

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	207467685	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-12-2021 16:02:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Fernanda	Apellido paterno	Azócar
Apellido materno	Cárdenas	Email	valentinaazocarccp@gmail.com
Teléfono	+56977620986	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2021850211	Origen matrícula	sipee
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 10 meses
Fecha de nacimiento	08-02-2003	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo A
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	Marina Cárdenas Manquian	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56999411962	Teléfono 2	+56971252470

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	Monte Olivos
Numeración	2432	Villa o sector	Tierra Santa
Región	Región de los Lagos	Comuna	Osorno

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 - 207467685 - Valentina Fernanda Azócar Cárdenas

RUT o pasaporte	207467685	Nombres	Valentina Fernanda
Apellido Paterno	Azócar	Apellido Materno	Cárdenas
Edad	18 años 10 meses	Fecha Nacimiento	08-02-2003
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Abuelo(a) - 83807644 - Rosa Inés Manquian Trunce

RUT o pasaporte	83807644	Nombres	Rosa Inés
Apellido Paterno	Manquian	Apellido Materno	Trunce
Edad	64 años 11 meses	Fecha Nacimiento	21-01-1957
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Jubilación o pensión de vejez
Profesión u oficio	Pensionada		

Madre - 140850322 - Marina Jacqueline Cárdenas Manquian

RUT o pasaporte	140850322	Nombres	Marina Jacqueline
Apellido Paterno	Cárdenas	Apellido Materno	Manquian
Edad	45 años 3 meses	Fecha Nacimiento	14-09-1976
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Ninguno

Hermano(a) o hermanastro(a) - 24478643K - Tomás Vicente Alvarado Cárdenas

RUT o pasaporte	24478643K	Nombres	Tomás Vicente
Apellido Paterno	Alvarado	Apellido Materno	Cárdenas
Edad	8 años 0 meses	Fecha Nacimiento	10-12-2013
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$180.000	Número serie estudiante	514518981
Número serie jefe de hogar	514951424		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 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
207467685 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
83807644 Abuelo(a)	\$134.268	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$134.268
140850322 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$60.000	\$60.000
24478643K Hermano(a) o hermanastro(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
4	2	\$194.268	\$48.567

* 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

Abuelo(a) - 83807644 - Rosa Inés Manquian Trunce

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 140850322 - Marina Jacqueline Cárdenas Manquian

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 24478643K - Tomás Vicente Alvarado Cárdenas

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

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento			
Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información	
Total gastos salud grupo familiar	\$0

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 207467685 - Valentina Fernanda Azócar Cárdenas

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA FERNANDA AZÓCAR CÁRDENAS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Abuelo(a) - 83807644 - Rosa Inés Manquian Trunce

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Rosa Inés Manquian Trunce	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Monte Olivos	Número	-2432
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Tierra Santa	Región	-Región de los Lagos
Comuna	-Osorno		

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	8.380.764-4 - Rosa Inés Manquian Trunce	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

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 16:02:30
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$48.567
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	92

<<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 16:01:47
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	207467685	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-12-2021 16:02:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Fernanda	Apellido paterno	Azócar
Apellido materno	Cárdenas	Email	valentinaazocarccp@gmail.com
Teléfono	+56977620986	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2021850211
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 10 meses
Fecha de nacimiento	08-02-2003	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$48.567 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.380.764-4 - Rosa Inés Manquian Trunce	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	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	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	21-12-2021 16:02:30
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	SÍ
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	SÍ
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	92
----------------------------	----

← → ↻ zeus.sii.cl/cvc.cgi/stc/getstc ☆ 📄 🛠️ 🌐

Aplicaciones Gmail YouTube Maps Traducir Facebook Instagram Biblioteca Uchile Ulagos virtual Correo ULA https://www.wordre... Lista de lectura

Sii Servicio de Impuestos Internos

[Mi SII](#) [Servicios online](#) [Ayuda](#) [Contacto](#)

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

Nombre o Razón Social : **
RUT Contribuyente : 8390764-4

Fecha de realización de la consulta: 10-11-2021 15:57 hrs
Contribuyente presenta Inicio de Actividades: NO
Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO
Contribuyente es Empresa de Menor Tamaño (según Ley N°20.416) *: NO

(*) Las empresas de menor tamaño, según la Ley N° 20.416 del Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, se clasifican en función de sus ingresos anuales por ventas y servicios y otras actividades del giro en el último año calendario, en micro empresas (hasta 2.400 UF); pequeñas empresas (desde 2.401 y 25.000 UF); y medianas empresas (desde 25.001 y 100.000 UF).

