

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	208525352	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-12-2021 11:27:55	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Isidora Carolina	Apellido paterno	Romo
Apellido materno	Silva	Email	isidoraromo.s19@gmail.com
Teléfono	+56949211211	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2020850283	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 3 meses
Fecha de nacimiento	25-08-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Carolina Silva	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56995219501	Teléfono 2	+56964971692

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	Los Mayos Abajo Camino Principal
Numeración	1	Región	Región del Lib. B. Ohiggins
Comuna	San Vicente		

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 - 208525352 - Isidora Carolina Romo Silva

RUT o pasaporte	208525352	Nombres	Isidora Carolina
Apellido Paterno	Romo	Apellido Materno	Silva
Edad	20 años 3 meses	Fecha Nacimiento	25-08-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 139489098 - Carolina Andrea Silva Nuñez

RUT o pasaporte	139489098	Nombres	Carolina Andrea
Apellido Paterno	Silva	Apellido Materno	Nuñez
Edad	41 años 3 meses	Fecha Nacimiento	16-09-1980
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
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,Pensión de alimento informal	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Temporera

Hermano(a) o hermanastro(a) - 241098869 - Agustin Nicolas Maldonado Silva

RUT o pasaporte	241098869	Nombres	Agustin Nicolas
Apellido Paterno	Maldonado	Apellido Materno	Silva
Edad	9 años 1 meses	Fecha Nacimiento	08-11-2012
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Hermano(a) o hermanastro(a) - 25067256K - Martina Andrea Maldonado Silva

RUT o pasaporte	25067256K	Nombres	Martina Andrea
Apellido Paterno	Maldonado	Apellido Materno	Silva
Edad	6 años 4 meses	Fecha Nacimiento	07-08-2015
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Escuela o colegio
Tipo de establecimiento	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	\$130.000	Número serie estudiante	521811537
Número serie jefe de hogar	520302405		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 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
208525352 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
139489098 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$200.000	\$0	\$150.000	\$350.000
241098869 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
25067256K 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	1	\$350.000	\$87.500

* 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 - 139489098 - Carolina Andrea Silva Nuñez

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) - 241098869 - Agustin Nicolas Maldonado Silva

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	Prioritario
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 25067256K - Martina Andrea Maldonado Silva

Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Escuela o colegio
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 - 208525352 - Isidora Carolina Romo Silva

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ISIDORA CAROLINA ROMO SILVA-ISIDORA CAROLINA ROMO SILVA	Avalúo de la vivienda	--
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Abuelo(a)-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 282.243-	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Los Mayos Abajo Camino Principal-	Número	-1-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	-Región del Lib. B. Ohiggins-
Comuna	-San Vicente-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 139489098 - Carolina Andrea Silva Nuñez

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$4.000.000
Año	-2012	Marca	-Suzuki
Patente	-DWGJ47		

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	13.948.909-8 - Carolina Andrea Silva 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 11:27:50
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$87.500
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 0 y \$ 282.243	Puntaje por arriendo	10
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	89.8

<<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 11:26:41
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	208525352	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-12-2021 11:27:55	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Isidora Carolina	Apellido paterno	Romo
Apellido materno	Silva	Email	isidoraromo.s19@gmail.com
Teléfono	+56949211211	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2020850283
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 3 meses
Fecha de nacimiento	25-08-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$87.500 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 0 y \$ 282.243	Puntaje arriendo	10
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	53.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	13.948.909-8 - Carolina Andrea Silva 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	
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	20-12-2021 11:27:50
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	89.8
----------------------------	------



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 Isidora Carolina Roma Silva (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 20.852.535-2 con fecha 22 noviembre del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Los Mayos Abajo #01
San Vicente de Tagua Tagua.
(indicar calle, número, comuna y región).

