

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	204148848	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-12-2021 10:23:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Mical Alejandra	Apellido paterno	Álvarez
Apellido materno	Saavedra	Email	alvarezmical@gmail.com
Teléfono	+56986392489	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2018113797	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 9 meses
Fecha de nacimiento	07-03-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Fredy Echeverria	Vínculo contacto emergencia	Otro vínculo
Otro Vínculo	Pareja	Teléfono 1	+56950995367
Teléfono 2	+56985210898		

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Caupolicán
Numeración	1686	Región	Región de Coquimbo
Comuna	La Serena		

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Departamento	Calle o vía principal	Tarapacá
Numeración	1324	Depto., casa o sitio	219
Edificio o condominio	B	Región	Región Metropolitana
Comuna	Santiago		

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 - 204148848 - Mical Alejandra Álvarez Saavedra

RUT o pasaporte	204148848	Nombres	Mical Alejandra
Apellido Paterno	Álvarez	Apellido Materno	Saavedra
Edad	21 años 9 meses	Fecha Nacimiento	07-03-2000
Sexo	Mujer	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 - 126170297 - Alejandra Marcela Saavedra Nuñez

RUT o pasaporte	126170297	Nombres	Alejandra Marcela
Apellido Paterno	Saavedra	Apellido Materno	Núñez
Edad	47 años 0 meses	Fecha Nacimiento	16-12-1974
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
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,Pensión de alimento informal	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Modista

Hermano(a) o hermanastro(a) - 19950665K - Abigail Mirel Alvarez Saavedra

RUT o pasaporte	19950665K	Nombres	Abigail Mirel
Apellido Paterno	Alvarez	Apellido Materno	Saavedra
Edad	23 años 7 meses	Fecha Nacimiento	14-05-1998
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
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Instituto profesional
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208177885 - Melissa Carolina Alvarez Saavedra

RUT o pasaporte	208177885	Nombres	Melissa Carolina
Apellido Paterno	Alvarez	Apellido Materno	Saavedra
Edad	19 años 11 meses	Fecha Nacimiento	10-01-2002
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
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$250.000	Número serie estudiante	515799842
Número serie jefe de hogar	515141220		

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
204148848 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
126170297 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$593.933	\$0	\$250.000	\$843.933
19950665K Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
208177885 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
4	1	\$843.933	\$210.983

* 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 - 126170297 - Alejandra Marcela Saavedra Nuñez

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	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) - 19950665K - Abigail Mirel Alvarez Saavedra

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Completo
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$360.000
Promedio mensual matrícula	\$40.000	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$400.000		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208177885 - Melissa Carolina Alvarez Saavedra

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$135.000
Promedio mensual matrícula	\$10.000	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	cae	Gasto mensual en educación	\$145.000

Total gastos en educación	\$545.000
----------------------------------	-----------

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**Estudiante - 204148848 - Mical Alejandra Álvarez Saavedra**

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$5.000	Observación	-

Madre - 126170297 - Alejandra Marcela Saavedra Nuñez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$22.000	Observación	-HIPERTENSION ARTERIAL

Hermano(a) o hermanastro(a) - 19950665K - Abigail Mirel Alvarez Saavedra

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$5.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$32.000
--	----------

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 - 204148848 - Mical Alejandra Álvarez Saavedra

Tipo de inmueble	-Casa-Departamento	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-Arendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MICAL ALEJANDRA ÁLVAREZ SAAVEDRA-MICAL ALEJANDRA ÁLVAREZ SAAVEDRA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-No	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--Entre \$ 0 y \$ 282.243	Nº dormitorios	-2-2
Calle	-Caupolicán-Tarapacá	Número	-1686-1324
Nº Departamento / casa	--219	Block o torre	--B
Villa o población	--	Región	-Región de Coquimbo-Región Metropolitana
Comuna	-La Serena-Santiago		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	Sí	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	29	Categoría red de apoyo	Tramo 3 - red de apoyo dñibil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	12.617.029-7 - Alejandra Marcela Saavedra Nuñez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Pensión de alimento informal
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	20-12-2021 10:23:16
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$210.983
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	88.4

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

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha de Observación	lunes 20 de diciembre del 2021 a las 10:09:56
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	204148848	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-12-2021 10:23:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Mical Alejandra	Apellido paterno	Álvarez
Apellido materno	Saavedra	Email	alvarezmical@gmail.com
Teléfono	+56986392489	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA	Número matrícula	2018113797
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 9 meses
Fecha de nacimiento	07-03-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$210.983 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	50.8

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.617.029-7 - Alejandra Marcela Saavedra Nuñez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
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	20-12-2021 10:23:16
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	88.4
-----------------------------------	------