Observación: **Rut consultado sin iniciación de actividades**
El RUT consultado no figura con iniciación de actividades ante el SII. Por tanto, no posee documentos tributarios autorizados por este Servicio.

De efectuar transacciones con este contribuyente, se sugiere, como medio de resguardo, efectuar el pago del bien y/o servicio contratado con cheque nominativo, vale vista nominativo o transferencia electrónica de dinero a nombre del emisor de la factura, girado contra la cuenta corriente bancaria del comprador o beneficiario del servicio, **anotando al reverso el RUT del emisor y el número de la factura**. En el caso de transferencias electrónicas de dinero, esta misma información, incluyendo el monto de la operación, se debe registrar en los respaldos de la transacción electrónica del banco.

Si el contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.

Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.

[Consultar otro Contribuyente](#)

Servicio de Impuestos Internos

15°C Lluvia ligera ESP 15:57 10-11-2021

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : OSORNO
Número de Rol de Avalúo : 02634 – 00018
Dirección o Nombre del bien raíz : PASAJE MONTE OLIVOS 2432
Destino del bien raíz : HABITACIONAL
Registrado a Nombre de : MANQUIAN TRUNCE ROSA INES
RUN o RUT Registrado : 8.380.764-4

AVALÚO TOTAL	:	\$	10.984.465
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	10.984.465
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

**CERTIFICADO GRATUITO**



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210672507221

Certifico que la persona con RUT N° 20746768-5, 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 Septiembre de 2021.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES

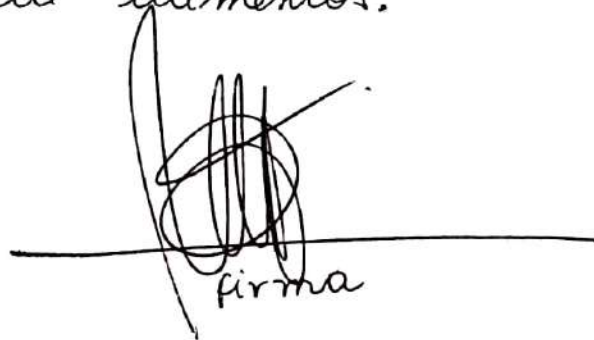


210672507221

Santiago, 10 de Noviembre de 2021

Carta explicativa

Yo Marina Cárdenas Manquian, RUT 14.085.032-2 informo en esta carta que yo no recibo aporte por pensión de alimentos de parte del padre de mi hija Valentina Azócar Cárdenas por las razones de que no tenemos contacto con él y no he intentado iniciar una demanda por pensión de alimentos.



firma

20 de diciembre de 2021.

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN







APELLIDOS

CÁRDENAS MANQUIAN

NOMBRES

MARINA JACQUELINE

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

14 SEPT 1978

NÚMERO DOCUMENTO

109.802.584

FECHA DE EMISIÓN

23 SEPT 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

14 SEPT 2026

FIRMA DEL TITULAR







RUN 14.085.032-2



0ZZ60-5F

CARDENAS<MANQUIAN<<MARINA<JACQ
INCHL1098025847L39<<<<<<<<<
7609147F2609142CHL14085032<2<4

CÉDULA DE IDENTIDAD  **REPÚBLICA DE CHILE** 
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
MANQUIÁN
TRUNCE

Nombres
ROSA INÉS

Nacionalidad
CHILENA

Sexo
F

Fecha de nacimiento
21 ENE 1957

Número documento
514.951.424

Fecha de emisión
27 MAR 2018

Fecha de vencimiento
21 ENE 2027

Firma del titular
Rosa Manquian

RUN 8.380.764-4





1J44A-SR

[illegible]

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APellidos:
AZÓCAR
CARDENAS

Nombres:

VALENTINA FERNANDA

Nacionalidad:
CHILENA

Sexo:
F

Fecha de nacimiento:
08 FEB 2003

Número documento:
514.518.981

Fecha de emisión:
13 FEB 2018

Fecha de vencimiento:
08 FEB 2024

Firma del titular:

Valentina

RUN 20.746.768-5





1HLL1-4V

INCHL5145189816L39<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
0302081F2402088CHL20746768<5<4
AZOCAR<CARDENAS<<VALENTINA<FER

