----------	-----------------	-----------------------	----------------------

– No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses –

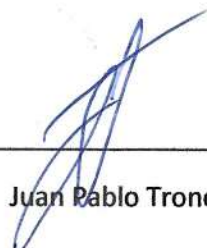
(5): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

Declaraciones de IVA (F29)
– No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 períodos mensuales –

Declaraciones de Renta (F22)
– No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 períodos anuales –

14 de diciembre de 2021, La Serena

Mi nombre es Juan Pablo Andrés Troncoso Troncoso, rut 20.601.328-1. Escribo esta carta según lo solicitado con fines explicativos sobre la pensión de mi padre. Nunca he recibido la pensión correspondiente, ya que crecí y me crió solamente mi madre, mi padre nunca estuvo ni ha estado presente en mi vida. Es por esto que llevo solamente el apellido de mi madre. La pensión alimenticia que incluyo dentro de los documentos es la que corresponde a mis hermanos menores y es por parte del padre de ellos.



Juan Pablo Troncoso

Carta de solicitud de beneficio Programa de Residencia Universitaria

Identificación personal

Rut: 20.601.328-1

Nombre: Juan Pablo Andrés Troncoso Troncoso

Carrera/Facultad: Psicología, Facultad de Ciencias Sociales

Región de origen: Región de Coquimbo

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)

Mi familia y yo vivimos en La Serena, somos 5 integrantes: mi mamá, mi hermana de 8 años, mis hermanos mellizos de 5 años y yo. Mis hermanas van a un colegio y mi hermano a una escuela especial, ya que tiene síndrome de Down. Mi mamá recibe la pensión alimenticia (400.000 pesos) que corresponde a mis hermanos, de parte del padre de ellos, y recibe un poco más de dinero (80.000 pesos aprox) por cuidar a un primo pequeño también. Para mi madre ha sido difícil poder encontrar un trabajo con el que pueda compatibilizar de buena manera el cuidado de los niños, en especial de mi hermano pequeño, dado el trabajo con terapias que debe tener, sumado a la atención que debe recibir en el hogar. En mi caso intento compatibilizar las clases con el cuidar a los niños en la casa cuando mi madre no está, dado el contexto online de algunas clases que ellos tienen y yo también.

Para el próximo año 2022, por la vuelta a la presencialidad, debo trasladarme a Santiago para poder asistir a las clases, y, en este sentido, los recursos son más bien escasos para poder cubrir un arriendo en su totalidad. Es por esta razón que envío esta postulación.

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)

Aquí donde vivo creo que la red de apoyo es mucho más alta en un nivel emocional, dado que mi familia y mis amigos están acá y puedo recurrir a ellos ante ciertas situaciones, pero en términos académicos y económicos no tanto.

En Santiago si creo que las redes de apoyo son más débiles en todos estos aspectos. Para mí se caracterizan solo en la familia que tengo allá, que es mi tío y es donde me he hospedado las veces que he ido, pero no siento que sea un lugar donde pueda quedarme por mucho tiempo, dado que no tengo un espacio privado allá y menos un lugar donde poder estudiar.

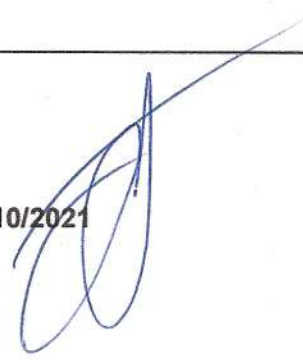
Plan de acción futuro, al obtener el beneficio y de no obtenerlo. (Menciona cual es el plan construido junto a tu grupo familiar para financiar tu estadía en Santiago, de obtener y no obtener algún beneficio, también considerando que este tiene una duración máxima de 2 años, en este escenario señala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

Con mi mamá hemos estado ahorrando para poder financiar la estadía, entre parte del IFE, los retiros del 10% y yo he estado juntando dinero por mi parte también. No tengo claridad si será suficiente aún, dado que no tengo un arriendo ya visto. De todas formas planeo trabajar en Santiago para poder solventar los gastos.