Firma (obligatoria)

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

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

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Los Mayos 03 de MARZO del 2021 yo, Iván BUSTAMANTE SOTO, RUT N° 13.721.666-3, Presidente Junta de Vecinos Los Mayos, con personalidad Jurídica vigente en la Municipalidad de San Vicente de Tagua Tagua, certifico que Don(ña) Carolina Silva Nuñez RUT N° 13.948.909-8 tiene su domicilio en Los Mayos Abajo 01, desde hace 41 años aproximadamente a la fecha, de la comuna de San Vicente de Tagua Tagua, Provincia de Cachapoal, Sexta Región.-

Se entrega el Certificado para los fines que el interesado requiera.-

JUNTA DE VECINOS "LOS MAYOS"
UNIDAD VECINAL N°10
Fundado 10/07/99
SAN VICENTE T.T.
Iván Bustamante

Iván Bustamante Soto

Presidente

Junta de Vecinos Los Mayos

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 José Nicolás Silva Donoso (nombre completo del dueño de la vivienda),
RUT 7792714-K con fecha 30 Noviembre del 2021, declaro bajo juramento que
arriendo la propiedad ubicada en: Sos Mayos Abajo # 01
San Vicente de Tagua Tagua
(indicar calle, número, comuna y región).

A el(la) Sr.(a) Caroline Silva Huñes, RUT 13.948.909-8
a su grupo familiar, por un valor mensual de \$ 50.000 y que no hemos formalizado
esta situación en un contrato de arriendo.

José N. Silva
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.



DIRBDE
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

COMPROBANTE DE USUFRUCTO DE VIVIENDA

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

Yo José Nicolás Silva Donoso (dueño de la vivienda), RUT 7.792.714-K
con fecha 23. Noviembre del 2021, declaro bajo juramento que otorgo en calidad de usufructo
a: Carolina Silva Huérfan, Isidora Romo Silva, Agustín
Maldonado Silva, Martina Maldonado Silva. (nombrar a las personas que se
encuentran en esta situación y forman parte del grupo familiar del estudiante).

La vivienda (o parte de ella) ubicada en: Los Mayos Abajo #01
San Vicente de Tagua Tagua
Región de O'Higgins. (indicar calle, número, comuna y región).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como usufructuario): año 2016

Por este motivo, deben efectuar un aporte mensual de: 50.000 (indicar monto, si no
realizan aporte monetario indicar cero).

José N. Silva
Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por usufructuario a la persona o grupo familiar que habita en una vivienda que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones, sin ser compartida con el dueño de ella.

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



**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 Juan Carlos Maldonado Castro (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 13.948.932-2,
padre (padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 200.000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Agustín y Martina Maldonado (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.	
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	

Juan Carlos Maldonado Castro
Firma (obligatoria)

Fecha 1 / Nov / 2021

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.

CGE



R.U.T 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 311942138

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

COMPañA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.
RUT: 76.411.321-7 GIRO: Transmisión, transformación y
distribución de energía eléctrica, prestación de servicios
administrativos, de ingeniería, entre otros, inversiones en
bienes de capitales mobiliarios. CASA MATRIZ: Av.
Presidente Riesco 5561, Piso 17, Las Condes.

N° CLIENTE: 1591668

Fecha de emisión: 12 Nov 2021

Sr.(a) Nicolas Silva Donoso

Dirección de envío: SAN JOSE
PATAGUAS S/N, SAN VICENTE DE T.T.
Ruta: G3008903-0139 | Var. Corresp.: RMAN

708846 / 021632 / 003089

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 65.100

Monto del período 13 OCT - 11 NOV

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento 02 Dic 2021

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

Cupón
de pago

N° de cliente

Fecha de vencimiento

1591668

02 Dic 2021

Total a pagar

\$ 65.100



04010584136209159166800000651005

Último Pago: el 06 Nov 2021 por un monto de \$ 89.100 vía Banco Estado



**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE
GASTOS MENSUALES**

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>Noviembre</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Isidora Romo Silva</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Carolina Andrea Silva Núñez</u>	RUT: <u>13.948.909-8</u>
Domicilio: <u>Los Rayos Abajo #04</u>	Fono: <u>+569 9521950</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de casa</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar:	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>150.000</u>	
2. Arriendo	<u>50.000</u>	
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>20.000</u>	
6. Agua	<u>9.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)		
8. Bencina	<u>20.000</u>	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>10.000</u>	
11. TV Cable		
12. Internet	<u>20.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>20.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>50.000</u>	
17. Salud	<u>30.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>50.000</u>	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	<u>439.000</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

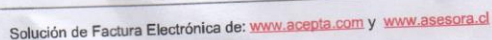
3. OBSERVACIONES

Este año no pagamos movilización ya que por la pandemia mis hijos no fueron al colegio, también recibimos los bonos del gobierno, la junaeb fue una ayuda para la alimentación, la luz se divide entre 3 familias, el internet también ayudó el chip de la universidad.