SALCOBRAND

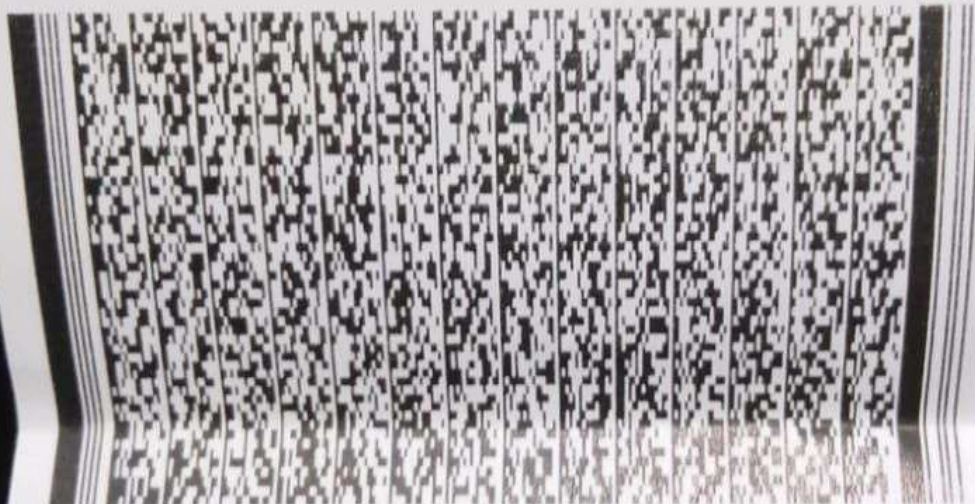
SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
GREGORIO CORDOVEZ # 601 LA SERENA
C.M. AV. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V66.6 07.10.21 MSPOP
D:00001705 T:0902 L:413 C:006
FECHA EMISION : 19/11/2021 HORA : 13:01

KANACITRIN PVO.25 1U 33.999
BONIFICACION 27.199

DEBITO ONLINE 6.800
NETO 5.714
IVA 19% 1.086
TOTAL 6.800

A PAGAR : \$ 6.800

ATENDIDO POR : MIRIAM GODOY



TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 489823603 CAJA: 6
Verifique documento en www.salcobrand.cl



3904898236039

Cliente : 012617029-7
Codigo Carga : 05
C.Autorizacion: 0000000623395312
Bonificado por: CHILENA CONSOLIDADA

PHARMA BENEFITS CUIDA SU SALUD Y SU
PRESUPUESTO. CONSULTAS AL 6003606000

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

ÁLVAREZ
SAAVEDRA

NOMBRES

ABIGAIL MIREL

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

14 MAYO 1998

NÚMERO DOCUMENTO

525.586.080

FECHA DE EMISIÓN

20 OCT 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

14 MAYO 2028

FIRMA DEL TITULAR



RUN 19.950.665-K



19.950.665-K

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

SAAVEDRA
NÚÑEZ

NOMBRES

ALEJANDRA MARCELA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

16 DIC 1974

NÚMERO DOCUMENTO

515.141.220

FECHA DE EMISIÓN

17 ABR 2018

FECHA DE VENCIMIENTO

16 DIC 2024

FIRMA DEL TITULAR

RUN 12.617.029-7





1K117-3H

INCHL5151412203D14<<<<<<<<<<<<<
7412165F2412160CHL12617029<7<5
SAAVEDRA<NUNEZ<<ALEJANDRA<MARC

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

ÁLVAREZ
SAAVEDRA

NOMBRES

MELISSA CAROLINA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

10 ENE 2002

NÚMERO DOCUMENTO

104.300.204

FECHA DE EMISIÓN

08 ENE 2015

FECHA DE VENCIMIENTO

10 ENE 2022

FIRMA DEL TITULAR

Melissa A.

RUN 20.817.783-5





Nació en:

S. BONILLA, ANTOFAGASTA

Profesión:

No informada

0FJ V X - 3V

INCHL1043002040D26<<<<<<<<<<<<<
0201106F2201100CHL20817788<5<3
ALVAREZ<SAAVEDRA<<MELISSA<CARO

Carta de solicitud de beneficio Programa de Residencia Universitaria

Identificación personal

Rut: 20.414.884-8

Nombre: Mical Alejandra Alvarez Saavedra

Carrera/Facultad: Pedagógica en Educación Parvularia, Facultad de Ciencias Sociales.

Región de origen: 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)

En mi familia somos 5 en total, mis padres y mis dos hermanas. En la actualidad mis padres llevan separados 4 años aproximadamente. Mi madre ahora es la jefa de hogar la cual tiene trabajo esporádico como modista, además de cuidar a unos niños. Ella mensualmente aproximadamente tiene un ingreso de 250.000 pesos las cuales se destinan a los gastos del hogar, para ella y mi hermana mayor. Por otro lado, mi hermana mayor Abigail en la actualidad esta cesante, ella ya dejo de estudiar el año pasado y desde ese entonces ha buscado trabajo, pero aún no consigue. Por otra parte, mi padre es el que se hace cargo de mi hermana y yo, nos arrienda un departamento la cual compartimos con otros dos estudiantes, además de mandarnos dinero todos los meses para poder costear nuestros gastos personales, como alimentación (ya que ninguna de las dos cuenta con gratuidad, por lo tanto tampoco tiene juna), artículos de aseo personal, médicos y medicamentos (ya que yo tengo resistencia a la insulina y debo de tomar medicamentos, además de tener un tratamiento de ortodoncia). La realidad es que años anteriores también he postulado a esta beca, pero no me la han dado por tener un puntaje alto, pero esta vez de verdad quisiera que pudieran considerarme, ya que mi padre quedo cesante hace más de un mes y son hartos los gastos que debe de cubrir, como los gastos anteriormente mencionado como los gastos de estudio de mi hermana menor (la cual se cambio de carrera y anteriormente estudiaba con CAE, ahora no sabemos si podrá seguir con el crédito).