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
DEPTO. ADMINIST. DE EDUCACION
ESC. "FUNDACION PAUL HARRIS"

C E R T I F I C A D O

El Director que suscribe, certifica
que Tomás Vicente Alvarado Cárdenas
es alumno regular del segundo año periodo Escolar 2021.
Dado a petición de sus Padres y/o Apoderados para ser presentado en Universidad
de Chile Sgo

HECTOR MUÑOZ VERA
DIRECTOR



Osorno, 11 de noviembre 2021



DIRBDE
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

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

Yo Valentina Azócar Cárdenas (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 20.746.768-5 con fecha 10 diciembre del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Monte Olivos #2432, Osorno Región
de Los Lagos. (indicar calle, número, comuna y región)

Valentina Azócar

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.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALENTINA FERNANDA AZOCAR CARDENAS**, RUN **20746768-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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: 10/11/2021
Código de Verificación: 995746300

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
214.502

Liquidación de Pago de Pensiones

Comprobante

Rut Causante:	8.380.764-4	Nombre Causante:	ROSA MANQUIAN TRUNCE
Rut Apoderado:	8.380.764-4	Nombre Apoderado:	ROSA MANQUIAN TRUNCE
Fecha:	21/04/2021	Tipo Pensión:	VEJEZ
Modalidad:	RET. PROGRAMADO	N° Pensión:	34503268
Fecha Desde:	01/04/2021	Fecha Hasta:	30/04/2021

Beneficiarios

Valor de la UF: \$ 29.458,83 del día: 21/04/2021

1	8.380.764-4	ROSA MANQUIAN TRUNCE
---	-------------	----------------------

Total haberes Beneficiarios	4,97 UF
-----------------------------	---------

Detalle Liquidación			
HABERES (MAS)	MONTO \$	DESCUENTOS (MENOS)	MONTO \$
RETIRO PROGRAMADO	146.341	SALUD	10.244
		COMISIONES	1.829

Total Haberes	\$ 146.341	Total Descuento	\$ 12.073
---------------	------------	-----------------	-----------

Pago Neto	\$ 134.268
Líquido a pagar	\$ 134.268

Fecha Próximo Pago	24/05/2021
--------------------	------------

El saldo de sus cuentas individuales, descontando el pago de pensión es de: 665.120



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 con un ejecutivo expresamente **Certificado Reclamo Judicial**"

Copia de Liquidación de Pago

INGRESO ETICO FAMILIAR	BANCOESTADO	DEPOSITO EN CUENTAS NACIONALES
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

90-8380764-4	1	1	3	0	0	5	OSORNO	90-9855033-K	20-09-2021
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O.LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	Nº Documento	Fecha de Pago

MANQUIAN TRUNCE ROSA INES	8380764-4	VIGENTE	0	S	0	D	
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares	Fecha Próximo Pago			

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta
--------------------------------------	-----	---------------------

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos			
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO				700			
BONO ESFUERZO ACADEMICO				63.842			
Total de Haberes \$		64.542		Total de Descuentos \$		0	
0	0	000000000	0	0		\$	64.542
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta		Total líquido a pagar	

Para mayor información puede contactarse con nuestro Call Center al 101 o bien en www.ips.gob.cl

Usted puede consultar la validez de este documento a través de sucursalvirtual.ips.gob.cl con el siguiente código:

090009855033K20210920



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>

22 de diciembre de 2021, 15:31

Para: carmen.neira@uchile.cl

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

Esto es lo que se recibió.

Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

Periodo 2022

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

Primer año:

- Vía de ingreso especial SIPEE y PACE

Curso superior:

- Renovantes
- Postulantes

Correo *

carmen.neira@uchile.cl

Sin título

Tipo de proceso *

Postulantes ▼

RUT estudiante *

ejemplo: 14255665K

207467685

N° de Matrícula *

2021850211

Nombres *

VALENTINA FERNANDA

Apellido Paterno *

AZOCAR

Apellido Materno *

CARDENAS

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 Fernanda Azócar Cárdenas - 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

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.291.186

Miercoles, 10 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0090-0100188440, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) MARINA JACQUELINE CARDENAS MANQUIAN , RUT 14.085.032-2 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

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

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

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

Cordialmente,



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

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



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

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

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.291.710

Miercoles, 10 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0615-0100005871, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) ROSA INES MANQUIAN TRUNCE , RUT 8.380.764-4 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

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

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

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

Cordialmente,



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

AFP Provida S.A.