En caso de obtener el beneficio, los ahorros que ya tenemos permanecerían con ese fin para cuando el beneficio expire, sumado con lo que ahorraré al trabajar. Por el contrario, en el caso de no obtenerlo, planeo utilizar los ahorros para poder asentarme bien en Santiago y de ahí poder ir cubriendo parte del arriendo con lo que pueda obtener al trabajar, lo cual sería lo recurrente durante el transcurso de la carrera.

Firma

Fecha: 18/10/2021





Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #52978555
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/10/2020

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

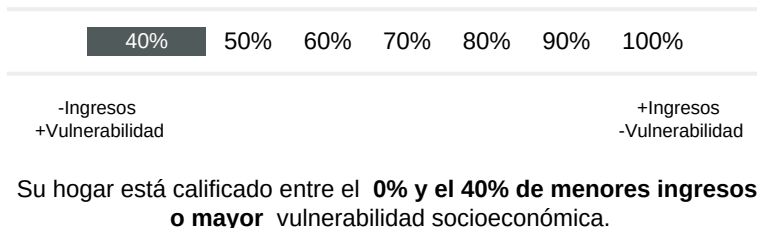
Juan Pablo Andrés Troncoso Troncoso

RUN:
20.601.328-1

Dirección del Hogar:
Avenida Rodolfo Wagenknecht, Nro domicilio:
2977, La Serena.

Agrupación Habitacional:
Serena Oriente -Vi

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
13.330.XXX-X	María Daniela Fernanda Troncoso Cortés	Jefe(a) de hogar
25.289.XXX-X	Amelia Ignacia González Troncoso	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
24.328.XXX-X	Maite Agustina González Troncoso	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
20.601.XXX-X	Juan Pablo Andrés Troncoso Troncoso	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
25.289.XXX-X	Luciano Andrés González Troncoso	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 3 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$5.000 y \$55.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

A los ingresos totales de este hogar se le han sumado ingresos por pensión de alimentos recibido por alguno de sus integrantes.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$5.000 y \$55.000**

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 17:30 hrs.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.260.834



Martes, 09 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0200-0100023647, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTES , RUT 13.330.068-6 , 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
NOV-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
OCT-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2021	\$105.000	\$10.501		VICTORIA TRONCOSO CORTES	17.362.504-9	2021-10-10
AGO-2021	\$105.000	\$10.501		VICTORIA TRONCOSO CORTES	17.362.504-9	2021-09-09
JUL-2021	\$105.000	\$10.501		VICTORIA TRONCOSO CORTES	17.362.504-9	2021-08-08
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**"



BancoEstado

Registro Cuenta de Ahorro
CUENTA PENSIÓN ALIMENTICIA

ANTECEDENTES DEL CLIENTE Y DE LA CUENTA

N° CUENTA: 12564862655

TITULAR:	TRONCOSO CORTES MARIA DANIELA FERNANDA		
RUT:	13.330.068-6	FECHA NACIMIENTO:	15-Sep-1978
DOMICILIO:	RODOLFO WAGENKNECHT 2977 - SERENA ORIENTE LA SERENA - LA SERENA	COMUNA:	LA SERENA
E-MAIL:	MDFTC.4@GMAIL.COM	FONO:	
ACTIVIDAD:	EMPLEADO DEPENDIENTE		
TIPO DE CUENTA:	AHORRO A LA VISTA		
SIN LIBRETA		CON TARJETA DE CANALES	
SUC. APERTURA:	[125] LA SERENA	FECHA DE SOLICITUD:	22-Abr-2021
		FECHA DE APERTURA:	00-00-0000
N° DE CAUSA:	392021	JUZGADO:	JUZGADO DE FAMILIA DE LA SERENA

En LA SERENA a 22 de Abril de 2021

Además de una copia del contrato de apertura de la Cuenta de Ahorro, declaro haber recibido una copia del Contrato de Prestación de Servicios 24 Horas - Persona Natural. Mi firma en este registro no solo da fe que he recibido los contratos que se señalan, sino también constituye la suscripción y aceptación de sus condiciones.