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

En mi región de origen la red de apoyo que tengo en términos económicos es mi padre el cual hasta ahora ha podido cubrir mis gastos y los de mi hermana menor. En términos emocionales en la región de origen tengo el apoyo de mi familia en general, y aquí en Santiago cuanto con el apoyo emocional de mi hermana y el de mi pololo.

En términos académicos mi apoyo es una compañera de la carrera, en la cual nos apoyamos mutuamente a través de reuniones vía Zoom.

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 futuro al obtener el beneficio sería poder pagar parte del arriendo para que de esta forma mi padre tenga una carga menos de los gastos que debe de realizar.

De no obtener el beneficio, tendría que buscar algún trabajo donde pueda ayudar a cubrir el resto de los gastos, además de que mi padre de igual manera seguirá buscando empleo, ya que la situación no es fácil al tener dos hijas estudiando en la universidad.

No es problema que la beca tenga una duración de dos años, ya que solo me queda un año de estudios para poder titularme, por lo que sería solo un año el apoyo que tendrían que darme con esta beca.

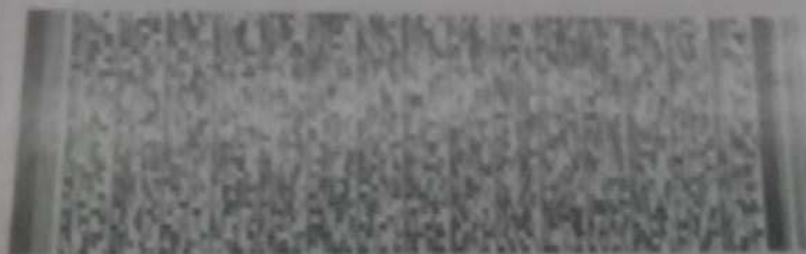
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nicolasa', written diagonally across the page.

Firma

Fecha 20 diciembre 2021

Leptobryum

RUN 15.524.440-2



IDCHL1552444027S37<<<<<<<<<<<
8304173F2304171CHLA030879337<4
MARTINEZ<LANA<<LEYLA<ANDREA<<<



LUIS OROZCO GALDAMEZ

MEDICINA - ADULTOS - NIÑOS

R.C.M. 15.307-9 • RUT. 7.200.823-5

CORDOVEZ 588 - OF. 305

FONO 51-2218647 - CEL. 998839827

E-mail: l.orozcogaldamez@gmail.com

LA SERENA

Fecha 19 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre Paciente ABIGAIL ANAIZA SAAVEDRA
Carnet de Identidad 19.950.665-K Edad 23 años
Domicilio CANPOUCAN 1686
Ciudad LA SERENA

Rp

CERTIFICO ATENCIÓN MÉDICA REGULAR
POR CASOS DE RESISTENCIA A INSULINA.
ES TRATADA EN BASE A ESTILOS DE VIDA
SALUDABLE y USO de FARMACOS: HIPOGLUCIA
1000 LP/día y ATORVASTATINA 20, 1 día.
SE ENCUENTRA ESTABLE Y BIEN
COMPENSADA EN LA AGUALIDAD.

Dr. LUIS OROZCO GALDAMEZ
RUT. 7.200.823-5

Firma

Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **MANUEL ANDRE ALVAREZ GARCIA**, cédula de identidad **12800584-6**, domiciliado en HALLEY 0 QUEBRADA DE TALCA, LA SERENA, LA SERENA, CUARTA REGION, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **febrero de 2014** y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut	Fecha Ini. Vig.	Fecha Ter.Vig.
MICAL ALEJANDRA	ALVAREZ	SAAVEDRA	20414884-8	01-04-2014	31-03-2022

Se extiende el presente certificado a petición del interesado,
para los fines que estime conveniente.



Servicio al Cliente
Isapre CruzBlanca

Recuerda que este certificado y otras transacciones, las puedes
realizar ingresando a **Sucursal Virtual Mi CruzBlanca:**

www.cruzblanca.cl



LUIS OROZCO GALDAMEZ
MEDICINA - ADULTOS - NIÑOS
R.C.M. 15.307-9 • RUT. 7.200.823-5
CORDOVEZ 588 - OF. 305
FONO 51-2218647 - CEL. 998839827
E-mail: l.orozcogaldamez@gmail.com
LA SERENA

Fecha 19 de NOVIEMBRE de 2021

Nombre Paciente ALEJANDRA SAAVEDRA NUÑEZ
Carnet de Identidad 12.617.029-7 Edad 46 años
Domicilio CAUPOYICAN 1686
Ciudad LA SERENA

Rp

CERTIFICO EXAMEN MEDICO REGULAR
POR CUARPO DE HIPERTENSION ARTERIAL,
RESISTENCIA A INSULINA Y DISLIPIDEMIA.
ES TRATADA EN BASE A ESTILOS DE VIDA
SAUDABLE Y USO DE FARMACOS: LOSARTAN,
ATORVASTATINA Y JANUMET 50/850/P.A.
SE ENCUENTRA BIEN COMPENSADA EN
LA ACTUALIDAD.