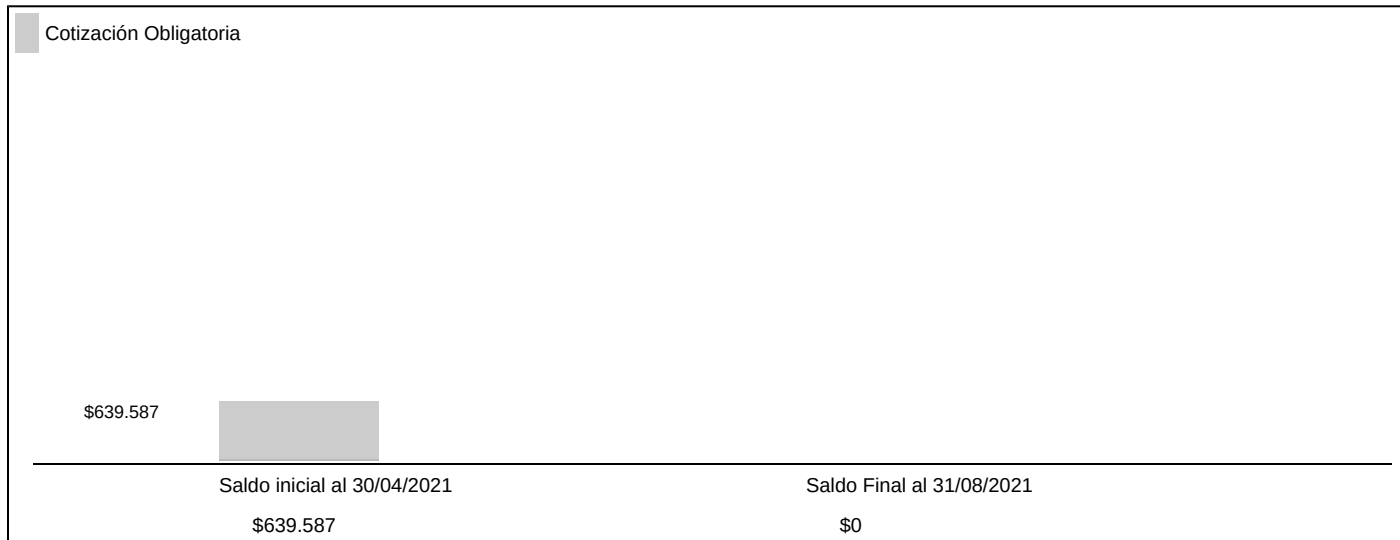
Servicio de Información ProVida AFP en línea



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

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

RESUMEN
(Cuatrimestre MAYO-AGOSTO-2021)
MI AHORRO TOTAL EN ProVida AFP



¿CÓMO VARIÓ MI AHORRO EN EL PERÍODO MAYO - AGOSTO 2021?

	Cuenta Obligatoria
¿Cuánto ahorro tenía al 30/04/2021?	\$639.587
¿Cuánto aporté?	
¿Cuánto pagué en comisiones a la AFP?	
¿Tuve otros ingresos? ¹	
¿Tuve otros egresos? ¹	\$- 650.750
¿Cuál fue mi ganancia o pérdida del cuatrimestre ?	\$11.163
¿Cuánto ahorro tengo al 31/08/2021?	\$0
¿En qué Fondo de Pensiones tengo mis ahorros? ²	E

¹ Estos ítemes pueden corresponder a conceptos tales como pago de comisiones, prima de seguro de invalidez y sobrevivencia o cotizaciones de períodos o meses anteriores.

² Usted puede elegir en que multifondos invierte o coloca sus ahorros. Si no elige, por ley serán asignados según su edad. Infórmese en su AFP.