BANCO DEL ESTADO DE CHILE
PATRICIA MAZA ACUTUA
Ejecutivo Negocios
LA SERENA

Firma Banco

Firma Titular

NOTA: se considerará activa la cuenta sólo una vez que se efectúe el primer depósito, el que podrá efectuarse dentro de un plazo máximo de 12 meses contados desde esta fecha. Efectuado el depósito en forma oportuna, dicha fecha corresponderá a la de apertura de la cuenta para la aplicación de las cláusulas y de la reglamentación respectiva.

COMISIONES VIGENTES A ESTA FECHA

- Comisión por Mantención: UF 0,00
- Comisión por Exceso de Giros: UF 0,00
- Comisión por uso de Tarjeta de Cajero Automático: Personas naturales: Sin comisión.
- Comisión por emisión tarjeta adicional, personas naturales: UF 0,125 + IVA por emisión, sin costo posterior.
- Comisión por reposición anticipada de Libreta de Ahorro: UF 0,10 + IVA, excepto por término de libreta anterior.
- Comisión por reposición de Tarjeta de Cajero Automático: UF 0,12 + IVA por evento, excepto por falla de esta.
- Comisión duplicado cartola por mesón (en cuentas sin libreta): UF 0,05 + IVA por evento.

Las comisiones y tarifas indicadas son las vigentes a la fecha de contratación de esta cuenta. El Banco está facultado para cobrar y/o modificar las comisiones y tarifas indicadas en la forma y condiciones establecidas en la cláusula sobre Comisiones del Contrato de Ahorro.

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl

Versión 1004-Marzo 2014
Original Cliente



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210676449721

Certifico que la persona con RUT N° 20601328-1, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Octubre de 2021.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210676449721

Santiago, 17 de Noviembre de 2021



**CERTIFICADO DE
VIGENCIA Y AFILIACIÓN**

Mediante el presente documento, Colmena Golden Cross S.A. certifica que el Sr(a). TRONCOSO LAGOS JOSE ANDRES, R.U.T. 4.305.553-4, se encuentra afiliado a esta institución de Salud desde 30 de Junio de 1999. Actualmente está incorporado al plan de salud HOCKEY 1908.

El Sr(a). TRONCOSO LAGOS JOSE ANDRES tiene como beneficiario(s) en su contrato a:

20.601.328-1 TRONCOSO TRONCOSO JUAN PABLO

Extendido a petición del interesado, para los fines que estime necesarios, sin ulterior responsabilidad para esta institución.

Emitido el 30 de marzo de 2021 , 20:56 Hrs.





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

Yo JUAN PABLO ANDRÉS TRONCOSO TRONCOSO (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 20601.728-1, con fecha 06, Diciembre del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: RODOLFO WAGENET 2977,
CASERENA, Región de Coquimbo.

(indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

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

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



AMAZING GRACE PEÑUELAS
ENGLISH SCHOOL

Bright Shining As The Sun

SOCIEDAD EDUCACIONAL SHALOM SPA
RUT 76.470.822-9.
RBD 20513-3

CERTIFICADO DE ESTUDIANTE REGULAR 2021

El Colegio Amazing Grace Peñuelas

Certifica que el (la) Alumno (a): **AMELIA IGNACIA GONZALEZ TRONCOSO**

Cédula Nacional de Identidad: **25289870-0**

Es alumno (a) regular del curso: **KINDER**

Se extiende este certificado para ser presentado ante quien corresponda.

ADMISIÓN
Amazing Grace Peñuelas

Admisión y Matrícula

18 de noviembre de 2021



CCM00023

COLEGIO CONDEMARIN LA SERENA

CERTIFICADO

La señora Carolina Torres , directora del Colegio Condemarin La Serena,
certifica que:

Sr.(a): Luciano Andrés González Troncoso

Cedula de Identidad: 25.289.848-4

Es(a) alumno regular de Pre Kinder, para el año 2021.