Dr. LUIS OROZCO GALDAMEZ
RUT: 7.200.823-5

Firma



INFORME CESE CONVIVENCIA

DATOS DEL MATRIMONIO

Circunscripción : ANTOFAGASTA
Nro. inscripción : 1.391 Registro : Año : 1995
Fecha matrimonio : 17 Noviembre 1995

Nombre del marido : MANUEL ANDRE ÁLVAREZ GARCÍA
R.U.N. : 12.800.584-6

Nombre de la mujer : ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NÚÑEZ
R.U.N. : 12.617.029-7

ACTAS REGISTRADAS

AC1 N°43.402. Con fecha 26-09-2017, ante el(la) Oficial Civil de LA SERENA, comparecen MANUEL ANDRE ÁLVAREZ GARCÍA, RUN 12.800.584-6 domiciliado en QUEBRADA DE TALCA S/N LA SERENA y ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NÚÑEZ, RUN 12.617.029-7 domiciliada en LIBERTAD 540 LA SERENA, declaran haber cesado su vida en común originada por el matrimonio precedentemente individualizado.

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2021, 10:25.

INFORME GRATUITO

Impreso en:
REGION :

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

Certificado Histórico de Cotizaciones

Fecha Solicitud: 14/11/2021

Nombre: ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NUNEZ

RUT: 12.617.029-7

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos marzo 1995 a octubre 2021. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
12/1995	Pago de Cotizacion Declarada	28/02/1996	\$20.305	C	\$203.051
12/1995	Cotizacion Adicional	28/02/1996	\$5.767	C	\$203.051
11/1995	Cotizacion Adicional	11/12/1995	\$2.816	C	\$99.159
11/1995	Cotizacion	11/12/1995	\$9.916	C	\$99.159
11/1995	Cotizacion Adicional	22/12/1995	\$1.702	C	\$59.913
11/1995	Pago de Cotizacion Declarada	22/12/1995	\$5.991	C	\$59.913
10/1995	Pago de Cotizacion Declarada	22/11/1995	\$20.305	C	\$203.051
10/1995	Cotizacion Adicional	22/11/1995	\$5.767	C	\$203.051
09/1995	Cotizacion Adicional	20/10/1995	\$4.726	C	\$166.415
09/1995	Pago de Cotizacion Declarada	20/10/1995	\$16.642	C	\$166.415
08/1995	Pago de Cotizacion Declarada	22/09/1995	\$15.832	C	\$158.315
08/1995	Cotizacion Adicional	22/09/1995	\$4.496	C	\$158.315
07/1995	Pago de Cotizacion Declarada	21/08/1995	\$17.332	C	\$173.315
07/1995	Cotizacion Adicional	21/08/1995	\$4.922	C	\$173.315
06/1995	Pago de Cotizacion Declarada	25/07/1995	\$15.832	C	\$158.315
06/1995	Cotizacion Adicional	25/07/1995	\$4.496	C	\$158.315
05/1995	Pago de Cotizacion Declarada	23/06/1995	\$10.565	C	\$105.643
05/1995	Cotizacion Adicional	23/06/1995	\$3.000	C	\$105.643
04/1995	Pago de Cotizacion Declarada	18/05/1995	\$10.065	C	\$100.643
04/1995	Cotizacion Adicional	18/05/1995	\$2.858	C	\$100.643

FOLIO FORMULARIO: **607f966a-a757-4ce0-a987-e83e0be5c988**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
03/1995	Pago de Cotizacion Declarada	21/04/1995	\$7.375	C	\$73.750
03/1995	Cotizacion Adicional	21/04/1995	\$2.095	C	\$73.750

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **607f966a-a757-4ce0-a987-e83e0be5c988**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

EL INSTITUTO PROFESIONAL DUOCUC

Certifica que don(ña) **MELISSA ALVAREZ SAAVEDRA**

Rut **20817788-5**
Carrera **PUBLICIDAD**

ES Alumno(a) regular en el primer semestre académico 2022

Se extiende el presente certificado a petición del(a) interesado(a) para:

LOS FINES QUE ESTIME PERTINENTES

Santiago (Chile), 09 de diciembre de 2021



NICOLÁS CUBILLOS SIGALL
SECRETARIO GENERAL



Para verificar validez del presente certificado ingresar el número del código de barra en: <http://certificados.duoc.cl/validar>.

Las Certificaciones emitidas a través de esta página, son otorgadas bajo Firma Electrónica Avanzada, en conformidad a lo dispuesto en la Ley N° 19.799 y su Reglamento.



LUIS OROZCO GALDAMEZ
MEDICINA - ADULTOS - NIÑOS
R.C.M. 15.307-9 • RUT. 7.200.823-5
CORDOVEZ 588 - OF. 305
FONO 51-2218647 - CEL. 998839827
E-mail: l.orozcogaldamez@gmail.com
LA SERENA

Fecha 19 de NOVIEMBRE de 2021

Nombre Paciente MICAL ALVAREZ SAAVEDRA
Carnet de Identidad 20.414.884-8 Edad 21 años
Domicilio CAPOUCHAN 1686
Ciudad LA SERENA

Rp

CERTIFICADO ATENCIÓN MÉDICA

REGULAR POR Dg: RESISTENCIA A INSULINA
Y TRATADA EN BASE A ESTILO DE VIDA
SAUDABLE Y GLANPAX XL 500mg/día.
ACTUALMENTE ESTABLE Y BIEN
COMPENSADA.

Dr. LUIS OROZCO GALDAMEZ
R.U.T.: 7.200.823-5

Firma



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300674303421

Certifico que el señor(a) ABIGAIL MIREL ALVAREZ SAAVEDRA, RUT N° 19950665-K se encuentra incorporado(a) a A.F.P. PLANVITAL, con fecha 1 de Noviembre de 2016.

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



300674303421

Santiago, 14 de Noviembre de 2021

Certificado de Antecedentes

Fecha Solicitud: 10/11/2021

Nombre: ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NUNEZ

RUT: 12.617.029-7

De acuerdo a nuestros registros, certificamos que a la fecha mantenemos a su nombre los siguientes antecedentes.

Individualización			
RUT	12.617.029-7	Dirección	CAUPOLICÁN 1686. POBLACION JUAN SOLDADO
Fecha de Nacimiento	16/12/1974	Comuna	LA SERENA
Teléfono	(9) 85210898	Ciudad	LA SERENA
E-Mail	ALMASANU74@GMAIL.COM		

Estado de Afiliación Vigente			
Fecha Afiliación al sistema previsional	09/03/1995	Fecha Ingreso AFP Habitat	09/03/1995

Antecedentes del Empleador		
RUT	Razón Social	Teléfono
78.188.680-7	ARAYA Y MIRANDA LIMITADA	() 264875

Cuentas Vigentes		
Cuenta	Fondo 1	Fondo 2
CUENTA DE CAPITALIZACION INDIVIDUAL DE COTIZACIONES OBLIGATORIAS	C	

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **493bc2f4-6e56-498f-bf46-236c577961de**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.



Contacto

Ayuda

Servicios online

Mi SII

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 :

ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NUNEZ

RUT Contribuyente :

12617029-7

Fecha de realización de la consulta: 14-11-2021 10:13 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI

Fecha de Inicio de Actividades: 21-11-2008

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).

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA	Fecha
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	960909	Segunda	No	05-03-2

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios Electronicas	2020

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, diríjase a [Consulta de documentos autorizados](#).

Observación:

Recomendación

General

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se

recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

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.



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

Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

1 mensaje

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>
Para: carmen.neira@uchile.cl

11 de enero de 2022, 11:58

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. Proceso sin vacantes disponibles para 2022. Se convocará a este grupo solo si se liberan vacantes durante el periodo

Curso superior:

- Renovantes
- Postulantes

Correo *

carmen.neira@uchile.cl

Sin título

Tipo de proceso *

Postulantes ▼

RUT estudiante *

ejemplo: 14255665K

204148848

N° de Matrícula *

2018113797

Nombres *

MICAL ALEJANDRA

Apellido Paterno *

ALVAREZ

Apellido Materno *

SAAVEDRA

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

Documentación adicional por contingencia Covid 19



Certificado que acredite la presencialidad, debe detallar la o las actividades académicas presenciales que realizará el/la estudiante las cuales deben estar cargadas en UCampus y la fecha exacta de inicio y termino de esta/s. Podrá ser emitido por Secretaría de estudios, DAE u otra autoridad competente.

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 Mical Alvarez Saavedra - 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](#)

Dr(a). SERGIO CARLOS HIDALGO RÍOS
MEDICINA INTERNA-NEFROLOGIA
5.743.776-6
AV. SANTA MARIA 0500 PROVIDENCIA

SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

Nombre	: ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NUÑEZ
Dirección	: FEDERICO ARCOS 599
RUT	: 12.617.029-7
Edad	: 46 Años 10 Meses 30 Días
Sexo	: FEMENINO
Fecha atención	: 15/11/2021 17:38

03-09-022-00	ORINA COMPLETA
--------------	----------------

OBSERVACIÓN DIAGNÓSTICA DE LABORATORIO

ORINA DE 24 HORAS PARA
CREATININURIA
CITRATURIA
SODIO URINARIO



Dr(a). SERGIO CARLOS HIDALGO RÍOS
5.743.776-6

Dr(a). SERGIO CARLOS HIDALGO RÍOS
MEDICINA INTERNA-NEFROLOGIA
5.743.776-6
AV. SANTA MARIA 0500 PROVIDENCIA

CERTIFICADO

Nombre	: ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NUÑEZ
Dirección	: FEDERICO ARCOS 599
RUT	: 12.617.029-7
Edad	: 46 Años 10 Meses 30 Días
Sexo	: FEMENINO
Fecha atención	: 15/11/2021 17:38

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE LA PACIENTE ES PORTADORA DE HIPOCITRATURIA Y LITIASIS RENAL , POR LO QUE SE INDICA SUPLEMENTO CON CITRATO DE POTASIO DIARIO ENTRE OTRAS INDICACIONES



Dr(a). SERGIO CARLOS HIDALGO RÍOS
5.743.776-6

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 12.617.029-7

Nº pago	Estado	Monto
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

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Mical, RUT 20.414.884-8

¡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

viernes 19 de noviembre de 2021 a las 21:54:23

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Octubre</u>	Fecha: _____
Nombre estudiante: <u>Nicol Álvarez Saavedra</u>	Carrera: <u>P. Educación Parvularia</u>
Nº de integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Alexandra Saavedra Nñez</u>	RUT: <u>12.617.029-7</u>
Domicilio: <u>Caliplicán #686, La Serena</u>	Fono: <u>985210898</u>
Domicilio laboral: _____	Fono: _____
Profesión, oficio o actividad: <u>Labores de casa</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$250.000</u>	

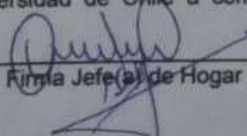
2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>65.000</u>	
2. Arriendo	<u>—</u>	
3. Dividendo	<u>—</u>	
4. Contribuciones	<u>—</u>	
5. Luz	<u>18.000</u>	
6. Agua	<u>14.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>23.000</u>	
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	<u>—</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>30.000</u>	
11. TV Cable	<u>—</u>	
12. Internet	<u>—</u>	
13. Útiles de aseo	<u>40.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>—</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>—</u>	
16. Vestuario	<u>20.000</u>	
17. Salud	<u>40.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>—</u>	
19. Otro (detallar): _____	<u>—</u>	
20. TOTALES	<u>250.000</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>250.000</u>	

3. OBSERVACIONES

Los gastos mensuales corresponden a la jefa de hogar y una de las hijas. Nicol y Melisa reciben pensión por parte del padre.

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


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 19 / 11 / 2021



Rut: 12617029 - 7

Cerrar Sesión

Servicio de
Impuestos
Internos

Mi SII

Servicios online

Ayuda

Contacto

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

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

Contribuyente: ALEJANDRA MARCELA SAAVEDRA NUNEZ

RUT: 12617029-7

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

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

Volver al Menú

Ver informe como planilla electrónica

Imprimir

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



Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 12.617.029-7

Nº pago	Estado	Monto
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

INFORME SOCIAL

Trabajadora Social que suscribe, informa de la situación social de la joven
MICAL ALEJANDRA ALVAREZ SAAVEDRA.

Individualizada:

Nombre	MICAL ALEJANDRA ALVAREZ SAAVEDRA
Rut	20.414.884-8
Domicilio	Calle Tarapacá 1324, dpto. 219, Santiago Centro
F. de Nacimiento	7 de marzo 2000
Edad	21 años
Actividad	Estudiante. Cursando 8º semestre de Licenciatura en educación parvularia en Universidad de Chile
Previsión	ISAPRE Cruz Blanca
Teléfono	986392484

Identificación de grupo familiar:

Alejandra Marcela Saavedra Nuñez, madre, jefa de hogar, dueña de casa y trabaja ocasionalmente en costuras y tejidos, también trabaja de manera esporádica cuidando a niños, rut 12.617.029-7, 46 años, nacida el 16 de diciembre de 1974 en Antofagasta, tiene un ingreso variable aproximado de \$250.000.-

Abigail Mirel Alvarez Saavedra, hermana mayor, titulada en abril de 2021 de administración en artes culinarias y servicios, rut 19.950.665-k, 23 años, nacida el 14 de mayo de 1998 en Antofagasta, sin ingresos, se encuentra cesante en busca de trabajo.

Melissa Carolina Alvarez Saavedra, hermana menor, cursa 4º semestre de Derecho en Universidad de Santiago de Chile, rut 20.817.788-5, 19 años, nacida el 10 de enero de 2002 en Antofagasta, sin ingresos.

Antecedente de vivienda:

La familia, compuesta por madre y sus 3 hijas; 2 estudiantes y la mayor recién titulada. Las hijas Mical y Melissa se encuentran viviendo en comunas distintas debido al estudio superior que cursan en Santiago.

La madre es casada, pero desde hace 4 años se encuentran separada.

La madre vive en la ciudad de La Serena, en casa cedida ubicada en sector La Pampa. Esta vivienda tiene 2 dormitorios, 1 baño, cocina y living comedor. Es de material sólido con bloque al interior, piso de cerámica. Cuenta con los servicios básicos de luz, agua y alcantarillado.

Mical y su hermana Melissa, debido a que ambas estudian en la ciudad de Santiago, sus padres arriendan un departamento para que vivan juntas. En dicho departamento cada una tiene su pieza con baño. La vivienda es de material sólido y de tabiquería al interior. Cuentan con servicios básicos de luz, agua y alcantarillado.

Antecedente de salud:

La familia presenta antecedentes mórbidos. Por dicho motivo, la familia decidió mantenerse en sistema ISAPRE como carga del padre, ya que Mical y Abigail mantienen controles de salud de manera semestral, y la madre de manera trimestral, estos los realizan en la ciudad de La Serena.

Melissa (hermana menor) no presenta antecedentes mórbidos.

Sra. Alejandra (madre), presenta resistencia a la insulina y es hipertensa, por lo mantiene controles médicos trimestrales y toma medicamentos de manera permanente. En 2021 fue diagnosticada con litiasis renal.

Mical y Abigail presentan resistencia a la insulina, por lo que además de sus controles médicos semestrales, deben tomar medicamentos de manera permanente.

Antecedente económico:

La jefa de hogar es Sra. Alejandra, madre de Mical, quien es dueña de casa, y trabaja de manera esporádica e informal realizando trabajos de costura y tejidos, además de cuidar niños. Su ingreso mensual es aproximadamente \$250.000.-

El padre de Mical, que no es parte del grupo familiar, entrega un aporte económico a Mical y Melissa, de \$593.933.- Este aporte cubre los gastos de Mical y Melissa: alimentación, movilización, fotocopias, tratamiento de ortodoncia de Mical, arriendo, gastos básicos, y celular de ambas. Es importante señalar que el padre está cesante desde hace 2 meses, y este dinero los últimos meses los ha pagado a través del finiquito.

Por lo tanto, el **ingreso mensual familiar es de \$843.933.-** lo que genera una situación económica familiar compleja.

Es necesario señalar, que sólo Mical tiene beneficio de beca (por estudiar pedagogía), por lo que no debe pagar mensualidad universitaria. Melissa

estudia con beneficio CAE, sin embargo debe cancelar la diferencia de arancel de manera mensual.

Opinión profesional:

La familia de estudiante Mical, se encuentra enfrentando diversos gastos económicos, ya que dos de las tres hijas se encuentran estudiando en la educación superior en Santiago, lo que genera un gran gasto económico para la familia. La hija mayor se encuentra recientemente titulada, cesante en busca de trabajo, por lo que aun no logra generar un ingreso con aporte económico a la familia.

Esta situación ha implicado diversos gastos económicos familiares, ya que la jefa de hogar, junto al aporte que entrega el padre, debe costear por separado, dos arriendos de viviendas, alimentación, gastos de servicios básicos, movilización y mensualidades universitarias, entre otros gastos básicos.

La jefa de hogar, además tiene una compleja situación laboral, por lo tanto, económica; y el padre de Mical si bien no es parte del grupo familiar, aporte una pensión de alimentos (no judicializada), él se encuentra cesante desde hace 2 meses, por lo que a futuro, este aporte podría ser incierto.

Se ruega tener estos antecedentes en cuenta para que Mical pueda obtener beca interna en la Universidad de Chile.



A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

Trabajadora Social

Verónica González Castro

17.277.396-6

Verónica González C
Trabajadora Social
17.277.396-6



COMPROBANTE DE ARRIENDO

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

Yo Leyla Andrea Martínez Lama (nombre completo del dueño de la vivienda),
RUT 15.524.440-2, con fecha 06, ENERO, del 2021, declaro bajo juramento que
arriendo la propiedad ubicada en: TALAPACA 1324, DEPTO 219,
SANTIAGO, REGIÓN METROPOLITANA.
(indicar calle, número, comuna y región).

A el(la) Sr.(a) Manuel Andre Alvarez Garcia., RUT 12.800.584-6 y
a su grupo familiar, por un valor mensual de \$ 450.000. y que no hemos formalizado
esta situación en un contrato de arriendo.

Firma (obligatoria)

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

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



Agosto del
2021

Nombre Empleado	: Alvarez Manuel	Rut	: 12.800.584-6
Cargo	: Electricista 1	Sueldo Base Contrato	: 1.269.648
C Costo	: Gerencia Operaciones CD	Total Imponible	: 2.398.613
Fecha de Ingreso	: 18-10-2011	Total Tributable	: 2.501.066
Institucion de Prevision	:	Seg. Cesantía Empleador	: 40.017
Institucion de Salud	:	Depósito Convenido	: 25.393

HABERES		
Descripción	Cant.	Valor
HABERES IMPONIBLES		
Sueldo base	30,00	1.269.648
Gratificación legal		129.240
Bono Cont. Operacional		139.053
Bono Anual Gestión		534.160
Bono Seguridad		38.089
Bono Vacaciones x 10Días		384.621
Aporte Seguro Vida		6.255
TOTAL INGRESO BRUTO IMPONIBLE		2.501.066
OTROS HABERES		
Asignación Colación		111.196
Ant.Bono Vac. CDA 10 días		-307.697
TOTAL NO IMPONIBLE		-196.501
TOTAL HABERES:		2.304.565

Descuentos		
Descripción	Cant.	Valor
DESCUENTOS LEGALES		
Contrib.san.obligatoria	7.00	167.903
Contribución adicional		108.761
Trabajo pesado	2.00	47.972
Impuesto sobre la renta	8.00	63.978
Fondo pensiones	10.00	239.861
Comisión pl.pensiones	1.44	34.540
Seg.desempleo indefinido	0.60	15.006
Ahorro previsional vol.	6.00	76.179
TOTAL DESCUENTOS LEGALES		754.200
OTROS DESCUENTOS		
Sindicato Convenios		5.250
Cuota Sind. Rol General		9.522
Fund. Arturo López Pérez		13.400
Préstamo Blando	[16 de 34]	64.706
Descuento Anticipo Sueldo		507.859
Seguro de Vida		5.705
TOTAL OTROS DESCUENTOS		786.230
TOTAL DESCUENTOS:		1.360.642

TOTAL IMPONIBLE	2.398.613	DESCUENTOS LEGALES	754.200	Base Tributable	2.501.066
DESCUENTOS VARIOS	786.230			Sobregiro	

LIQUIDO APAGO
943.923

DATOS FORMA DE PAGO	
TIPO	Cuenta vista
BANCO	BANCO DEL ESTADO DE CHILE
NRO. CUENTA	13100017304

Recibi Conforme



Inicio



Transferir



Pagos



Ayuda



Configurar

3

COMPROBANTE

PASO 3/3



La transferencia se ha realizado
con éxito

Monto transferido

\$ 112.000

A la cuenta N° **0-017-04-47347-4** Banco
Santander de **MANUEL ANDRE ALVAREZ
GARCIA**

Recibirás una copia del comprobante en tu e-mail.
Código de transacción: **BG-40R-11091525**



Compartir



Cuentas



Tarjetas



Inversiones



Créditos



Seguros

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

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	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Alejandra Soavedra N. Firma: 
 Fecha: 10/12/21

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.

**DECLARACIÓN DE PENSIÓN
DE ALIMENTOS INFORMAL**

Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo Miguel Alvarez Parra (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 128005846,
padre (padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 100.000.- como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Micael Alvarez Saavedra. (Nombrar a los hijos en común)
y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado
de Familia.

(En el caso de asumir gastos adicionales que se pagan de forma directa, tales como: tratamiento dental, colegiatura, crédito hipotecario, entre otros, indicar en la siguiente tabla).

Junto con ello, declaro que soy responsable de los siguientes gastos mensuales que pago de forma directa, los que describo a continuación.

Concepto	Gasto
1. <u>Tratamiento Ortodoncia</u>	<u>\$ 48.933.-</u>
2. <u>Arriendo</u>	<u>\$ 225.000.-</u>
3. <u>Gastos comunes</u>	<u>\$ 70.000.-</u>
4. <u>Celular</u>	<u>\$ 25.000.-</u>
5.	
TOTAL	

Firma (obligatoria)

Fecha / / 202

Junto a este certificado debe adjuntar fotocopia cédula de identidad, liquidación de sueldo del mes de agosto y certificado de residencia de quien entrega la pensión.

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.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #42905142
Fecha Confirmación Ciudadano: 30/07/2014

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

**Alejandra Marcela
Saavedra Núñez**

RUN:
12.617.029-7

Dirección del Hogar:
Federico Arcos Corde, Nro domicilio: 599,
Dpto: 303, Block: a, La Serena.

Agrupación Habitacional:
Puerta del Mar -St

Calificación Socioeconómica

40% 50% 60% 70% 80% **90%** 100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor** vulnerabilidad 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
12.617.XXX-X	Alejandra Marcela Saavedra Núñez	Jefe(a) de hogar
20.414.XXX-X	Mical Alejandra Álvarez Saavedra	. Por Definir
20.817.XXX-X	Melissa Carolina Álvarez Saavedra	. Por Definir
19.950.XXX-X	Abigail Mirel Álvarez Saavedra	. Por Definir

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$80.000 y \$150.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$80.000 y \$150.000**

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

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:

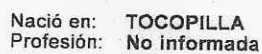
 registrosocial.gob.cl

 **800 104 777**

 **Oficinas Chile Atiende**

 **Municipalidad**

Esta cartola fue impresa el 10 de Noviembre a las 21:55 hrs.



06FAS-6F

INCHL1045530082D26<<<<<<<<<<
7502112M2502117CHL12800584<6<7
ALVAREZ<GARCIA<<MANUEL<ANDRE<<



RUN 12.800.584-6

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: ABIGAIL MIREL ALVAREZ SAAVEDRA

RUT Contribuyente: 19950665-K

Fecha de realización de la consulta: 19-11-2021 21:23 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI

Fecha de Inicio de Actividades: 22-05-2017

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).

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA	Fecha
SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION	854902	Segunda	No	26-05-2017
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	960909	Segunda	No	26-05-2017

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios Electrónicas	2019

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, dirijase a [Consulta de documentos autorizados](#).

Observación:

Recomendación General

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al