Nombre Afiliado: ROSA INES MANQUIAN TRUNCE
Dirección/Comuna: PASAJE MONTE OLIVO 2432
Ciudad-Región: OSORNO

C.I.: 8.380.764-4



DETALLE DE CUENTAS EN AFP

MOVIMIENTOS DEL PERÍODO : 05/2021- 08/2021

Cuenta obligatoria

		Fondo E Más Conservador
Ahorro en Cuenta Obligatoria al 30/04/2021		\$639.587
INGRESOS	Cotizaciones 05/2021	NO PAGADA
	Cotizaciones 06/2021	NO PAGADA
	Cotizaciones 07/2021	NO PAGADA
	Cotizaciones 08/2021	NO PAGADA
	Otros Ingresos cuatrimestre ¹	
TOTAL INGRESOS		
EGRESOS	Pago de Pensión 05/2021	
	Pago de Pensión 06/2021	
	Pago de Pensión 07/2021	
	Pago de Pensión 08/2021	
	Comisiones del período	
Otros Egresos del Cuatrimestre ¹		
TOTAL EGRESOS		\$- 650.750
GANANCIAS O PÉRDIDAS DEL CUATRIMESTRE (31/08/2021)		\$11.163
Ahorro en CUENTA OBLIGATORIA al 31/08/2021 ²		\$0

¹ Estos ítemes pueden corresponder a conceptos tales como pago de comisiones, prima de seguro de invalidez y sobrevivencia o cotizaciones de períodos o meses anteriores.

² Usted puede elegir en que multifondos invierte o coloca sus ahorros. Si no elige, por ley serán asignados según su edad. Infórmese en su AFP.

Nota: Nunca te contactaremos para pedir tus claves, sólo tú debes conocerlas. Si alguien accediera a ellas podría, sin tu consentimiento: ver tu saldo, cambiarte de Fondo, de AFP e incluso retirar dinero de tu APV, si lo tuvieras.

Nombre Afiliado: ROSA INES MANQUIAN TRUNCE
Dirección/Comuna: PASAJE MONTE OLIVO 2432
Ciudad-Región: OSORNO

C.I: 8.380.764-4



CUENTA DE AHORRO DE INDEMNIZACIÓN

MOVIMIENTOS DEL PERÍODO : 05/2021- 08/2021

		Fondo C Intermedio
Ahorro en CUENTA DE AHORRO DE INDEMNIZACIÓN al 30/04/2021		\$ 484.170
OTROS EMPLEADORES		\$ 484.170
INGRESOS	Depósitos 05/2021	
	Depósitos 06/2021	
	Depósitos 07/2021	
	Depósitos 08/2021	
	Otros Ingresos cuatrimestre ¹	
TOTAL INGRESOS		
EGRESOS	Comisiones del período	
	Retiros	\$- 467.249
	Otros Egresos del Cuatrimestre ¹	
TOTAL EGRESOS		\$- 467.249
GANANCIAS DEL CUATRIMESTRE (31/08/2021)		\$- 1.529
Ahorro en CUENTA DE AHORRO DE INDEMNIZACIÓN al 31/08/2021 ²		\$ 15.392

¹ Para detalles consulte en su AFP.

² El saldo en el Fondo C equivale a 0,32 cuotas por un valor cuota de \$ 48.098,94 al día 31/08/2021.

INFORMACIÓN DE RENTABILIDAD¹ ANUAL DE LOS FONDOS DE PENSIONES

(AJUSTADA POR VARIACIÓN EN LA U.F)

La rentabilidad de un Fondo de Pensiones es el porcentaje de ganancia (valores positivos) o pérdida (valores negativos) de sus ahorros, como resultado de las inversiones que la AFP realiza con los recursos de sus Fondos.

Rentabilidad de los últimos 12 meses (Mayo 2020 - Abril 2021)

A.F.P.	Fondo A Más Riesgoso	Fondo B Riesgoso	Fondo C Intermedio	Fondo D Conservador	Fondo E Más Conservador
CAPITAL	18,27 %	15,03 %	8,54 %	2,67 %	-1,88 %
CUPRUM	17,40 %	13,83 %	7,83 %	2,49 %	-2,89 %
HABITAT	17,41 %	14,15 %	7,98 %	2,10 %	-2,45 %
MODELO	18,01 %	14,83 %	7,76 %	2,54 %	-2,35 %
PLANVITAL	16,91 %	13,80 %	7,29 %	2,16 %	-2,45 %
PROVIDA	18,47 %	15,24 %	7,69 %	2,58 %	-2,01 %
UNO	16,99 %	13,26 %	6,28 %	1,23 %	-3,70 %

Rentabilidad Promedio Anual últimos 5 años (Mayo 2016 - Abril 2021)²

A.F.P.	Fondo A Más Riesgoso	Fondo B Riesgoso	Fondo C Intermedio	Fondo D Conservador	Fondo E Más Conservador
CAPITAL	6,90 %	6,22 %	5,28 %	3,65 %	2,72 %
CUPRUM	6,58 %	5,73 %	4,68 %	3,37 %	2,30 %
HABITAT	6,88 %	6,31 %	5,38 %	3,76 %	2,74 %
MODELO	6,68 %	6,13 %	4,87 %	3,56 %	2,21 %
PLANVITAL	6,47 %	5,62 %	4,56 %	3,04 %	1,99 %
PROVIDA	7,08 %	6,16 %	4,87 %	3,40 %	2,25 %

¹ La rentabilidad es variable, por lo que nada garantiza que la rentabilidad pasada se repita en el futuro.