Se otorga el presente certificado para los fines que estime conveniente el
solicitante.

La Serena, 17 de Noviembre de 2021

Simg.

c.c.: archivo

Carolina Torres González



**AMAZING GRACE PEÑUELAS
ENGLISH SCHOOL**

Bright Shining As The Sun

SOCIEDAD EDUCACIONAL SHALOM SPA
RUT 76.470.822-9.
RBD 20513-3

CERTIFICADO DE ESTUDIANTE REGULAR 2021

El Colegio Amazing Grace Peñuelas

Certifica que el (la) Alumno (a): **MAITE AGUSTINA GONZALEZ TRONCOSO**
Cédula Nacional de Identidad: **24328670-0**
Es alumno (a) regular del curso: **SEGUNDO BÁSICO**

Se extiende este certificado para ser presentado ante quien corresponda.

ADMISIÓN
Amazing Grace Peñuelas
Patricia Maldonado

Admisión y Matrícula

18 de noviembre de 2021

← Saldos y movimientos

Cuenta Ahorro N° 12564862655

Vista Pension Alimen

\$0

Saldo disponible

Saldo contable	\$0
Retenciones	\$0
N° de giros del periodo	9

Últimos movimientos

Todos ▼

06/12/2021

Dep en efectivo sin libreta

\$400.000

06/12/2021

Giro por transferencia

- \$400.000

03/11/2021

Giro por transferencia

- \$400.000

02/11/2021

Dep en efectivo sin libreta

\$400.000

12/10/2021

Dep en efectivo sin libreta

\$400.000

12/10/2021

Giro por transferencia

- \$400.000

08/09/2021

Giro por transferencia

- \$400.000

**COMPROBANTE DE USUFRUCTO
DE VIVIENDA**

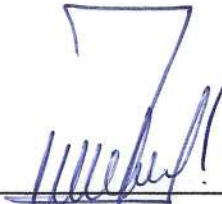
(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Narciso González Saavedra (dueño de la vivienda), RUT 12.771.141-0
con fecha 15 noviembre del 2021, declaro bajo juramento que otorgo en calidad de usufructo
a: Narciso Troncoso, Juan Pablo Troncoso, Nairte González,
Anelía González y Luciano González (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: Rodolfo Wagenknecht 2977
La Serena
(indicar calle, número, comuna y región).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como usufructuario): Julio 2020

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


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.



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>

16 de diciembre de 2021, 14:47

Para: carmen.neira@uchile.cl

Google

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

206013281

N° de Matrícula *

2021112352

Nombres *

JUAN PABLO ANDRES

Apellido Paterno *

TRONCOSO

Apellido Materno *

TRONCOSO

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 Juan P. Troncoso Troncoso - 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

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 2021</u>	Fecha: <u>18 Noviembre 2021</u>
Nombre estudiante: <u>Juan Pablo Troncoso</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Ma Daniela Troncoso C</u>	RUT: <u>13.330.068-6</u>
Domicilio: <u>Rodolfo Wapemknecht 2977, La Serena</u>	Fono: <u>97432055</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>dueña de casa</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>480.000-</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>212.058.-</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>55.100.-</u>	
6. Agua	<u>49.577.-</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>64.840.-</u>	
8. Bencina	<u>35.000.-</u>	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>39.633.-</u>	
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo		
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>450.148.-</u>	

3. OBSERVACIONES

Los recursos no son suficientes y no hay espacio para inversiones graves.