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]
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 1/11/21



CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Los Mayos 03 de MARZO del 2021 yo, Iván BUSTAMANTE SOTO, RUT N° 13.721.666-3, Presidente Junta de Vecinos Los Mayos, con personalidad Jurídica vigente en la Municipalidad de San Vicente de Tagua Tagua, certifico que Don(ña) Isidora Romo Silva RUT N° 20.852.535-2, tiene su domicilio en Los Mayos Abajo 01, desde hace 20 años aproximadamente a la fecha, de la comuna de San Vicente de Tagua Tagua, Provincia de Cachapoal, Sexta Región.-

Se entrega el Certificado para los fines que el interesado requiera.-

Iván Bustamante
JUNTA DE VECINOS "LOS MAYOS"
UNIDAD VECINAL N°10
Fundado 10/07/99
SAN VICENTE T. T.

Iván Bustamante Soto

Presidente

Junta de Vecinos Los Mayos

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APellidos
**ROMO
SILVA**

Nombre
ISIDORA CAROLINA

Nacionalidad
CHILENA

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 AGO 2001

Fecha de emisión
05 MAR 2020

Fecha de vencimiento
25 AGO 2025

Firma del titular







20.852.535-2

RUN 20.852.535-2

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

ROMO

SILVA

NOMBRES

ISIDORA

NACIONALIDAD

CHILENA

F

FECHA DE NACIMIENTO

NUMERO DOCUMENTI

25 AGO 2001

521.811.537

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

05 MAR 2020

RUN 20.852.535-2



Nació en: RANCAGUA
Profesión: No Informada

INCHL5218115373G32<<<<<<<<<<<
0108250F2508256CHL20852535<2<9
ROMO<SILVA<<ISIDORA<CAROLINA<<

Certificado de Residencia

En San Vicente de Tagua Tagua, a 9-03-21, yo, **Jesica Margarita Veliz González**, rut **12.695.312-7**, **Presidenta Junta de Vecinos Los Altillos de Requagua**, con personalidad Jurídica vigente y Directorio Vigente Registro Civil N°228695 San Vicente de Tagua Tagua, Certifico que **Don(ña) Juan Carlos Maldonado Costo** RUT 13.948.932-2 tiene residencia en Los Altillos N° 1940 Requagua, desde hace 43 años aproximadamente en localidad de Los Altillos de Requagua de la comuna de San Vicente de Tagua-Tagua, Provincia de Cachapoal, Sexta Región.

Se entrega el certificado para los fines que el interesado requiera

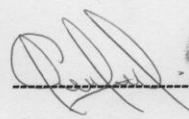
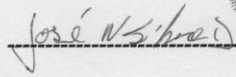
JUNTA DE VECINOS
LOS ALTILLOS DE REQUEGUA
P.O. 11 DE MAYO DE 1950
SAN VICENTE DE T.T.

Jesica Veliz
JESICA VELIZ GONZÁLEZ
PRESIDENTA

JUNTA DE VECINOS LOS ALTILLOS DE REQUEGUA

DECLARACION JURADA

Por el presente documento, YO **JOSE NICOLAS SILVA DONOSO**, chileno, casado, agricultor, mayor de edad, carné **7.792.714-k** nacional, vengo en declarar bajo juramento que en mi propiedad y lugar de residencia actual, ubicada en Los Mayos, Parcela numero 61, comuna de San Vicente, comparto los gastos de suministros básicos (luz, agua) con mi hija **CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ**, quien habita una casa dentro de la misma propiedad junto a sus hijos.- Presente en este acto don(a) **CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ**, carné 13.948.909-8 nacional, quien ratifica lo antes expuesto.- Siendo de nuestra absoluta responsabilidad la presente declaración.-