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 8.380.764-4

Nº pago	Estado	Monto
1	Aprobado	\$160.000
2	Aprobado	\$320.000
3	Aprobado	\$320.000
4	Aprobado	\$400.000
5	Aprobado	\$400.000
6	Aprobado	\$500.000
7	Aprobado	\$500.000
8	Aprobado	\$500.000
9	Aprobado	\$250.000
10	Aprobado	\$500.000

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 14.085.032-2

Nº pago	Estado	Monto
1	Aprobado	\$160.000
2	Aprobado	\$320.000
3	Aprobado	\$320.000
4	Aprobado	\$400.000
5	Aprobado	\$400.000
6	Aprobado	\$500.000
7	Aprobado	\$500.000
8	Aprobado	\$500.000
9	Aprobado	\$250.000
10	Aprobado	\$500.000

Carta de solicitud de beneficio Programa de Residencia Universitaria

Identificación personal

Rut: 20746768-5

Nombre: Valentina Fernanda Azócar Cárdenas

Carrera/Facultad: Psicología, Facultad de Ciencias Sociales

Región de origen: Región de Los Lagos

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

Vivo con mi mamá, abuela y hermano, mi mamá hace poco retomó el ir a vender a la feria, vende ropa usada, zapatos, cosas de ese tipo, lo había dejado desde comenzó la pandemia, pues era riesgoso por el tema del contagio, aproximadamente el ingreso mensual que aporta varía dependiendo cuanto venda pero ronda uno \$50.000. Mi abuela es jubilada recibe \$130.000 mensuales y mi hermano es estudiante va en segundo básico, yo también estudio solamente. Mi situación socioeconómica requiere la beca de residencia interna pues los ingresos no son estables mensualmente, y con la beca residencia interna de \$150000 sería de inmenso apoyo para pagar un arriendo.

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

Mi red de apoyo se concentra donde vivo, mi familia, amigos y conocidos están acá, mi familia es de gran apoyo económico y emocional, mis amigos de gran apoyo emocional.

En Santiago viven gran parte de mis compañeros de carrera y entre ellos he conocido muchas personas que son apoyo emocional y académico para mí, pues hacemos trabajos juntos, hablamos de las clases, etc.

Mi pareja también entró a estudiar a la Universidad de Chile, prácticamente estamos en la misma situación, él también espera conseguir la beca residencia para pagar arriendo allá, y es la persona que más apoyo emocional me da.

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)

El plan de acción a futuro al obtener el beneficio implicaría más tranquilidad y calidad de vida para mi familia, puesto que mi mamá quien es quien tiene más posibilidades de trabajo tendría que colaborar poco económicamente para mi estadía en la RM, con respecto a ello un conocido tiene departamento allá y esperamos él nos de arriendo, él vive acá en Osorno pero tiene departamento allá puesto que su hijo también estudia en la U. De Chile. En caso de no obtener el beneficio, bueno sencillamente implicaría el que mi mamá y yo tengamos que trabajar para cubrir los gastos.

Firma

Fecha: 10/11/2021

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>septiembre</u>	Fecha: <u>18/11/2021</u>
Nombre estudiante: <u>Valentina Azocar Cardenas</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Rosa Manguion Trince</u>	RUT: <u>8.380.764-4</u>
Domicilio: <u>Monte Olivos #2432 Villa Tierra Santa</u>	Fono: <u>9.7765 09 88</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>rubricada</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 185.000 - \$ 235.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 80.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ 44.200	
6. Agua	\$ 6.440	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 24.000	
8. Bencina		
9. Movilización	\$ 10.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 5.000	
11. TV Cable		
12. Internet	\$ 24.470	
13. Útiles de aseo	\$ 8.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	\$ 30.000	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	\$ 231.780	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 231.780	

3. OBSERVACIONES

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

Rosa Manguion
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 18/11/2021

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN PATRIMONIAL**

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
casa	vivienda	\$28.000.000 aprox

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Rosa Manguián Trance Firma: Rosa Manguián
 Fecha: 18/11/2021

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.



DIRBDE
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

**FICHA SOCIOECONÓMICA
INFORME SOCIAL**

(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 : Valentina Aguilan Cárdenas
Rut : 20.746.768-5
Domicilio : Maipú 2432
Teléfonos : 77620986
Correo electrónico : Valentina.Aguilan@ug.uchile.cl

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar:

4

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
María Cárdenas	14.085.0322	Madre	45	Medio completo	Plumero de casa	60.000.-
Rosa Margarita	8.330.7644	Abuela	64	Básica completa	Subitada	130.000.-
José Alvarado	24.418.6436	Hermano	7	Primario Básico	Estudiante	-0-

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

--



Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☐

Allegado ☒

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 190.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: 47.500.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

*En relación a la situación actual de Valentina me lamenta
por el momento estar lejos de ella en su domicilio. Debido a los
problemas económicos, lo importante para los tres con la ayuda
de la que cada persona recibe de su madre que es la
var. que se fue a por parte de parte en la parte más
importante de la habitación de Valentina. La familia vive de allegados
en un caso de abuso materno. No permite ingreso por parte de allegados.*

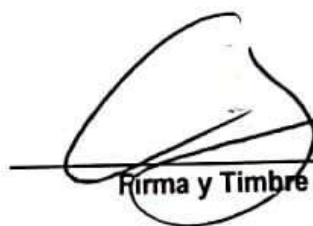
Tiene Registro Social de Hogares: si Tramo socioeconómico: 4º/10

Fecha de informe 09/12/2021

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,

Pamela Soledad Sandoval Chacón
15.297.589 - 4
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL
RESOLUCIÓN EXENTA N° 511 / D.A.P.



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : OSORNO
Nro. inscripción : 1.539 Registro : S Año : 2013
Nombre inscrito : TOMÁS VICENTE ALVARADO CÁRDENAS

R.U.N. : 24.478.643-K
Fecha nacimiento : 10 Diciembre 2013
Hora nacimiento : 14:26
Sexo : Masculino
Lugar de Origen : OSORNO
Nombre de la madre : MARINA JACQUELINE CÁRDENAS MANQUIÁN
R.U.N. de la madre : 14.085.032-2

FECHA EMISIÓN: 10 Noviembre 2021, 14:15.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a , RUT 20.746.768-5

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu [FOCES](#)

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu [Oficina de Bienestar](#) de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu [asistente social](#) de tu unidad académica.
3. Recopilar la [documentación](#) necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.

¡No olvides llevar tu “Comprobante de postulación a beneficios” de FOCES!

4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡Importante! El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de [FOCES](#) o escríbenos a dirbde@uchile.cl

lunes 25 de octubre de 2021 a las 16:27:20

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #42018936
Fecha Confirmación Ciudadano: 09/06/2010

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

**Valentina Fernanda
Azócar Cárdenas**

RUN:

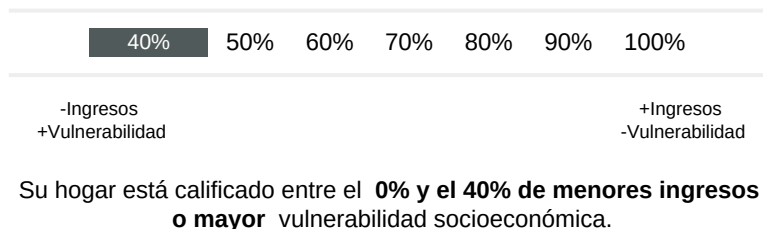
20.746.768-5

Dirección del Hogar:

Monte Olivo, Nro domicilio: 2432, Osorno.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
8.380.XXX-X	Rosa Inés Manquían Trunce	Jefe(a) de hogar
14.085.XXX-X	Marina Jacqueline Cárdenas Manquían	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
24.478.XXX-X	Tomás Vicente Alvarado Cárdenas	Nieto(a)
20.746.XXX-X	Valentina Fernanda Azócar Cárdenas	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$95.000 y \$145.000

Ingresos de pensiones: entre \$65.000 y \$115.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$185.000 y \$235.000**

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:

Esta cartola fue impresa el 10 de Noviembre a las 13:05 hrs.