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: 18/11/21

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

PROCEDIMIENTO	: TRANSACCIÓN
MATERIA	: ALIMENTOS MENORES
SOLICITANTE 1	: MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTÉS
RUT	: 13.330.068-6
DOMICILIO	: RODOLFO WAGENKNECHT N° 2977, LA SERENA
ABOGADO PATROCINANTE	: FELIPE ANDRÉS OSSANDÓN RODRÍGUEZ
RUT	: 17.866.078-0
CORREO ELECTRÓNICO	: f.ossandonrodriguez@gmail.com
DOMICILIO	: CALLE ALCALDE N°399, OFICINA 4, COQUIMBO.
SOLICITANTE 2	: MAURICIO ANDRÉS GONZÁLEZ SAGUA
RUT	: 12.771.141-0
DOMICILIO	: AV. DEL MAR N° 4900, DEPARTAMENTO 21, LA SERENA
ABOGADO PATROCINANTE	: NATALIA CAROLINA ROJAS SALAS
RUT	: 14.058.697-8
CORREO ELECTRÓNICO	: masdefensajudicial@gmail.com
DOMICILIO	: CALLE ALCALDE N°399, OFICINA 4, COQUIMBO.

EN LO PRINCIPAL: Transacción sobre Alimentos Menores. **EN EL PRIMER OTROSÍ:** Acompaña documentos; **EN EL SEGUNDO OTROSÍ:** Patrocinio y Poder. **EN EL TERCER OTROSÍ:** Solicita Oficio; **EN EL CUARTO OTROSÍ:** Forma de especial de Notificación.

SEÑOR JUEZ DE FAMILIA DE LA SERENA

MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTÉS, cédula de identidad N°13.330.068-6, chilena, soltera, dueña de casa, con domicilio en calle Rodolfo Wagenknecht N° 2977, La Serena; y **MAURICIO ANDRÉS GONZÁLEZ SAGUA**, cédula nacional de identidad N° 12.771.141-0, chileno, soltero, ingeniero civil, domiciliado en Av. del Mar N° 4900, Departamento 21, La Serena, en representación legal y velando por el interés superior de nuestros hijos menores de edad que más adelante individualizamos, a SS., respetuosamente decimos:

Que consta en los certificados de nacimiento que acompañamos en el PRIMER OTROSÍ de esta presentación, que somos padres de la niña **MAITE AGUSTINA**, cédula nacional de identidad N° 24.328.670-0; la niña **AMELIA IGNACIA**, cédula

nacional de identidad N° 25.289.870-0; y el niño **LUCIANO ANDRÉS**, RUN N° 25.289.848-4, todos de apellido **GONZÁLEZ TRONCOSO**, de actuales 7, 5 y 5 años de edad, respectivamente.

Que, si bien somos padres de los menores ya individualizados, actualmente nos encontramos separados de hecho, y por lo tanto, venimos en regular los alimentos, de común acuerdo respecto de nuestros hijos.

Atendido que es la madre doña **MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTÉS** quien en los hechos ejerce el cuidado personal de todos sus hijos por cuanto viven actualmente con ella, mediante este acuerdo, el padre se obliga a pagar una pensión alimenticia a favor de sus hijos.

Así las cosas, don **MAURICIO ANDRÉS GONZÁLEZ SAGUA**, cédula nacional de identidad N° 12.771.141-0, en este acto, se obliga a pagar por concepto de pensión alimenticia a favor de sus hijos **MAITE AGUSTINA GONZÁLEZ TRONCOSO RUN N° 24.328.670-0**, **AMELIA IGNACIA GONZÁLEZ TRONCOSO, RUN N° 25.289.870-0** y **LUCIANO ANDRÉS GONZALEZ TRONCOSO RUN N° 25.289.848-4**, la suma de **\$400.000 mensuales, para ser repartidos en partes iguales entre los tres alimentarios.** Suma que será reajustada semestralmente conforme a la variación que experimente el índice de precios al consumidor (IPC), y que será pagada por mensualidades anticipadas todos **días 05 de cada mes**, comenzando a pagarse la pensión de alimentos a partir del mes inmediatamente siguiente a aquel en que quede aprobada la presente transacción, mediante depósito en la cuenta de ahorro a la vista del Banco Estado que SS., ordene abrir para dicho efecto.