FIRMO ANTE MI don(a) **JOSE NICOLAS SILVA DONOSO**, carné **7.792.714-k** nacional, y don(a) **CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ**, carné 13.948.909-8 nacional.- **SAN VICENTE DE TT.,03 SEPTIEMBRE 2019.-pmc**



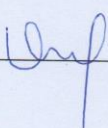
DECLARACIÓN JURADA



Yo, **ISIDORA CAROLINA ROMO SILVA**, Chilena, Soltera, estudiante, cédula de identidad N° **20.852.535-2**, con domicilio en Los Mayos Abajo N° 01, comuna de San Vicente de Tagua Tagua, declaro bajo juramento:

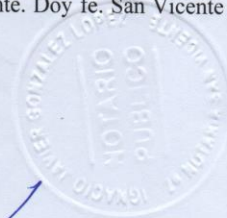
Que, no recibe ninguna ayuda económica de parte de su padre don **CLAUDIO ALEJANDRO ROMO ROMO**, cédula nacional de identidad N° **13.721.111-4**, además de no existir lazo parental.-

Previo lectura del presente documento, declaro que fue redactado bajo mis instrucciones y que todos los datos aquí contenidos son expresión fiel de mi voluntad bajo mi exclusiva responsabilidad para los fines que sean pertinentes, firmo conforme.



Firmó ante mi don(ña), cédula de identidad N° , como declarante. Doy fe. San Vicente de Tagua Tagua, 03 de marzo de 2021.- jsg





DECLARACION JURADA

Por el presente documento **CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ**, cédula nacional de identidad número **13.948.909-8**, chileno(a), mayor de edad, domiciliado en Parcela número 61, Los Mayos, comuna de San Vicente, vengo en declarar bajo fe de juramento que: percibo un ingreso económico mensual esporádico aproximado de \$150.000 (CIENTO CINCUENTA MIL PESOS), Proveniente de mi actividad de Temporera.- Siendo de mi absoluta responsabilidad la presente declaración.-


DECLARANTE

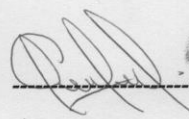
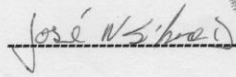


FIRMO ANTE MI don(a) CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ, cédula nacional de identidad número **13.948.909-8**, como declarante, - **SAN VICENTE TT., 13 MARZO 2020.-pmc**


NOTARIO PÚBLICO

DECLARACION JURADA

Por el presente documento, YO **JOSE NICOLAS SILVA DONOSO**, chileno, casado, agricultor, mayor de edad, carné **7.792.714-k** nacional, vengo en declarar bajo juramento que en mi propiedad y lugar de residencia actual, ubicada en Los Mayos, Parcela numero 61, comuna de San Vicente, comparto los gastos de suministros básicos (luz, agua) con mi hija **CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ**, quien habita una casa dentro de la misma propiedad junto a sus hijos.- Presente en este acto don(a) **CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ**, carné 13.948.909-8 nacional, quien ratifica lo antes expuesto.- Siendo de nuestra absoluta responsabilidad la presente declaración.-



FIRMO ANTE MI don(a) **JOSE NICOLAS SILVA DONOSO**, carné **7.792.714-k** nacional, y don(a) **CAROLINA ANDREA SILVA NUÑEZ**, carné 13.948.909-8 nacional.- **SAN VICENTE DE TT.,03 SEPTIEMBRE 2019.-pmc**





Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51400470
Fecha Confirmación Ciudadano: 09/05/2019

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

Isidora Carolina Romo Silva

RUN:

20.852.535-2

Dirección del Hogar:

Los Mayos Abajo, Nro domicilio: 01, Sitio: 01,
San Vicente.