Asimismo, el padre don **MAURICIO ANDRÉS GONZÁLEZ SAGUA** se compromete al pago directo de la colegiatura de sus tres hijos, y se compromete a mantenerlos como carga dentro de su sistema de salud.

POR TANTO, en virtud de lo señalado por los artículos 321, y demás normas legales

pertinentes del Código Civil, y en atención a lo dispuesto por la ley N°14.908, y las modificaciones introducidas por la ley N°19.741, y las normas pertinentes de la Ley N°19.968 que Crea los Tribunales de Familia, en especial su artículo 8 N° 4 y artículo 14,

SOLICITAMOS A SS., se sirva tener por aprobada la presente transacción sobre alimentos menores en todo aquello que no fuere contrario a derecho.

PRIMER OTROSI: Sírvase SS., tener por acompañados los siguientes documentos:

1. Certificado de Nacimiento de Maite Agustina González Troncoso.
2. Certificado de Nacimiento de Amelia Ignacia González Troncoso.
- 3.- Certificado de Nacimiento de Luciano Andrés González Troncoso.

SEGUNDO OTROSI: Solicitamos a SS., se sirva presente que yo **MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTÉS**, designo abogado patrocinante y confiero poder a don **FELIPE ANDRÉS OSSANDÓN RODRÍGUEZ**, RUN N° 17.866.078-0, domiciliado en calle Alcalde N° 399, oficina N° 4, Coquimbo, a quien confiero poder con todas y cada una de las facultades establecidas en ambos incisos del artículo 7 del Código de Procedimiento Civil, las que declaro conocer y dar por expresamente reproducidas.

Por su parte SS., tener presente que yo **MAURICIO ANDRÉS GONZÁLEZ SAGUA**, designo abogado patrocinante y confiero poder a don **NATALIA CAROLINA ROJAS SALAS**, RUN N° 14.058.697-8, domiciliado en calle Alcalde N° 399, oficina N° 4, Coquimbo, a quien confiero poder con todas y cada una de las facultades establecidas en ambos incisos del artículo 7 del Código de Procedimiento Civil, las que declaro conocer y dar por expresamente reproducidas.

TERCER OTROSÍ: Solicitamos a SS., tenga a bien, una vez aprobada la presente transacción en materia de alimentos, oficiar al Banco Estado, para la apertura de la cuenta de ahorro a la vista para el pago de la pensión alimenticia.

CUARTO OTROSÍ: Solicitamos a SS., que de conformidad a lo señalado en el artículo 23 de la Ley N° 19.968, ordene que las resoluciones sean notificadas a las siguientes direcciones de correo electrónico:

Respecto del abogado Felipe Andrés Ossandón Rodríguez, al correo electrónico, f.ossandonrodriguez@gmail.com

Respecto del abogado Natalia Carolina Rojas Salas, al correo electrónico, masdefensajudicial@gmail.com



(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 : Juan Pablo Troncoso T.
Rut : 20.601.328 - 1
Domicilio : Rodolfo Wapenknecht 2977, La Serena
Teléfonos : _____
Correo electrónico : _____

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
M ^{te} Daniela Troncoso C.	15.330.068-6	madre	43	técnico	dependiente	200.000.-
Nai te Gonzalez T.	24.328.690-0	hermana	8	escolar	estudiante	—
Aneliza Gonzalez T.	25.289.870-0	hermana	5	escolar	estudiante	—
Luciano Gonzalez T.	25.239.890-0	hermano	5	escolar	estudiante	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Luciano tiene 5 años y tiene síndrome de Down, no es una enfermedad, pero si una condición, que requiere muchas atenciones, ya sea terapéuticas y/o médicas.



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: 600.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: 120.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

EL ALUMNO Juan Pablo ANDRÉS Troncoso Troncoso vive con su madre que es la JEFA de Hogar María Daniela Fernanda Troncoso Cortés RUT 13330068-6, y con 3 hermanos, en cuanto al Ingreso Familiar la JEFA de Hogar recibe una pensión alimenticia de 400.000 y trabaja cuidando un sobrino ganando 200.000, sea por concepto del IFE el cual solo es transitorio por maternidad y por eso no está contemplado, y según información pública tramitamos este mes

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

Fecha de informe 25/NOVIEMBRE/2021

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 6 DICIEMBRE 2021



Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Juan Pablo Troncoso, RUT 20.601.328-1

¡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

miércoles 17 de noviembre de 2021 a las 15:52:26

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
**TRONCOSO
CORTES**

Nombre
MARIA DANIELA FERNANDA

Nacionalidad
CHILENA

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 SEPT 1976

Número de documento
513.005.591

Fecha de emisión
07 SEPT 2017

Fecha de vencimiento
15 SEPT 2022

Firma del titular

RUN 13.330.068-6

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE AGENTES CÍVILES Y VERIFICACIÓN

APPELLIDOS
TRONCOSO TRONCOSO

NOMBRES
JUAN PABLO ANDRÉS

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
04 MAYO 2001

FECHA DE EMISIÓN
13 NOV 2019

NÚMERO CIVIL
520.576.945

FECHA DE VENCIMIENTO
04 MAYO 2025

FECHA DEL TITULAR

RUN 20.601.320-1

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIONES

APPELLIDOS
GONZÁLEZ TRONCOSO

NOMBRES
LUCIANO ANDRÉS

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
17 FEB 2016

FECHA DE EXPIRACIÓN
08 FEB 2018

FECHA DE RENOVACIÓN
17 FEB 2023

RUN 25.289.848-4

No firma

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
GONZÁLEZ TRONCOSO

Nombres
AMÉLIA IGNACIA

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
17 FEB 2016

FECHA DE EXPIRACIÓN
08 FEB 2018

IMPRESIÓN DEL TITULAR
No firmó

EDAD
6

NÚMERO DOCUMENTO
514.486.075

FECHA DE VENCIMIENTO
17 FEB 2023

RUN 25.280.870-0



LIQUIDACION DE SUELDO MENSUAL

DATOS DEL TRABAJADOR

RUT : 13.330.068-6

NOMBRE : María Daniela Troncoso C.

Período de Remuneración :

Mes : AGOSTO

Año :2021

DETALLE DE REMUNERACIÓN

Haberes del Trabajador		Valor
Sueldo Base	\$	105.000.-
Otros Ingresos Imponibles	\$	
Total Remuneración Imponible	\$	105.000.-
Asignación Familiar	# cargas: _____ \$	
Movilización	\$	105.000.-
Total de Haberes (1)		\$ 105.000.-

Descuentos		Valor
Cotización Previsional (AFP o IPS)	\$ (18.660.-)	
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)	\$ (7.350.-)	
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP	\$ ()	
Total Descuentos Previsionales		\$ (26.010.-)

Otros Descuentos	\$ ()
Total Descuentos (2)	\$

ALCANCE LIQUIDO (1) - (2) \$ 78.990.-

Anticipos o Préstamos \$ ()

SALDO LIQUIDO A PAGAR \$ 78.990.-

Certifico que he recibido de mi Empleador Sr (a) : Victoria Troncoso C. a mi total y entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro posterior alguno que hacer, por los conceptos de esta liquidación.

Fecha: 31 Agosto 2021


Firma del Trabajador

LIQUIDACION DE SUELDO MENSUAL

DATOS DEL TRABAJADOR

RUT : 13.330.068-6

NOMBRE : María Daniela Troncoso C.

Periodo de Remuneración :

Mes : JULIO

Año :2021

DETALLE DE REMUNERACIÓN

Haberes del Trabajador		Valor
Sueldo Base	\$	105.000.-
Otros Ingresos Imponibles	\$	
Total Remuneración Imponible	\$	105.000.-
Asignación Familiar	# cargas: _____	\$
Movilización	\$	105.000.-
Total de Haberes (1)		\$ 105.000.-

Descuentos		Valor
Cotización Previsional (AFP o IPS)	AFP: PROVIDA	\$ (18.660.-)
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)		\$ (7.350.-)
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP		\$ ()
Total Descuentos Previsionales		\$ (26.010.-)

Otros Descuentos	\$ ()
Total Descuentos (2)	\$

ALCANCE LIQUIDO (1) - (2) \$ 78.990.-

Anticipos o Préstamos \$ ()

SALDO LIQUIDO A PAGAR \$ 78.990.-

Certifico que he recibido de mi Empleador Sr (a) : Victoria Troncoso C. a mi total y entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro posterior alguno que hacer, por los conceptos de esta liquidación.

Fecha: 31 julio 2021

Firma del Trabajador

RIT : T-39-2021	GONZÁLEZ/	F. Ing.: 19/04/2021
RUC: 21- 2-2293878-0	Proc.: Transacción	Forma Inicio: Transacción
Est. Adm.: Sin archivar	Etapas: Transacción	Estado Proc.: Tramitación

La Serena, veinte de abril de dos mil veintiuno.

A lo principal: Apareciendo que los términos de la transacción presentada por las partes, se encuentra ajustada a derecho, y que ello resulta favorable y conveniente para el interés superior de los hijos alimentarios menores de edad, se aprueba en todas sus partes el acuerdo en materia de alimentos, que han llegado las partes, en todo aquello que no sea contrario a derecho, teniendo la presente aprobación como sentencia definitiva para todos los efectos legales.

En virtud de lo anterior, como se pide, oficiase al Banco Estado de esta ciudad para la apertura de la libreta de ahorro a la vista, a nombre de doña **MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTES**, RUN 13.330.068-6, para el solo efecto de pago de los alimentos, debiendo la demandante concurrir personalmente ante la entidad bancaria para el diligenciamiento de dicha apertura.

Al primer otrosí: Téngase por acompañados.

Al segundo otrosí: Téngase presente el patrocinio y poder conferidos.

Al tercer otrosí: Estese a lo resuelto precedentemente.

Al cuarto otrosí: Como se pide, notifíquese en la forma solicitada.

Notifíquese a las partes por correo electrónico.

Proveyó Juez del Juzgado de Familia de la Serena que se individualiza en la firma electrónica avanzada estampada en la presente resolución.//cdt

RIT : T-39-2021	GONZÁLEZ/	F. Ing.: 19/04/2021
RUC: 21- 2-2293878-0	Proc.: Transacción	Forma Inicio: Transacción
Est. Adm.: Sin archivar	Etapa: Transacción	Estado Proc.: Tramitación

La Serena, veinte de abril de dos mil veintiuno.

A lo principal: Apareciendo que los términos de la transacción presentada por las partes, se encuentra ajustada a derecho, y que ello resulta favorable y conveniente para el interés superior de los hijos alimentarios menores de edad, se aprueba en todas sus partes el acuerdo en materia de alimentos, que han llegado las partes, en todo aquello que no sea contrario a derecho, teniendo la presente aprobación como sentencia definitiva para todos los efectos legales.

En virtud de lo anterior, como se pide, ofíciase al Banco Estado de esta ciudad para la apertura de la libreta de ahorro a la vista, a nombre de doña **MARIA DANIELA FERNANDA TRONCOSO CORTES**, RUN 13.330.068-6, para el solo efecto de pago de los alimentos, debiendo la demandante de concurrir personalmente ante la entidad bancaria para el diligenciamiento de dicha apertura.

Al primer otrosí: Téngase por acompañados.

Al segundo otrosí: Téngase presente el patrocinio y poder conferidos.

Al tercer otrosí: Estese a lo resuelto precedentemente.

Al cuarto otrosí: Como se pide, notifíquese en la forma solicitada.

Notifíquese a las partes por correo electrónico.

Proveyó Juez del Juzgado de Familia de la Serena que se individualiza en la firma electrónica avanzada estampada en la presente resolución.//cdt