Agrupación Habitacional:

Los Mayos -A1

Calificación Socioeconómica

40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
-Ingresos +Vulnerabilidad			+Ingresos -Vulnerabilidad			

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor 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
13.948.XXX-X	Carolina Andrea Silva Núñez	Jefe(a) de hogar
20.852.XXX-X	Isidora Carolina Romo Silva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
24.109.XXX-X	Agustín Nicolás Maldonado Silva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
25.087.XXX-X	Martina Andrea Maldonado Silva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$20.000 y \$70.000

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 \$20.000 y \$70.000**

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:

PRESENTA LIQUIDACION POR DEUDA DE PENSION ALIMENTICIA

S.J.L. DE FAMILIA SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA

LIZBETH TORRES TORRES, Oficial Cuarto del Tribunal, presenta a US., liquidación de la pensión ordenada

Causa RIT	Z-34-2017
Materia	Alimentos
Demandante	Silva Núñez Carolina
Demandado	Romo Romo Claudia
Libreta de Ahorros	39360887891
Pensión aumentada C-340-2017	\$55.000.- de Octubre 2017
Porcentaje	20,37%
Fecha de Pago	los días 10 de cada mes

13948909-8

PERÍODO	MESES	IMR	PORCENTAJE	PENSION	TOTAL
De Febrero 2021 a Mayo 2021	4	\$ 326.500	20,37%	\$ 66.508	\$ 266.032
Subtotal adeudado					\$ 266.032
Deuda liquidación anterior 14/01/2021					\$ 2.777.929
Total de depósitos efectuados en la libreta					\$ 0
Se deja constancia que el último depósito fue efectuado el día (no hay)					
Deuda del demandado al 16/05/2021					\$ 3.043.961

Deuda: tres millones cuarenta y tres mil novecientos sesenta y un pesos.-

San Vicente de Tagua Tagua, 16 de mayo de 2021

Lizbeth Torres Torres
Oficial Cuarto



HXDPPJFDF

Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificadoc.pjud.cl> o en la tramitación de la causa.

A contar del 04 de abril de 2021, la hora visualizada corresponde al horario de invierno establecido en Chile Continental (UTC-4).

Para la Región de Magallanes y la Antártica Chilena sumar una hora mientras que para Chile Insular Occidental, Isla de Pascua e Isla Salas Gómez restar dos horas.

Para más información consulta <http://www.horaoficial.cl>



FORMULARIO 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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	\$ 4.000.000.

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

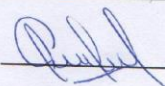
4. INVERSIONES Y OTROS

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: Carolina Silva

Firma: 

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.

**Carta de solicitud de beneficio
Programa de Residencia Universitaria**

Identificación personal

Rut: 20.852.535-2

Nombre: Isidora Carolina Romo Silva

Carrera/Facultad: Trabajo Social - Facultad de Ciencias Sociales

Región de origen: VI región, O'Higgins.

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

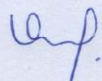
Mi familia se conforma de 4 personas, mi mamá es jefa de hogar, pero no tiene trabajo fijo. Vivimos en una casa que arrendamos. Mis hermanos son chicos estudiando, mi mamá no pudo trabajar porque los niños no tienen clases presenciales y no tenía con quién dejarlos. Mi papá no me deposita y tiene una deuda de pensión de alimentos. Es así como en Santiago tendríamos un gasto extra en 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 en región sería mi mamá y mis abuelas, aunque económicamente no es mucho. En Santiago no tengo familiares pero sí conocidos que me podrían recibir en su casa unos meses.

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)

Para el financiamiento se ocupará el 10% de mi papá y mamá. En caso de recibir el beneficio se juntaría el dinero para poder pagar el arriendo.

Firma: 

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha **CAROLINA ANDREA SILVA NUNEZ, R.U.T.: 13.948.909-8**

Domicilio: **LOS MAYOS ABAJO 01, SAN VICENTE, SAN VICENTE, SEXTA REGION**

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 12/2020 y 12/2021

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
Sin información							

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".





CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ISIDORA CAROLINA ROMO SILVA**, RUN **20852535-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 13/12/2021
Código de Verificación: 1870411836



Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

PATENTE: DWG 7 47-7

NO

Ingresos del Grupo Familiar

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$87.500

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

[illegible]

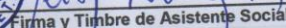
Tiene Registro Social de Hogares: 151 Tramo socioeconómico: 107

Fecha de informe _____

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.



Fecha, 15/12/21.

(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 : Isidora Carolina Romo Silva
 Rut : 20.82.531-2
 Domicilio : Los Placeres Abajo N° 01
 Teléfonos : 949211211
 Correo electrónico : Isidoramomo.s19@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 04

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Carolina Silva Romo	20.82.531-2	Padre	41	Ed. Media Completa	T. Especializado informal	\$150.000
Agustín Troncoso Silva	24.109.886-9	Hermano	9	Ed. Básica	Estudiante	—
Martina Troncoso de Silva	25.067.216-5	Hermana	6	Ed. Básica	Estudiante	—
Isidora Romo Silva	20.82.531-2	Postulante	20	Ed. Superior	Estudiante	—

P. Alumno
\$200.

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Isidora Romo, RUT 20.852.535-2

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

jueves 28 de octubre de 2021 a las 20:48:52

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



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

Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

1 mensaje

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

11 de enero de 2022, 12:11

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

Esto es lo que se recibió.

Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

Periodo 2022

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

Primer año:

- Vía de ingreso especial SIPEE y PACE. 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

208525352

N° de Matrícula *

2020850283

Nombres *

ISIDORA CAROLINA

Apellido Paterno *

ROMO

Apellido Materno *

SILVA

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 Secretaria 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 Isidora Romo Silva - 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](#)

Liquidación de Sueldo Agosto / 2021

R.U.T : 13948932-2	Sr(a)(ita) : MALDONADO CASTRO JUAN
Días Trab. : 30	Fecha Ingreso: 26.01.2004
Sucursal : Planta Faenadora San Vicente	Cargo : JEFE LINEA PRODUCCION U3
Banco : BANCO DEL ESTAD	Nro. Cta Cte : 39300056753
Centro Costo : Empaque hamburguesas	

Haberes			Descuentos		
Sueldo Base	30,00	650.579	Descuento Bono Pollo		6.816
Gratificacion		162.645	Seguro de Vida (Empresa)	2.47	741
Asignacion Movilizacion		26.717	Colación costo Trabajador	23.00	21.965
Colacion Aporte Empresa	23,00	21.965	Colación Aporte Empresa	23.00	21.965
Horas Extras 50%	24,38	123.364	Cuota Sindicato N°1 FSV		3.500
Bono Produccion		457.821	Comite Ayuda Social Sn V		500
Bono Pollo	30,00	8.520	Fund. Arturo Lopez Perez		13.400
AP. Seguro Vida (Emp.)		952	Defun. Sind N°1 FSV		950
			Cuota Fondo Bienestar SV		2.500
			Seg. Vida CCAF Los Andes		6.032
			Afp Cuprum	10.00	140.388
			Comisión Cuprum	1.44	20.216
			Impuesto Unico	4.00	14.697
			Cuota Ptmo. Conv. 2019		25.834
			Consalud	7.00	98.272
			Plan Auge Consalud	3.26	97.469

Base Imponible :	1.403.881
Base Tributable :	1.072.288
Total Haberes :	1.452.563
Total Descuentos:	475.245
Saldo en Contra :	
Liquidado a Pagar :	977.318



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51400470
Fecha Confirmación Ciudadano: 09/05/2019

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

Isidora Carolina Romo Silva

RUN:

20.852.535-2

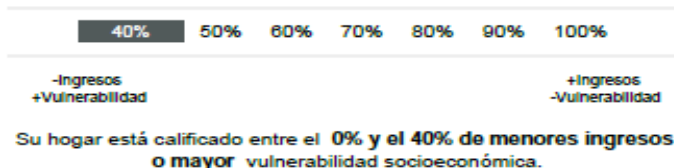
Dirección del Hogar:

Los Mayos Abajo, Nro domicilio: 01, Sitio: 01,
San Vicente.

Agrupación Habitacional:

Los Mayos -A1

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
13.948.XXX-X	Carolina Andrea Silva Núñez	Jefe(a) de hogar
20.852.XXX-X	Isidora Carolina Romo Silva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
24.109.XXX-X	Agustín Nicolás Maldonado Silva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
25.087.XXX-X	Martina Andrea Maldonado Silva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$20.000 y \$70.000

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 \$20.000 y \$70.000**

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: