FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Miércoles 01 de Diciembre de 2021 a las 12:59.14

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	210441565	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	01-12-2021 12:59:12	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	Josefa Ignacia	**Apellido paterno**	Diéguez
Apellido materno	Burgos	**Email**	josefita.dieguez@gmail.com
Teléfono	+56975778553	**Cuenta RUT**	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	**Carrera**	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	**Fecha ocurrencia matrícula**	01-03-2021
Número matrícula	2021111794	**Origen matrícula**	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	**Situación académica**	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	**Edad**	19 años 5 meses
Fecha de nacimiento	10-06-2002	**Sexo**	Mujer
Género	Mujer	**Estado civil**	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	**Tramo de fonasa**	Tramo C
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 Burgos Salgado	**Vínculo contacto emergencia**	Madre
Teléfono 1	+56987563510	**Teléfono 2**	+56957488665

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**	El Plomo
Numeración	1070	**Villa o sector**	Las cumbres
Región	Región del Biobío	**Comuna**	Los Angeles

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 - 210441565 - Josefa Ignacia Diéguez Burgos

RUT o pasaporte	210441565	**Nombres**	Josefa Ignacia
Apellido Paterno	Diéguez	**Apellido Materno**	Burgos
Edad	19 años 5 meses	**Fecha Nacimiento**	10-06-2002
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 - 12522945K - Carolina Andrea Burgos Salgado

RUT o pasaporte	12522945K	**Nombres**	Carolina Andrea
Apellido Paterno	Burgos	**Apellido Materno**	Salgado
Edad	48 años 0 meses	**Fecha Nacimiento**	14-11-1973
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?**	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)	**Profesión u oficio**	Cesante

Hermano(a) o hermanastro(a) - 234185225 - Agustin Andre Burgos Dieguez

RUT o pasaporte	234185225	**Nombres**	Agustin Andre
Apellido Paterno	Burgos	**Apellido Materno**	Dieguez
Edad	11 años 2 meses	**Fecha Nacimiento**	07-09-2010
Sexo	Hombre	**Parentesco**	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	**Tipo de establecimiento**	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) - 234185691 - Maximo Alberto Burgos Dieguez

RUT o pasaporte	234185691	**Nombres**	Maximo Alberto
Apellido Paterno	Burgos	**Apellido Materno**	Dieguez
Edad	11 años 2 meses	**Fecha Nacimiento**	07-09-2010
Sexo	Hombre	**Parentesco**	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	**Tipo de establecimiento**	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

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	$0	**Número serie estudiante**	515808605
Número serie jefe de hogar	100308761		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	**Tiempos de traslado**	121 minutos ó más

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
210441565|Estudiante	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
12522945K|Madre	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$874.318	$874.318
234185225|Hermano(a) o hermanastro(a)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
234185691|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	0	$874.318	$218.580

* 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 - 12522945K - Carolina Andrea Burgos Salgado

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) - 234185225 - Agustin Andre Burgos Dieguez

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	$25.070	Promedio mensual matrícula	$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	rebaja en arancel
Gasto mensual en educación	$25.070		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 234185691 - Maximo Alberto Burgos Dieguez

Nivel educacional	Enseñanza básica	**Tipo de establecimiento**	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	**Estudia fuera de la provincia**	No
Arancel mensual	$25.070	**Promedio mensual matrícula**	$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	**Indique cuál(es)**	rebaja en arancel
Gasto mensual en educación	$25.070		

Total gastos en educación	$50.140

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 12522945K - Carolina Andrea Burgos Salgado

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	**Otro motivo de endeudamiento**	-
Gasto mensual endeudamiento	$500.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	**Total endeudamiento grupo familiar**	$500.000

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

Madre - 12522945K - Carolina Andrea Burgos Salgado

Problema judicial	-Otro	**Otro problema judicial**	-DEMANDANTE POR PENSION ALIMENTICIA/ PAGO PENSION ALIMENTICIA
Gasto mensual problema judicial	-$0	**Observación**	-Carolina se encuentra demandando constantemente al padre de sus hijos para que se cumpla el pago de la pension de alimentos

Numero integrantes con problemas judiciales	1	**Gasto mensual grupo familiar**	$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 210441565 - Josefa Ignacia Diéguez Burgos

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	**Diagnóstico**	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Rinitis	**Atención GES**	-No
Gasto mensual	-$20.000	**Observación**	-Gastos en medicamentos anti inflamatorios

Madre - 12522945K - Carolina Andrea Burgos Salgado

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	**Diagnóstico**	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Discopatía lumbar	**Atención GES**	-No
Gasto mensual	-$50.000	**Observación**	-

Total gastos salud grupo familiar	$70.000

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 - 210441565 - Josefa Ignacia Diéguez Burgos

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

Madre - 12522945K - Carolina Andrea Burgos Salgado

Tipo de inmueble	-Casa	**Otro tipo de inmueble**	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	**Tenencia de la vivienda**	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Carolina Andrea Burgos Salgado	**Avalúo de la vivienda**	-Entre $ 0 y $ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	**¿Cuál es el vínculo?**	-
Monto arriendo	-	**Nº dormitorios**	-3
Calle	-El Plomo	**Número**	-1070
Nº Departamento / casa	-	**Block o torre**	-
Villa o población	-Las cumbres	**Región**	-Región del Biobío
Comuna	-Los Angeles		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 12522945K - Carolina Andrea Burgos Salgado

Uso del vehículo	-Familiar	**Tasación fiscal**	-$1.895.344
Año	-2000	**Marca**	-KIA
Patente	-TT5655		

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	32	**Categoría red de apoyo**	Tramo 3 - red de apoyo d¿¿bil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	12.522.945-K - Carolina Andrea Burgos Salgado	**Parentesco**	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	**Actividad (no percibe ingresos)**	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	**Puntaje situación ocupacional**	15

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**	01-12-2021 12:59:06
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	**Puntaje vulnerabilidad del estudiante**	10
Tramo per cápita	DESDE $0 HASTA $239.509	**Per cápita**	$218.580
Puntaje per cápita	40	**Tenencia**	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	**Avalúo**	Entre $ 0 y $ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	**Puntaje por arriendo**	0
Puntaje condicionantes sociales	20	**Puntaje total evaluación**	97.4

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

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval	**Fecha de Observación**	miércoles 01 de diciembre del 2021 a las 12:57:58
Observación	Evaluación socio - económica en base a Declaración de gastos mensuales. Padre adeuda pensión de alimentos judicial.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Miércoles 01 de Diciembre de 2021 a las 12:59.54

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	210441565	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	01-12-2021 12:59:12	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	Josefa Ignacia	**Apellido paterno**	Diéguez
Apellido materno	Burgos	**Email**	josefita.dieguez@gmail.com
Teléfono	+56975778553	**Facultad / Unidad académica**	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	**Número matrícula**	2021111794
Situación matrícula	MATRICULADO	**Situación académica**	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	**Edad**	19 años 5 meses
Fecha de nacimiento	10-06-2002	**Sexo**	Mujer
Género	Mujer	**Estado civil**	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioecónomicas

Per cápita / Tramo per cápita	$218.580 / DESDE $0 HASTA $239.509	**Puntaje per cápita**	40
Tenencia	Adquirente	**Puntaje tenencia**	2.4
Puntaje arriendo	0	**Tramo avalúo**	Entre $ 0 y $ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	**Puntaje variables socioecónomicas**	52.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.522.945-K - Carolina Andrea Burgos Salgado	**Parentesco**	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	**Actividad (no percibe ingresos)**	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	**Puntaje situación ocupacional**	15

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	SÍ
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**	01-12-2021 12:59:06
Nivel de vilnerabilidad	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	97.4

Cartola Hogar
Registro Social de Hogares

Folio **#41512041**
Fecha Confirmación Ciudadano: **06/02/2009**

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Septiembre 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 Noviembre 2021

Carolina Andrea Burgos Salgado

RUN:
12.522.945-K

Dirección del Hogar:
Pasaje el Plomo, Nro domicilio: 1070, Dpto: -, Block: -, Los Ángeles.

Agrupación Habitacional:

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
12.522.XXX-X	Carolina Andrea Burgos Salgado	Jefe(a) de hogar
21.044.XXX-X	Josefa Ignacia Diéguez Burgos	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
23.418.XXX-X	Agustín André Diéguez Burgos	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
23.418.XXX-X	Máximo Alberto Diéguez Burgos	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: menor que $50.000
Ingresos de pensiones: menor que $50.000
Ingresos de capital: menor que $50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Menor que $50.000

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web **www.registrosocial.gob.cl** o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Esta cartola fue impresa el 28 de Octubre a las 18:51 hrs.

Certificado de Cotizaciones
Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

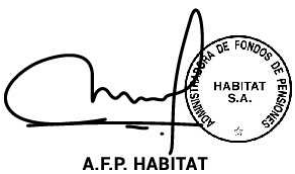
Fecha Solicitud: 28/10/2021
Nombre: CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUT: 12.522.945-K

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos septiembre 2020 a septiembre 2021. Actualmente, sus ahorros se encuentran en los Fondos A y E.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
01/2021	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	01/02/2021	$41.976	E	$419.757	76.237.243-6
11/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/11/2020	$51.304	A	$513.038	76.237.243-6
11/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/12/2020	$41.976	A	$419.757	76.237.243-6
10/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/10/2020	$51.304	A	$513.038	76.237.243-6
09/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/09/2020	$59.937	A	$599.371	76.237.243-6

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
76.237.243--6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA DE C

Saluda atentamente a usted.



FOLIO FORMULARIO: **f8526012-0e62-425d-a5e3-b45ea130069a**
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.

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
BURGOS
SALGADO

NOMBRES
CAROLINA ANDREA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
14 NOV 1973

NÚMERO DOCUMENTO
100.308.761

FECHA DE EMISIÓN
05 NOV 2013

FECHA DE VENCIMIENTO
14 NOV 2023

FIRMA DEL TITULAR

RUN 12.522.948-K

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
DIÉGUEZ
BURGOS

NOMBRES
JOSEFA IGNACIA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
10 JUN 2002

NÚMERO DOCUMENTO
515.808.605

FECHA DE EMISIÓN
04 JUL 2018

FECHA DE VENCIMIENTO
10 JUN 2024

FIRMA DEL TITULAR

RUN 21.044.156-5

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
DIÉGUEZ
BURGOS

NOMBRES
MÁXIMO ALBERTO

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
07 SEPT 2010

NÚMERO DOCUMENTO
521.546.615

FECHA DE EMISIÓN
12 FEB 2020

FECHA DE VENCIMIENTO
07 SEPT 2025

FIRMA DEL TITULAR

RUN 23.418.569-1

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
DIÉGUEZ
BURGOS

NOMBRES
AGUSTÍN ANDRÉ

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
07 SEPT 2010

NÚMERO DOCUMENTO
521.546.577

FECHA DE EMISIÓN
12 FEB 2020

FECHA DE VENCIMIENTO
07 SEPT 2025

FIRMA DEL TITULAR

RUN 23.418.522-5



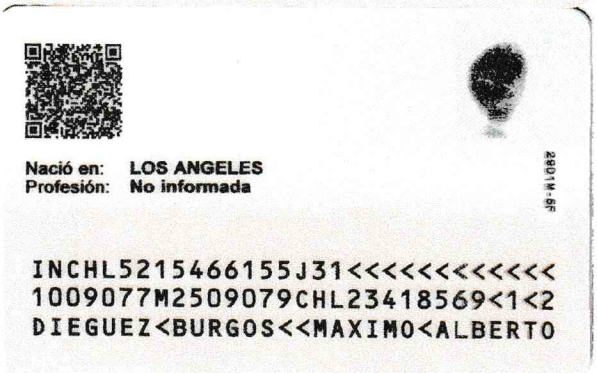
Nació en: TALCA
Profesión: No informada

INCHL1003087614J31<<<<<<<<<<<<
7311143F2311148CHL12522945<K<5
BURGOS<SALGADO<<CAROLINA<ANDRE



Nació en: TALCA
Profesión: No informada

INCHL5158086054J31<<<<<<<<<<<<
0206101F2406101CHL21044156<5<3
DIEGUEZ<BURGOS<<JOSEFA<IGNACIA



Nació en: LOS ANGELES
Profesión: No informada

INCHL5215466155J31<<<<<<<<<<<<
1009077M2509079CHL23418569<1<2
DIEGUEZ<BURGOS<<MAXIMO<ALBERTO



Nació en: LOS ANGELES
Profesión: No informada

INCHL5215465778J31<<<<<<<<<<<<
1009077M2509079CHL23418522<5<5
DIEGUEZ<BURGOS<<AGUSTIN<ANDRE<

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO**, RUN **12522945-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L Nº 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: 28/10/2021
Código de Verificación: 1990284753

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JOSEFA IGNACIA DIÉGUEZ BURGOS**, RUN **21044156-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L Nº 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: 28/10/2021
Código de Verificación: 4110080927

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210666334221

Certifico que la persona con RUT N° 21044156-5, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

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

OSVALDO MACIAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES

210666334221

Santiago, 28 de Octubre de 2021

Verifique validez de este documento en http://www.spensiones.cl/apps/certificados/vCertificado.php

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA	VIVIENDA	21.474.697

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	1898.500.

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPA-CIÓN	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
HIPOTECARIO	BANCO	109000	240	20 AÑOS
VISA	CASA COMERCIAL	} Pon estan sin trabajo		
VISA	BANCO			
VISA	CASA COMERCIAL	} no estoy calificada		

Nombre Jefe(a) de Hogar: Carolina Bruce Firma:

Fecha: 30/10/2024

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

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: OCTUBRE 2021	Fecha: 30/10/2021.
Nombre estudiante: JOSEFA DIEGUEZ BURGOS	Carrera: ANTROPOLOGÍA
Nº de Integrantes grupo familiar: 04	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: CAROLINA BURGOS SALGADO	RUT: 12522945-K
Domicilio: VILLA LAS CUMBRES PSJE EL PIONO 1070	Fono: 987563510
Domicilio laboral:	Fono: 987563510
Profesión, oficio o actividad: CESANTE	
Total ingreso mensual grupo familiar:	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	200.000.	
2. Arriendo		
3. Dividendo	109033	
4. Contribuciones		
5. Luz	196800	
6. Agua	24780	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	28900	
8. Bencina	30.000	
9. Movilización	50.000.	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	48137	
11. TV Cable		
12. Internet	36508	
13. Útiles de aseo	20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	30140	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	30000	
17. Salud	30000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	874.318.	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	874.318.-	

3. OBSERVACIONES

Deudas no las estoy cancelando por encontrarme sin trabajo. Gastos de estadía de mi hija en Santiago no son considerados, ya que por ahora es hogar soltero!

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: 30/10/2021.

¿Problemas con el servicio de electricidad?

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio, puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

Fono Cliente
800 800 767

www.cge.cl | @CGE_Clientes

CGE

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

2 2712 7000 | 600 6000 732 | www.sec.cl

SEC

Datos de mi suministro

Dirección suministro: PA EL PLOMO 1070 LOS ANGELES
Subestación: los Angeles 154/66/15-13.2 Kv
Sector Tarifario: los Ángeles Stxe-11-a - Tramo: 6
Potencia Conectada: 3.30
Fecha término de tarifa: Indefinido
Fecha límite para cambio de tarifa: a Solicitud del Cliente
Tipo de tarifa contratada: BT1

Timbre Electrónico S.I.I. Res. 80 de 22/08/2014
Verifique documento: www.sii.cl

PAGO PRESENCIAL

SERVIPAG | SERVIPAG EXPRESS | ServiEstado | CajaVecina | sencillito | unired | Supercaja En tu barrio | servifacil

PAGOS POR INTERNET

- www.bancoestado.cl
- www.bancochile.cl
- www.unired.cl
- www.sencillito.com
- www.santander.cl
- www.servipag.com

PAGO AUTOMATICO CUENTAS (PAC)

Banco de Chile • Banco Estado • Scotiabank
BCI • Corpbanca • BICE • Santander • Itaú
Security • Banco Falabella • BBVA

PAGO AUTOMATICO TARJETA CREDITO (PAT)

VISA | MasterCard | MAGNA | American Express | Diners Club International

PAGO EN OFICINA VIRTUAL

- www.cge.cl | Santander | webpay plus | SERVIPAG

OFICINAS COMERCIALES

Lunes a jueves de **8:30 a 17:30** hrs. / viernes de **8:30 a 14:00** hrs.
San Bernardo: América 663 - **La Pintana:** Baldomero Lillo 1935 - **Talagante:** Balmaceda 1153 - **Puente Alto:** Juan Rojas Maldonado 105 (ex Teniente Bello) - **Buin:** San Martín 453 - **Melipilla:** Ortúzar 376 - **Rancagua:** Av. O'Higgins 0265 - **San Fernando:** Av. L. B. O'Higgins 419 - **Curicó:** Estado 237 - **Talca:** 2 Norte 798 - **Chillán:** Arauco 270 - **Concepción:** Barros Arana 64 - **Talcahuano:** Colón 540, Local 3 - **Coronel:** Manuel Montt 1600, local 116 - **Los Ángeles:** J. Manso de Velasco 399 - **Temuco:** Manuel Montt 669 - **Villarrica:** Pedro de Valdivia 952

Lunes a jueves de **8:30 a 14:00** hrs. - **15:00 a 17:30** hrs. / viernes de **8:30 a 14:00** hrs.
San José de Maipo: Comercio 20008 - **Curacaví:** Av. Ambrosio O'Higgins 2092 - **Rengo:** Urriola 102 - **San Vicente:** Germán Riesco 1301 - **Las Cabras:** San Martín 898, Galería San Francisco, locales 5 y 6 - **Santa Cruz:** Claudio Cancino 97 - **Hualañé:** Av. 11 de Septiembre 100 - **Pichilemu:** J. Aguirre 240 - **Molina:** Luis Cruz Martínez 1563, local 7 - **San Javier:** Sargento Aldea 2510 - **Linares:** Manuel Rodríguez 669 - **San Clemente:** Huamachuco 721 - **Constitución:** O'Higgins 756 - **Cauquenes:** Yungay 256 - **Parral:** Carrera Pinto 109 - **San Carlos:** El Roble 556 - **Pelluhue:** Sargento Aldea 325 - **Coelemu:** Palazuelos 413 - **Tomé:** Nogueira 955 - **Pucón:** General Urrutia 615, local 103.

Oficinas con **otros horarios**
Quirihue: Carrera 464 (lunes a jueves de **08:30 a 14:00** hrs. / **15:00 a 17:30** hrs.) - **Cobquecura:** Mariano Latorre 581 (viernes de **09:00 a 14:00** hrs.) - **Navidad:** Av. Juan Montes 87 (viernes de **09:00 a 14:00** hrs.) - **El Monte:** Los Libertadores 474 (miércoles de **8:30 a 14:00** hrs.)

CGE

COMPAÑÍA 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.

R.U.T.: 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 307783754

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

Nº CLIENTE: 2600704

Fecha de emisión: 29 Sep 2021

Sr. (a) Maria Panes Pinilla

Direccion de Envío: PA EL PLOMO 1070 LOS ANGELES

Ruta: G6021005-0092 | **Var.**
Corresp: CWEB

Observaciones de reparto:

¿Cuánto debo?

Total a pagar **$252.400**

Monto del Período 28 AGO - 28 SEP Incluye saldo anterior.

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

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento **18 Oct 2021**

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

Pague su deuda hasta en 48 cuotas, sin multas, intereses ni gastos asociados en www.cge.cl Inscripción hasta el 31 de diciembre de 2021 (Ley 21.249).

Cupón de pago

N° Cliente	Fecha de vencimiento
2600704	**18 Oct 2021**

Total a pagar **$ 252.400**

04010734047587260070400002524008

Último Pago: el 10 Jun 2021 por un monto de $ 105.700 vía Banco Estado

Detalle de mi cuenta

Servicio Eléctrico		
Administración del servicio	$	1.047
Transporte de electricidad	$	6.831
Electricidad consumida (329 kWh)	$	44.054
Pago de la cuenta fuera de plazo	$	117
Interés	$	3.551
Saldo Anterior Vencido		
Saldo anterior servicio eléctrico	$	189.603
Otro saldo anterior	$	7.197

Total exento	$	160
Total neto	$	46.588
19% IVA	$	8.852
Total boleta	$	55.600
Otros	$	0
Saldo anterior	$	196.800
Total a pagar	**$**	**252.400**

Cliente suscrito a envío electrónico

Valores con IVA incluido/tarifas fijadas según decreto N °11T/2016. (Publicado en diario oficial el 24-08-2017)

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Transporte de la electricidad:
Monto que se paga por el uso de las torres y subestaciones que llevan la electricidad desde donde se produce hasta las afueras de la ciudad y que depende de la cantidad de electricidad consumida.

Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior:
Monto cobrado en la cuenta actual y que fue descontado el mes anterior para evitar pagar o recibir vuelto con monedas de $1 ó $5.

Mi consumo en el mes actual

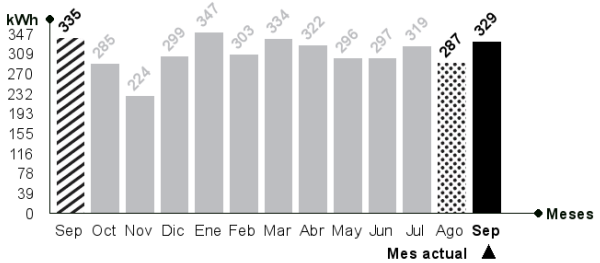
Para determinar cuánta electricidad consumiste en el mes se considera lo que marca tu medidor en la 'lectura actual' y se le resta lo que marcó en tu 'lectura anterior'.

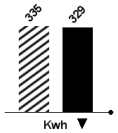
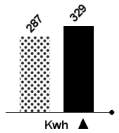
Período de lectura: 28/08/2021 - 28/09/2021 **Fecha estimada próxima lectura:** 27/10/2021

Medidor	Propiedad	Lecturas		Constante	Consumo medidor
165605	Cliente	Actual	45.486 kWh	1	**329 kWh**
		Anterior	- 45.157 kWh		
			329 kWh		

Consumo total del mes = 329 kWh

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



Mismo mes del año pasado	Mes pasado
 Este mes consumiste aproximadamente 2% menos energía que el mismo mes del año pasado.	 Este mes consumiste aproximadamente 15% más energía que el mes pasado.



Lavadora

Utilice su lavadora siempre con carga completa y de preferencia con agua fría. Cuando seque la ropa, prefiera hacerlo al sol y no en la secadora.



Refrigeración

No introduzcas alimentos calientes en tu refrigerador. Así evitarás que tu refrigerador consuma electricidad adicional.

Hola, **CAROLINA ANDREA BURGOS**

N° de **Móvil** titular **+56 9 8756 3510**

Aquí encontrarás el consumo de todos los móviles asociados a la cuenta 1.12072348

Periodo Consumo

01-09-2021 al 30-09-2021

Vence

05-11-2021

*** Fecha de corte:** 12-11-2021

Total a pagar

$ 48.137

Pagar

Detalle de tu **Boleta**

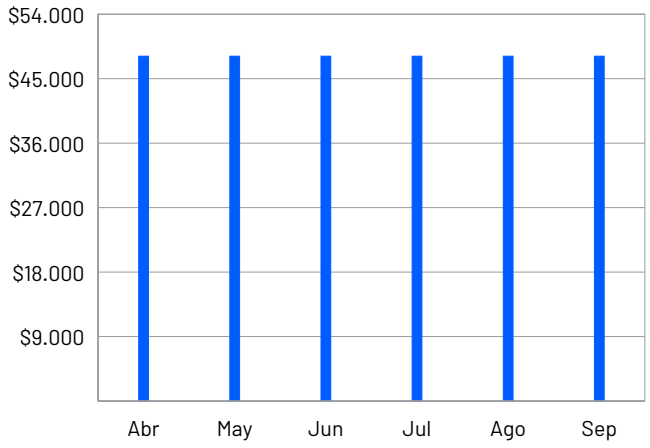
Cargo fijo	$ 24.980
Cobros adicionales	$ 26.904
Dsctos. y promociones	-$ 3.747
Total Mes	**$ 48.137**
Saldo pendiente	$ 0
Total a pagar	**$ 48.137**

¿Dudas con **tu boleta?**

Ver detalle de boleta

Ir al Centro de ayuda

Histórico de **Boleta**



Beneficios y Premios

Exclusivos en tu App

Ingresa a la App

Puntos Entel 4.093

Disponbiles al 19-10-2021

Canjear puntos

Resumen por Número de Móvil

Número de Móvil	Cargo Fijo	Cargos Adicionales	Descuentos Promocionales	Saldo Pendiente	Total
+56 9 8756 3510	$ 14.990	$ 0	-$ 3.747	$ 0	$ 11.243
+56 9 7577 8553	$ 9.990	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.990
Cargos a la cuenta	$ 0	$ 26.904	$ 0	$ 0	$ 26.904
Total	$ 24.980	$ 26.904	-$ 3.747	$ 0	$ 48.137

Servicio de Telefonía Móvil +56 9 8756 3510

Cobro	Periodo	Consumo	Unidad	Monto
Cargo Fijo				$ 14.990
Juntos-14.990	01/09/21 - 30/09/21	30	Dias	$ 14.990
Redes Sociales Incluidos del plan	01/09/21 - 30/09/21	1.69	Gigabytes	$ 0
Descuentos Promocionales				-$ 3.747
Descuento 25% Cargo Fijo 6 Meses		6/6	Evento	-$ 3.747

Total: $ 11.243

Servicio de Telefonía Móvil +56 9 7577 8553

Cobro	Periodo	Consumo	Unidad	Monto
Cargo Fijo				$ 9.990
Juntos_9.990	01/09/21 - 30/09/21	30	Dias	$ 9.990
Redes Sociales Incluidos del plan	01/09/21 - 30/09/21	4.89	Gigabytes	$ 0

Total: $ 9.990

Cuenta Móvil

Cobro	Periodo	Consumo	Unidad	Monto
Cargos Adicionales				$ 26.904
Cuota Diferida - Apple iPhone 11 - IMEI: 355608702365058 - Folio Venta: 013754167051991		11/12	Evento	$ 26.904

Total: $ 26.904

Último Pago (al 01/10/21)

Fecha	Monto
01/10/21	$ 48.137

Tarifas de tus planes

Plan	Incluye (según contrato)	Cargo fijo	Tarifas Adicionales	Tabla Horaria
Juntos-14.990	Habla hasta: Min. Libres Datos incluidos del Plan: 150GB Mensajes incluidos del Plan: 500 Redes Sociales incluidas del plan: Whatsapp, Facebook, Facebook Messenger, Twitter, Instagram, Spotify, Apple Music	$ 14.990	Minutos Adicionales: $14 Datos Adicionales: Compra bolsas Mensajes Adicionales: $50	
Juntos_9.990	Habla hasta: 999 Min. Datos incluidos del Plan: 60 GB Redes Sociales incluidas del Plan:WhatsApp, Facebook, Facebook Messenger, Twitter, Spotify y Apple Music,Mensajes incluidas del Plan: 400	$ 9.990	Minutos Adicionales: $10 Datos Adicionales: Compra bolsas Mensajes Adicionales: $50	

Composición Cargo Fijo

Plan	Precio del Plan	Cargo Fijo Voz	Descuento Voz	Cargo Fijo Datos	Descuento Datos
Juntos-14.990	$ 14.990	$ 12.900	-$ 5.944	$ 14.900	-$ 6.866
Juntos_9.990	$ 9.990	$ 8.900	-$ 4.171	$ 9.900	-$ 4.639

Tabla de Servicios Bloqueados

Movil	Servicio 300	Servicio 606	Servicio 609	Servicio 700	Larga Distancia Internacional	Roaming Voz-SMS	Roaming Datos
+56 9 8756 3510	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo	29/03/21	Sin Bloqueo	29/03/21
+56 9 7577 8553	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo	16/08/19	Sin Bloqueo	16/08/19

"El usuario puede habilitar y/o bloquear los accesos a los servicios de Internet y Roaming llamando desde su móvil al 103 (Art 65° del Reglamento de Telecomunicaciones)".

entel

ENTEL PCS Telecomunicaciones S.A.
Casa Matriz: Costanera Sur 2760 Of 2201 Piso 22, Las Condes, Santiago
Giro: Telecomunicaciones
Fono: (2) 2365 1000 - Fax (2) 2368 8493
www.entel.cl

103
FonoCliente o desde Red Fija
600 3600 103
105
FonoReclamos y procedimientos o desde Red Fija
600 3700 105

R.U.T.: 96.806.980-2
BOLETA ELECTRÓNICA
311133668

S.I.I. - Santiago Oriente

Nombre : CAROLINA ANDREA BURGOS
Dirección : ALFONSO CHAVEZ 814
Comuna/Ciudad : LOS ANGELES / DIGUILLIN
R.U.T. Cliente : 12.522.945-K
N° de Movil : +56 9 8756 3510
N° de Cliente Para PAC y PAT : 1120723487

SERVICIO PÚBLICO TELEFÓNICO, ADICIONALES A LOS ANTERIORES Y DE LARGA DISTANCIA

Periodo de facturacion : 01/09/2021 - 30/09/2021
Fecha de emisión : 15/10/2021
Fecha de vencimiento : 05/11/2021
Fecha de corte : 12/11/2021

Resumen de Cobros

SERVICIOS PÚBLICOS DE VOZ / CUENTA TELEFÓNICA (definición de conceptos al reverso)			**$ 24.980**
1. Servicio Telefónico Móvil	$	24.980	
2. Servicios Adicionales	$	0	
3. Comunicaciones Larga Distancia Internacional	$	0	
4. Comunicaciones a otros servicios públicos de Telecomunicaciones	$	0	
5. Total Cuenta unica Telefónica	**$**	**24.980**	
SERVICIOS DE ACCESO A INTERNET			**$ 0**
OTROS COBROS Y DESCUENTOS			**$ 23.157**

Total Afecto	**$**	**17.843**
IVA 19%	**$**	**3.390**
Total Exento	**$**	**0**
Total No facturable	**$**	**26.904**
Total Mes	**$**	**48.137**
Saldo Anterior	**$**	**0**
Total a Pagar	**$**	**48.137**

Timbre Electrónico S.I.I. Res. 21 de Abril de 2003
Verifique documento: entelpcs.acepta.com

Original Cliente

Total a Pagar **$ 48.137**
Pagar hasta el 05/11/21

Talón Empresa

Comprobante de pago
R.U.T.: 12.522.945-K

Boleta N° 311133668
N° de Cuenta: 1.12072348

Total mes actual	**: $**	48.137
Saldo anterior	**: $**	0
Total a pagar	**: $**	48.137

Pagar Hasta 05/11/21

Timbre Caja
Comprobante sólo con timbre de caja

Uso Exclusivo Cajero
Monto pagado $

ENTEL PCS Telecomunicaciones
R.U.T : 96.806.980-2

entel

entel

Descripción Resumen Cuenta Telefónica:

1.- Servicio Telefónico Móvil: Corresponde al cobro mensual de las comunicaciones de acuerdo a las condiciones establecidas en el plan contratado por el cliente.

2.- Servicios Adicionales: corresponde al cobro por los servicios adicionales solicitados por el suscriptor, entre ellos, comunicaciones a servicios complementarios y otros.

3.- Comunicaciones de larga distancia Internacional: corresponde a cobros por cuenta de terceros correspondientes a comunicaciones de larga distancia internacional.

4.- Comunicaciones a Otros Servicios Públicos de Telecomunicaciones: Corresponde a cobros por comunicaciones originadas en el equipo del suscriptor y dirigidas a las redes de concesionarios de otros servicios públicos de telecomunicaciones interconectados con la red pública telefónica.

Para información de tarifas y planes ingrese a www.entel.cl

Procedimiento de Reclamos:

Para presentar objeciones a la emisión de este documento, podrá interponer su reclamo en el Centro de Atención más cercano a su domicilio, llamando al 105 o al 600 3700 105 si llama de un teléfono que no corresponde a nuestra compañía o a través de nuestro sitio web, **www.entel.cl.**
Puede consultar direcciones de nuestros Centros a través de **www.entel.cl** o bien telefónicamente marcando 107 o 600 3600 103 desde teléfono que no corresponde a nuestra compañía.
El plazo para reclamar este documento es de 60 días hábiles, desde la fecha que el reclamante tomó conocimiento del hecho reclamado.
Tratándose de reclamos que impugnen cobros, dicho plazo se contará desde la fecha máxima de pago establecida en el documento de cobro.
Toda vez que presente un reclamo, le entregarán un número correlativo de reclamo como comprobante del reclamo ingresado, con lo cual usted podrá realizar seguimiento y consultar el estado, resolución y respuesta en cualquier momento, tanto en nuestras oficinas comerciales como en nuestro servicio telefónico a clientes.
Su reclamo será analizado y resuelto en un plazo de 5 días hábiles, plazo en el cual además se despachará la respuesta a través del medio de notificación que haya definido como preferente.
En caso de disconformidad con lo resuelto, tiene derecho a insistir ante la Subsecretaría de Telecomunicaciones (Catedral 1424, entre San Martín y Amunátegui) dentro de los 30 días hábiles siguientes, contados desde la fecha de respuesta a tu solicitud.

Centros de Pagos Adheridos

Redbanc

Vía Redbanc:
En la opción "Pagos de Cuentas en Línea"
para clientes BCI, BICE, CITIBANK, CORPBANCA
SANTANDER SANTIAGO, SCOTIABANK
BBVA, BANCO NOVA, CREDICHILE, BANCO CHILE/EDWARDS

Presto

Pago por Internet:
www.servipag.cl
www.presto.cl (solo clientes)
www.cmrfalabella.com (solo clientes)
www.santander.cl (solo clientes)

Sencillito

Sencillito:
Consulte en el 800 223 017 los
locales adheridos.

MULTIcaja

unired
OK MARKET
10 MAYORISTA

CHILEXPRESS SERVICIOS EXPRESOS

CajaVecina

www.entel.cl

- **Pago Automático con Cargo a Tarjeta de Crédito:** Visa, MasterCard, Magna, Diners, American Express.
- **Pago Automático De Cuenta (PAC):** (Cta corriente o tarjeta bancaria)
- Serviestado
- Servipag Express

Sucursales habilitados para atención de clientes y recepción de reclamos

Ciudad	Dirección	Ciudad	Dirección	Ciudad	Dirección
La Dehesa	Av La Dehesa 1450 Local 16A-16B	Chillán	El Roble 628	San Felipe	Arturo Prat 93
Manquehue	Alonso De Córdova 5870 Local 7 Y 11	Concepción	Chacabuco 667	San Antonio	Centenario 18
El Golf	Apoquindo 3072	Los Ángeles	Lautaro 350	Valparaíso	Av. Pedro Montt 1811
Morandé	Morandé 315	Talcahuano	Colón 463	Viña Del Mar	Libertad 1405
Plaza Vespucio	Froilán Roa 750	Angol	Lautaro 438	Concepción	Bernardo O'Higgins 920
Nueva Providencia	Av. Nueva Providencia 1919	Temuco	Alemania 0610	Chillán	El Roble 628
San Bernardo	Eyzaguirre 657	Temuco	Arturo Prat 505	Ancud	Ramírez 294
Torre Entel	Amunátegui 20	Osorno	Los Carreras 1157	Castro	Ramirez 240 Piso 3
Arica	21 De Mayo 270	Puerto Montt	Urmeneta 801	San Fernando	Bernardo O Higgins 622
Iquique	Tarapacá 476	Quellón	Ladrilleros 406	Constitución	Freire 499
Calama	Sotomayor 2033 Y 2037	Puerto Aysén	Sargento Aldea 1202	Coyhaique	Arturo Prat 350
San Pedro De Atacama	Calle La Plaza 315 A	Punta Arenas	Lautaro Navarro 957		
Vallenar	Prat 1251	Curicó	Camilo Henríquez 297		
Coquimbo	Aldunate 878	Mac Iver	Mac-Iver 440		
La Serena	Huanhuali 105	Cauquenes	Victoria 502		
Los Andes	Esmeralda 423	Isla De Pascua	Ohio Vehi S/N		
Quillota	Bernardo O'Higgins 235	Valdivia	Arauco 165		
Viña Del Mar	Arlegui 281	Pedro De Valdivia	Av. Pedro De Valdivia 99 Block 103		
Rancagua	Paseo Independencia 486	Plaza Egaña	Av. Larrain Locales Bs 1016-1020-1024-1028-1032-1036		
Linares	Independencia 545	Antofagasta	Balmaceda 2355		
Talca	Circunvalación Oriente 1055	Copiapó	Colipi 484		
Arauco	Caupolicán 310	Ovalle	Vicuña Mackenna 115		

107 Fono Cliente (Línea Hogar o Móvil) o desde Red Fija
600 3600 103
Horario de Atención:
Lunes a Viernes 08:00 a 00:00 hrs. - Sábado, Domingo y Festivos 09:00 a 00:00 hrs.

105 **Fono Reclamos** y procedimientos o desde red fija
600 3700 105
Horario de Atención:
24 horas / 7 días (Horario Continuado)

800 367626
Número para realizar denuncia por Robo de Equipo

*Los horarios de atención y recepción de reclamos de nuestras tiendas son de 09.00 horas a 19.00 horas. Para mayor información sobre horarios de atención de tiendas y otros centros de atención y recepción de reclamos ingrese a www.entel.cl/tiendas o llame desde su móvil o red fija al 600 3600 103.

Para el servicio de Roaming Internacional, las tarifas, condiciones de uso razonable y de operación por país de destino, dependerán de los acuerdos comerciales establecidos en las normativas vigentes. Para más información de condiciones, revisa en nuestro sitio web **www.entel.cl/roaming**

Recuerde que cualquier cambio de domicilio debe ser informado a la brevedad, comunicándose con servicio al cliente. Si el pago es con cheque, éste debe ser extendido nominativo a la orden de **Entel PCS**. Sólo se considerarán como pagos válidos los realizados en bancos, sucursales y centros autorizados informados en este documento. En caso de atrasos en el pago se aplicarán los intereses y costos de cobranza correspondientes de acuerdo a la normativa legal vigente.

El no pago oportuno del total de la Cuenta Unica Telefónica habilita a la compañía para cortar el servicio, cuyo aviso se hizo al momento de la firma del Contrato de Suministro respectivo, salvo que se haya interpuesto un reclamo por el suscriptor, impugnando el total o parte de dichos cobros; en cuyo caso se estará a lo dispuesto en el Reglamento Sobre Tramitación y Resolución de Reclamos de Servicios de Telecomunicaciones.


Mis pedidos
Historial de pedidos (5)
28/09/2021
Pedido atendido
Hora del pedido 12:23
N° de pedido 114069339
Dirección de entrega
PASAJE EL PLOMO 1070, LOS ANGELES, DEPTO 1070
Descuento utilizado $5.000
Total pagado por Webpay $28.900
Has acumulado 1.350 Lipipuntos
Evaluar servicio
31/08/2021
x1
26/07/2021
x1
Inicio
Mi Cuenta
Mis pedidos
Ayuda

Hogar

Telefónica Chile S.A.
Casa Matriz:Av. Providencia n° 111, Providencia,
Santiago, Casilla 16-D Teléfono:107
Giro: Servicios de Telecomunicaciones
RUT: 90.635.000-9

movistar

Cliente : BURGOS S CAROLINA

Cliente : 735489500
Cuenta : 31778987(Para PAC-PAT)

Dirección : PASAJE EL PLOMO 1070
Comuna : LOS ANGELES

N° de Teléfono : 432390548

Fecha de Vencimiento 09-nov-2021

Total a Pagar $ 36.508

Tu Plan (Valores con IVA)

Servicios Hogar/Negocios Productos Principales		
-Internet Fibra Optica 300/300 Megas	$	20.990
-Plan HD Pro 2 IPTV	$	22.990
-Plan Starz IPTV	$	3.200
-Descuentos a Productos Principales	$	-16.689
Total Productos Principales	$	**30.491**

RUT: 90.635.000-9
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 156756349

S.I.I- Santiago Oriente

www.movistar.cl App Mi Movistar
@MovistarChile Movistar Chile

Boleta de Ventas

Servicio Público Telefónico, Adicionales a los anteriores y de Larga Distancia.





Servicios Bloqueados

Cuenta Telefónica (Definición de Conceptos al Reverso)

Período de Facturación : 16-09-2021/15-10-2021 de
llamadas del Servicio Telefónico Local
Línea Principal: 432390548

Glosa	Periodo Facturación	Tipo Unidad	Unidades Disponibles	Unidades Utilizadas	Valor Unidad Adicional ($)	Total ($) Valores C/IVA
1.- Servicio Telefónico Local						
- Sin Consumo						0
2.- Servicios Adicionales						
A.- Servicios Complementarios						
- Internet Fibra Optica 300/300 Megas	20/09 a 19/10					20.990
- Dscto. Promoción Servicio B. Ancha 12 Meses	20/09 a 19/10					-5.849
- Dscto. Multiproducto Servicio B. Ancha DUO	20/09 a 19/10					-1.701
B.- Otros Servicios Adicionales						
- Cargo por pago fuera de plazo						37
Sub Total Servicios Adicionales						**13.477**
3.- Comunicaciones a Móviles, Rurales y Otros						
- Sin Consumo						0
4.- Comunicaciones De Larga Distancia Internacional						
- Sin Consumo						0
5.- Total Cuenta Única Telefónica (1 + 2 + 3 + 4)						**13.477**
6.- Cargos Otras Empresas						
A.- Servicios Principales de Televisión						
- Plan HD Pro 2 IPTV	20/09 a 19/10					22.990
- Dscto. Promoción Servicio TV 12 Meses	20/09 a 19/10					-5.849
- Dscto. Multiproducto Servicio TV DUO	20/09 a 19/10					-3.290
- Deco IPTV PVR	20/09 a 19/10					2.990
- Descuento Televisión						-2.990
B.- Servicios Adicionales de Televisión						
- Plan Starz IPTV	20/09 a 19/10					3.200
- Deco Adicional IPTV	20/09 a 19/10					2.990
- Deco Adicional IPTV						2.990
- Movistar Play						0
Sub Total Cargos Otras Empresas						**23.031**
7.- Total Mes Actual (5 + 6)						**36.508**
8.- Saldo Anterior vigente						
- Sin Saldo						0
9.- Total a Pagar Documento (corresponde a 7 + 8)						**36.508**

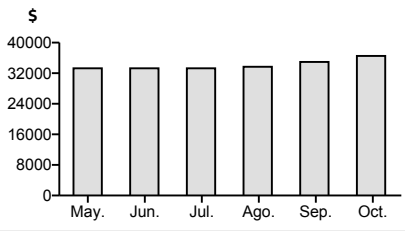
Neto	Exento	IVA	TOTAL	Total Documento	$ 36.508
$ 30.679	$ 0	$ 5.829	$ 36.508	Monto Pagado: _____	de $ 36.508

TIMBRE ELECTRONICO SII
Res.08 de 2010 Verifique documento: www.movistar.cl

Fecha Emisión : 20-10-2021
Fecha Vencimiento : 09-11-2021
Fecha de Corte del Servicio : 16-11-2021
Último Pago : Registrado hasta 16-10-2021, Pago por $ 34.935 de $ 34.935 el 13-10-2021.

Tu consumo Banda Ancha Hogar fue de 1023,7 GB, más información en http://www.tuconsumomovistar.cl

Facturación Últimos 6 Meses



COMPROBANTE DE PAGO

movistar

Fecha de Vencimiento	**09-nov-2021**
TOTAL A PAGAR	**$ 36.508**
MONTO PAGADO	**de $ 36.508**

Cliente : 735489500
Cuenta : 31778987(Para PAC-PAT)
Nº Teléfono : 432390548

☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE
TIMBRE DE CAJA

F

10217156756349

Nombre : BURGOS S CAROLINA 043
Dirección Postal : PASAJE EL PLOMO 1070 255
Comuna - Ciudad : LOS ANGELES 0
Observaciones : C
E-Mail : c_burgos_s@hotmail.com

Essbio

Essbio S.A.
Captación, Depuración y Distribución de Agua
R.U.T.: 76.833.300-9
Casa Matriz: Avenida Arturo Prat N°199, Oficina 1501
piso 15 torre B, Concepción.
Sucursal: Bello Horizonte N°845, Oficina 204, Rancagua.

R.U.T.: 76.833.300-9
BOLETA ELECTRONICA
Nº 71620939

015944 - 0000000000000

CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
PJE.EL PLOMO 1070 VILLA LAS CUMBRES villa las cumbres
LOS ANGELES Chil
LOS ANGELES

S.I.I. - CONCEPCION

Nº Ruta	**851817090536**
Boleta Emitida	25/oct/2021
Tipo de Despacho	**Entrega en la Instal.**
Grupo Tarifario	1 ESSBIO VIII
Factor de Cobro	1,00
Tipo Facturación	NORMAL
Diámetro	13
Medidor	MV D13 # 211041750

Su número de Servicio es: **3749239-6**

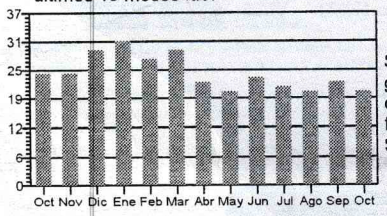
Su consumo en m³ de este mes (1m³ 1.000 litros de agua)

Lectura Actual	15/10/2021	2.406
Lectura Anterior	14/09/2021	2.386
Consumo Calculado		20,00
Consumo Facturado		20,00

Su consumo en $ de este mes, se calcula así:

Cargo Fijo	694
Consumo Agua Potable	10.048
Servicio De Alcantarillado	8.163
Tratamiento Aguas Servidas	4.922
Subtotal Consumo Mes	23.827
Intereses	946
Ajuste Sencillo Anterior	7

Su Consumo en m3 durante los últimos 13 meses fue:



Su gasto diario fue de: $ 799

Monto Total	24.780
Saldo Anterior	51.740
TOTAL A PAGAR	**76.520**
VENCIMIENTO	**10/nov/2021**

Datos tributarios Neto $20.818, IVA $3.955

Tarifas Publicadas: Diario El Mostrador 17-09-2021.
La Fecha Estimada para su Próxima Lectura es el 14/11/2021

Timbre Electrónico SII
Resolución 111 del 30/12/2013. Verifique este documento en www.sii.cl

Últimos pagos: Monto: 0 Nº Pagos: 0

Nº Servicio	3749239-6
Copia Boleta	71620939
Monto Total	24.780
Saldo Anterior	51.740
Vence	10/nov/2021
Total a Pagar	**76.520**

7162093903749239000765 20

Essbio 600 33 11000 600 37 24000 *3311 41 24 08 800 41 21 01 200 www.essbio.cl @essbio essbio-chile

Transferencias a Cuentas Propias - Detalle

BancoEstado

Nombre	RUT	Fecha y Hora
CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO	12.522.945-K	29-10-2021 16:10:18

Desde

Producto	Cuenta RUT
N° Cuenta	000-1-252294-5

Hacia

Producto	Crédito Hipotecario
N° Cuenta	019-7-751503-0
Monto Transferencia $	109.053

Fecha Transferencias

Fecha - Hora	29/10/2021 16:05:47
Número de Operación	7006497
Canal	Internet

Notas:

Información referencial sujeta a confirmación.

CORP. EDUC. TERESIANA LOS ANGELES

DON VICTOR 1620,
LOS ANGELES,LOS ANGELES - Chile

R.U.T.:74.331.700-9
BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA
N°3159

SII LOS ANGELES

Señor(es)	:	DIEGUEZ BURGOS AGUSTIN ANDRE	**RUT**	:	23418522-5
Giro	:		**Teléfono**	:	
Dirección	:	EL PLOMO N§ 1070 VILLA LAS CUMBRES	**Comuna**	:	LOS ANGELES
Cond. Pago	:	Pago Contado	**Ciudad**	:	LOS ANGELES
Emision	:	06 Octubre de 2021	**Vencimiento**	:	05 Noviembre de 2021

Nro	Código	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio	Descto	Valor
1		PAGO MESUALIDADES	1	UNID	25.070	0	25.070
2		SEP	1	UNID	0	0	0

Exento $	:	25.070
Total $	:	25.070

Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014

> CURSO 5-A BASICA 2021
BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA
ESCOLARIDAD 55710
DESCUENTOS 30640
CANCELADO 25070
Socio Econ

CORP. EDUC. TERESIANA LOS ANGELES

DON VICTOR 1620,
LOS ANGELES,LOS ANGELES - Chile

R.U.T.:74.331.700-9
BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA
N°3159

SII LOS ANGELES

Señor(es)	:	DIEGUEZ BURGOS AGUSTIN ANDRE	**RUT**	:	23418522-5
Giro	:		**Teléfono**	:	
Dirección	:	EL PLOMO N§ 1070 VILLA LAS CUMBRES	**Comuna**	:	LOS ANGELES
Cond. Pago	:	Pago Contado	**Ciudad**	:	LOS ANGELES
Emision	:	06 Octubre de 2021	**Vencimiento**	:	05 Noviembre de 2021

Nro	Código	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio	Descto	Valor
1		PAGO MESUALIDADES	1	UNID	25.070	0	25.070
2		SEP	1	UNID	0	0	0

Exento $	:	25.070
Total $	:	25.070

Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014

> CURSO 5-A BASICA 2021
BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA
ESCOLARIDAD 55710
DESCUENTOS 30640
CANCELADO 25070
Socio Econ

CORP. EDUC. TERESIANA LOS ANGELES

DON VICTOR 1620,
LOS ANGELES,LOS ANGELES - Chile

R.U.T.:74.331.700-9
BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA
N°3160

SII LOS ANGELES

Señor(es)	:	DIEGUEZ BURGOS MAXIMO ALBERTO	**RUT**	:	23418569-1
Giro	:		**Teléfono**	:	
Dirección	:	EL PLOMO N§ 1070 VILLA LAS CUMBRES	**Comuna**	:	LOS ANGELES
Cond. Pago	:	Pago Contado	**Ciudad**	:	LOS ANGELES
Emision	:	06 Octubre de 2021	**Vencimiento**	:	05 Noviembre de 2021

Nro	Código	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio	Descto	Valor
1		PAGO MESUALIDADES	1	UNID	25.070	0	25.070
2		SEP	1	UNID	0	0	0

Exento $	:	25.070
Total $	:	25.070

Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014

> CURSO 5-A BASICA 2021
BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA
ESCOLARIDAD 55710
DESCUENTOS 30640
CANCELADO 25070
Socio Econ

CORP. EDUC. TERESIANA LOS ANGELES

DON VICTOR 1620,
LOS ANGELES,LOS ANGELES - Chile

R.U.T.:74.331.700-9
BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA
N°3160

SII LOS ANGELES

Señor(es)	:	DIEGUEZ BURGOS MAXIMO ALBERTO	**RUT**	:	23418569-1
Giro	:		**Teléfono**	:	
Dirección	:	EL PLOMO N§ 1070 VILLA LAS CUMBRES	**Comuna**	:	LOS ANGELES
Cond. Pago	:	Pago Contado	**Ciudad**	:	LOS ANGELES
Emision	:	06 Octubre de 2021	**Vencimiento**	:	05 Noviembre de 2021

Nro	Código	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio	Descto	Valor
1		PAGO MESUALIDADES	1	UNID	25.070	0	25.070
2		SEP	1	UNID	0	0	0

Exento $	:	25.070
Total $	:	25.070

Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014

> CURSO 5-A BASICA 2021
BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA
ESCOLARIDAD 55710
DESCUENTOS 30640
CANCELADO 25070
Socio Econ

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 Carolina Burgos S (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante), RUT 12522945-K con fecha 09, Noviembre del 2021, declaro bajo juramento que mi domicilio se encuentra ubicado en: Villa las Cumbres, Pasaje El Plomo Nº 1070, En los Angeles VIII Región — (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.

Anexo 3: FICHA SOCIOECONÓMICA

(Solo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior del Programa de Beneficios Estudiantiles, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

1. Datos Personales Postulante

Nombre : **Josefa Ignacia Diéguez Burgos**
Rut : **21.044.156-5**
Domicilio : **Pasaje El Plomo # 1070, Villa Las Cumbre**
Teléfonos : **+56975778553**
Correo electrónico : **josefa.dieguez@ug.uchile.cl**

2. Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual	Integrante Enfermedad Crónica
Carolina Andrea Burgos Salgado	12.522.945-k	Madre	48	Estudios Superiores	Cesante	0	si
Agustín André Diéguez Burgos	23.418.522-5	Hermano	11	5º E. Básica	Estudiante	0	
Máximo Alberto Diéguez Burgos	23.418.569-1	Hermano	11	5º E. Básica	Estudiante	0	

Escaneado con CamScanner

3. **Patrimonios Familiares:**
Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario____ Propietario_x__ Allegado____ Usufructuario____

Posesión de Vehículos: SI x__No_____ Año: 2000

Con fecha, 23 de Noviembre de 2021, Yo **Susana Beatriz Reyes Sanhueza**, Rut **13.148.056-3**, en mi cargo de **Asistente Social**, ejerciendo mis labores y contado con el respaldo de la siguiente institución, **Municipalidad de Los Ángeles.**

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.

____Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.

____Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.

____Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH.

____Otra, _(especifique)_____

4. **Ingresos del Grupo Familiar**

Total Ingresos del Grupo Familiar: _$0___ Ingreso per cápita del grupo Familiar: _$ 0_____

Tiene Registro Social de Hogares: Si ____Calificación Socioeconómica (CSE): 0 y el 40% Menores Ingresos

Fecha de información actualizada y aprobada por el municipio en Cartola Hogar, RSH: 26 Octubre 2021

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Familia monoparental con jefatura femenina, ejercida por la madre del postulante Sra. Carolina Burgos Salgado, quien es la única responsable del cuidado y educación de sus hijos, el padre no cancela los cuidados personales de sus hijos hace 11 meses, monto de la pensión dictaminada por el tribunal y por motivos de emergencia sanitaria, no se puede solicitar el arresto nocturno, por lo cual el padre no tiene interés de cancelar la pensión.

La jefa de familia en la actualidad se encuentra cesante desde julio del 2020 hasta la fecha, por lo cual no ha logrado insertarse laboralmente, debido a la inestabilidad económica del país.

Las necesidades que reúne la familia son múltiples y crecientes del grupo familiar entre las que se cuentan alimentación, gastos básicos de luz, agua, gas, teléfono internet, educación, salud, vestuario, transporte entre otros. Actualmente la familia habita vivienda propia pagando dividendo y a los que se

Escaneado con CamScanner

sumaran para el año 2022 lo referente a los estudios en Santiago de Josefa, alimentación, pasajes, vestuario, materiales, internet entre otros, situación que mantiene a la familia muy acongojada debido a que no puede cubrir los gastos anteriormente señalados.

En la actualidad la familia se ha mantenido con los ingreso familiares de emergencia que ha entregado mes a mes el gobiernos y que culminaran el último pago el mes de diciembre, situación que tiene muy angustiada a la jefa de familia.

Considerando los antecedentes expuestos, solicito a ustedes considerar el apoyo a la alumna Josefa Diéguez Burgos, en lo referente al acceso a las diferentes becas internas y beneficios del estado para la educación superior 2022. Gratuidad, becas y Créditos.

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

*** En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar.**

*** Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.**

PROGRAMA SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES

Firma y Timbre de Asistente Social

Instructivo de llenado para Ficha Socioeconómica.

El Ministerio de Educación para el programa de Gratuidad, Becas y Fondo Solidario de Crédito Universitario, cuenta con un proceso de evaluación socioeconómica en donde aquellos estudiantes que se les solicite, deben presentar documentos de respaldo socioeconómico necesarios para evaluar los ingresos de su grupo familiar, el cual ha identificado previamente en el Formulario Único de Acreditación Socioeconómica, FUAS en la web www.fuas.cl o www.beneficiosestudiantiles.cl

Una de las herramientas con la que cuenta este proceso es la Ficha Socioeconómica construida por el Ministerio de Educación para evaluar ciertas situaciones que se puedan generar en el periodo de acreditación, teniendo en consideración las diferentes realidades sociales en las que se puede encontrar el grupo familiar.

Es por todo lo anterior que el presente documento pretende dar cuenta de un instructivo de llenado para tal ficha, con la finalidad de que contenga la información necesaria para la evaluación del caso.

- **En relación a los datos personales del postulante estos son de carácter obligatorio y fidedigno.**
- **En cuanto a los datos del grupo familiar, identificar el número de integrantes que residen con el postulante los cuales deben coincidir por los declarados en el FUAS, identificar de igual forma el nivel educacional de todos los integrantes y la categoría ocupacional en la que se encuentra al momento de la acreditación.**
- **Mencionar que la solicitud de los patrimonios familiares con los que cuenta el grupo para tal ficha no serán considerados como ingresos del grupo y solo serán referenciales.**
- **Teniendo en consideración que la presente Ficha Socioeconómica será confeccionada por una Asistente Social tanto del Municipio, consultorio, colegio o empresa, que previa a entrevista o visita domiciliaria reunirá los antecedentes necesarios para acreditar los ingresos del grupo familiar. Por lo mismo las**

Escaneado con CamScanner

Asistentes Sociales tendrán que contar con documentación de respaldo o serán testigos de fe de la realidad en la cual se encuentra el postulante con su grupo familiar.

- Por último, en cuanto a las observaciones que debe confeccionar la Asistente Social, se pretende que éstas den cuenta tanto del contexto de la relación familiar y la situación económica, dependiendo de la casuística de cada caso, se solicita que la letra sea clara.

Escaneado con CamScanner

Cartola Hogar
Registro Social de Hogares

Folio #41512041
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/02/2009

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

Carolina Andrea Burgos Salgado

RUN:
12.522.945-K

Dirección del Hogar:
Pasaje el Plomo, Nro domicilio: 1070, Dpto: -, Block: -, Los Ángeles.

Agrupación Habitacional:

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
12.522.XXX-X	Carolina Andrea Burgos Salgado	Jefe(a) de hogar
23.418.XXX-X	Máximo Alberto Diéguez Burgos	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
23.418.XXX-X	Agustín André Diéguez Burgos	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
21.044.XXX-X	Josefa Ignacia Diéguez Burgos	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que $50.000
Ingresos de pensiones: menor que $50.000
Ingresos de capital: menor que $50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Menor que $50.000

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web **www.registrosocial.gob.cl** o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Escaneado con CamScanner

NOMBRE TITULAR (ES)

BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA

CAUSA: 3422014 JUZGADO: 001284 JUZGADO DE FAMILIA DE LOS ANGELES

Fecha de Apertura

15-May-2014

~~2279~~

BANCO DEL ESTADO DE CHILE EJECUTIVO 3 NOV SUCURSAL LOS ANGELES

p. Banco del Estado de Chile

NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por TERMINO *de la anterior, folio N°* 3849849 *efectuado el* 03-Nov-2021

en oficina 542 LOS ANGELES ALMAGRO *N° giros último período* _____

- Para un servicio rápido y cómodo, utilice los autoservicios (**buzoneras, dispensadores**) y servicios 24 Horas (**Internet www.bancoestado.cl, fono** 600 200 7000, **cajeros automáticos**) que BancoEstado pone a su disposición, en donde podrá realizar depósitos, consultas de saldo, transferencias de fondos y otras transacciones, según el producto y modalidad de atención que elija.
- Mantenga actualizado su domicilio y teléfono para recibir información del Banco.
- En caso de pérdida, robo o hurto de esta libreta y/o tarjeta, es su obligación dar aviso de inmediato en cualquier oficina del Banco, o llamando al 600 200 7000. El no hacerlo, liberará al Banco de toda responsabilidad posterior.
- En caso de disconformidad entre las partidas registradas en esta libreta y los archivos o comprobantes del Banco, esta última información prevalecerá sobre la primera.
- Esta cuenta se rige por las disposiciones contenidas en el Contrato de Ahorro respectivo y por las normas que sobre cuentas de ahorro impartan el Banco Central de Chile y la Superintendencia de Bancos e Instituciones Financieras.

RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD

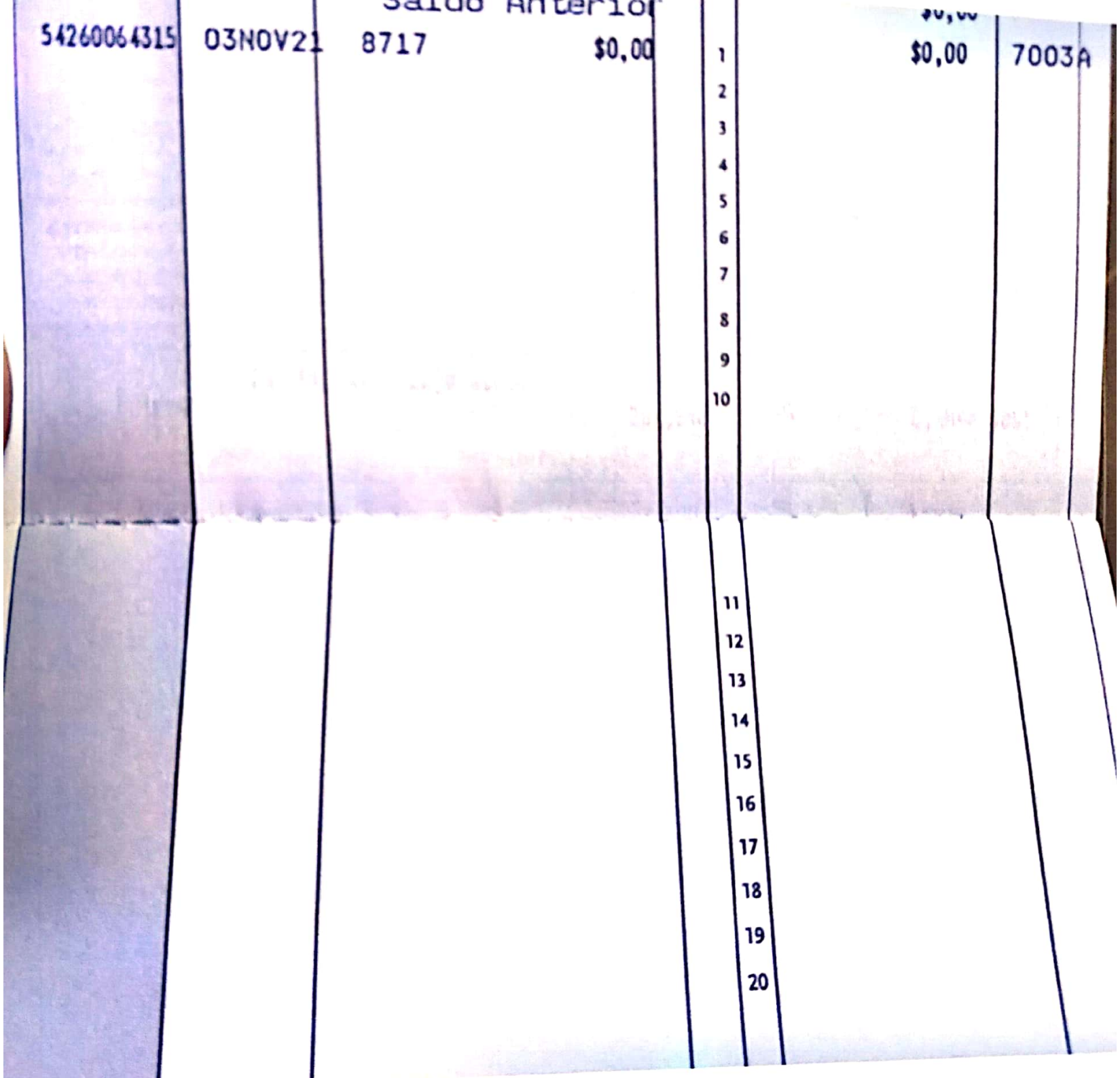
Proviene de la Cuenta N° _____

abierta en _____ *el* _____

V° B° JEFE

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

Escaneado con CamScanner



		Saldo Anterior				
5426006431S	03NOV21	8717	$0,00	1	$0,00	7003A
				2		
				3		
				4		
				5		
				6		
				7		
				8		
				9		
				10		
				11		
				12		
				13		
				14		
				15		
				16		
				17		
				18		
				19		
				20		

Escaneado con CamScanner

COLEGIO
TERESIANO LOS ANGELES
Compañía de Santa Teresa de Jesús

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

El Director del Colegio Teresiano de Los Ángeles, que suscribe certifica que, **Agustín André Diéguez Burgos,** es alumno regular de este Establecimiento Educacional, cursando para el año 2021 **Quinto año A de Enseñanza Básica.**

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

Sin otro particular, saluda atentamente,

COLEGIO
TERESIANO LOS ANGELES
Compañía de Santa Teresa de Jesús
DIRECCION

JOAQUÍN CABEZAS CASTRO
Director

Corporación Educacional Teresiana
Rut: 74.331.700-9

Los Ángeles, Febrero de 2021.

COLEGIO
TERESIANO LOS ANGELES
Compañía de Santa Teresa de Jesús

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

El Director del Colegio Teresiano de Los Ángeles, que suscribe certifica que, **Máximo Alberto Diéguez Burgos,** es alumno regular de este Establecimiento Educacional, cursando para el año 2021 **Quinto año A de Enseñanza Básica.**

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

Sin otro particular, saluda atentamente,

COLEGIO
TERESIANO LOS ANGELES
Compañía de Santa Teresa de Jesús
DIRECCIÓN

JOAQUÍN CABEZAS CASTRO
Director

Corporación Educacional Teresiana
Rut: 74.331.700-9

Los Ángeles, Febrero de 2021.

Nº de Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
0803	2020	37985

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 30-06-2020, el empleador SEGUROS VIDA SECURITY LA PREVISION S.A., , rut 99301000-6, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Señor(a)	Carolina Burgos Salgado
RUT	12522945-K

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de comunicación	30/06/2020
Fecha de terminación de los servicios	30/06/2020

Causal(es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Causal Aplicada	**Motivos por los que se fundamenta el despido**
Art. 161 Inciso 1	Reestructuración

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio $	13340074
Sustitutiva del aviso previo $	1212734

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
PAGADO

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
PLANILLA DE COTIZACIONES

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA

DIRECCIÓN DEL TRABAJO * GOBIERNO DE CHILE * TRÁMITES EN LÍNEA

Los contenidos señalados (*) deberán acreditarse en caso de ser solicitados por un Organismo Público en el marco de sus atribuciones u obligaciones.

Certificado de **Beneficios Percibidos**

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía perteneciente al afiliado Señor(a) CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO, cédula de identidad 12.522.945-K, registra los siguientes antecedentes:

Fecha Solicitud	Nº Solicitud	Nombre Empleador	Tipo Sol.	Fecha Finiquito	Fecha Últ. Giro	Giros Pag.	Financiamiento		Totales Pagados
							CIC*	FCS**	
09/07/2020	19.545.934	Adm.De Servicios Y Beneficios Secu	CE	30/06/2020	01/02/2021	7	$ 2.202.468	$ 1.428.487	$ 3.630.955

Financiamiento
* Cuenta Individual por Cesantía
** Fondo de Cesantía Solidario

Tipo solicitud
CE = Cesante
TM = Terremoto
FA = Fallecido
PE = Pensionado

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

Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: martes 02 de marzo de 2021

Certificado de Cotizaciones
Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

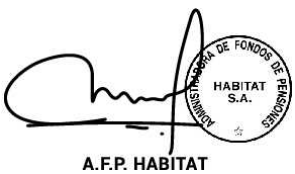
Fecha Solicitud: 28/10/2021
Nombre: CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUT: 12.522.945-K

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos septiembre 2020 a septiembre 2021. Actualmente, sus ahorros se encuentran en los Fondos A y E.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
01/2021	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	01/02/2021	$41.976	E	$419.757	76.237.243-6
11/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/11/2020	$51.304	A	$513.038	76.237.243-6
11/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/12/2020	$41.976	A	$419.757	76.237.243-6
10/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/10/2020	$51.304	A	$513.038	76.237.243-6
09/2020	Aporte traspasado desde Fondo de Cesantia Solidario	30/09/2020	$59.937	A	$599.371	76.237.243-6

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
76.237.243--6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA DE C

Saluda atentamente a usted.



FOLIO FORMULARIO: **f8526012-0e62-425d-a5e3-b45ea130069a**
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.

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 : CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUT Contribuyente : 12522945-K

Fecha de realización de la consulta: 28-10-2021 18:59 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: NO

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es Empresa de Menor Tamaño (según Ley N°20.416) *: NO

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

Observación: **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.

Consultar otro Contribuyente

VIDA security
Una empresa del Grupo Security

FINIQUITO DE TRABAJADOR

En **Los Ángeles**, a **30 de Junio de 2020**, entre **Administradora de Servicios y Beneficios Security Ltda.**, con domicilio en Av. Apoquindo N° 3150, Piso 8, Las Condes, Santiago, RUT: **77431040-1**, representado por su Gerente de Cultura Vida, señora Paula Ríos Palma, cédula de identidad N° 10.489.159-4, se acuerda el siguiente finiquito:

Don(a) **Carolina Andrea Burgos Salgado**, Cédula de Identidad N° **12.522.945-K**, declara haber prestado servicios a Administradora de Servicios y Beneficios Security Ltda. en calidad de **EJECUTIVO SERVICIO AL CLIENTE**, desde el **1 de Abril de 2003**, al **30 de Junio de 2020** fecha esta última de terminación de sus servicios, de acuerdo al **Art. 161 Inciso Primero, Necesidades de la Empresa**, del Código del Trabajo.

Don(a) **Carolina Andrea Burgos Salgado**, declara recibir en este acto, a su entera satisfacción de parte de Administradora de Servicios y Beneficios Security Ltda. las sumas que a continuación se indican:

HABERES		
Indemnización Feriado Legal (13,77 días hábiles + 7 días inhábiles)	$	647.695.-
Indemnización Sustitutiva Mes de Aviso	$	1.212.734.-
Indemnización Años de Servicio (11 años)	$	13.340.074.-
DESCUENTOS		
Descuento AFC	$	922.284.-
Descuento Fundación Las Rosas (2 cuotas)	$	8.000.-
LIQUIDO A PAGO	**$**	**14.270.218.-**

(Son: catorce millones doscientos setenta mil doscientos dieciocho Pesos).-

El Trabajador declara expresamente que durante todo el tiempo en que prestó servicios para el Empleador, y con ocasión de la terminación del contrato, fueron respetados sus derechos laborales y previsionales, dentro de los cuales sus derechos fundamentales; que recibió correcta y oportunamente el total de las remuneraciones convencionales y legales, de acuerdo con su contrato de trabajo y clase de trabajo ejecutado, reajustes legales, asignaciones familiares, comisiones, bonos, incentivos, bonificaciones, horas extraordinarios cuyo pago hubiese sido procedente, feriados legales, proporcionales y progresivos, gratificaciones o participaciones que en conformidad a la ley y/o el contrato fueron procedentes, toda indemnización acorde con la causal de término de su contrato, causal que el trabajador acepta así como acepta la base de cálculo de toda indemnización procedente, y que nada se le adeuda por los conceptos antes indicados ni por ningún otro, incluidos los descuentos que se consignan en el presente documento, sean de origen legal o contractual, y/o derivados de la prestación de sus servicios y/o término de los mismos.

En mérito de lo anterior, y por no tener reclamo, cargo ni cobro alguno que formular al empleador, por ningún concepto, el trabajador le otorga el más amplio y completo finiquito, el cual extiende a todas y cada una de las prestaciones enunciadas en el párrafo precedente y cualquier otra, renunciando expresamente a las acciones judiciales que pudieren derivarse de la relación laboral y/o de su terminación, a las indemnizaciones por tutela de derechos fundamentales, por años de servicios, sustitutiva del aviso previo, fueros laborales, por daños materiales y morales derivados de accidentes del trabajo, enfermedades profesionales y de toda otra causa y, en general, a la totalidad de los derechos y acciones emanados del contrato de trabajo y de las leyes laborales, previsionales y de higiene y seguridad industrial, sin excepción de ninguna especie. A mayor abundamiento, en conformidad con lo dispuesto en los artículo 12 del Código Civil y 5° del Código del Trabajo, el trabajador renuncia expresamente, y sin que esta enumeración sea

taxativa, a los derechos y las acciones establecidas en los artículos 162, 163, 168, 201, 221, 224, 243, 274, 283, 485, 486 y 489 del Código del Trabajo, así como a todo derecho y toda acción judicial o reclamación que, directa o indirectamente, pudiere derivarse de la relación laboral que las ligó, desistiéndose de la misma en caso de haberse ya impetrado, habilitando al empleador para hacer valer esta renuncia en la instancia que corresponda.

El trabajador manifiesta que todas las declaraciones anteriores las formula libre y espontáneamente, en perfecto y cabal conocimiento de todos y cada uno de sus derechos y garantías.

Para constancia firman las partes el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos de ellos en poder del empleador y el otro en poder del trabajador.

Carolina Andrea Burgos Salgado
RUT 12.522.945-K

Administradora de Servicios y Beneficios Security Ltda.
Rut: 77.431.040-1

Administradora de Servicios y Beneficios Security Ltda.
RUT 77431040-1

Leyó, ratificó y firmó ante mí el presente finiquito el trabajador en él identificado. Se acredita el pago de cotizaciones previsionales con certificados tenidos a la vista. Se toma conocimiento de prevención del Art. 1º de la Ley Nº 19.844 - Los Angeles.

08 JUL. 2020

Pedro Estandarte Rivera
NOTARIO INTERINO
Los Ángeles

Gmail **jo dibu <josefita.dieguez@gmail.com>**

RV: Aviso de Pago a Proveedores

1 mensaje

Carolina Andrea Burgos Salgado <c_burgos_s@hotmail.com> 2 de marzo de 2021, 17:31
Para: jo dibu <josefita.dieguez@gmail.com>

De: avisosdepago@bancoestado.cl <avisosdepago@bancoestado.cl>
Enviado: sábado, 30 de enero de 2021 20:24
Para: c_burgos_s@hotmail.com <c_burgos_s@hotmail.com>
Asunto: Aviso de Pago a Proveedores

BancoEstado

Estimado(a) Sr(a) CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO,

De acuerdo a lo instruido por nuestro Cliente SOC. ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA DE CHILE SA, le informamos que hemos recibido una instrucción de pago con los siguientes datos:

Datos del Pago

Nombre	SOC. ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA DE CHILE SA
Rut Empresa	76237243-6
Fecha de Pago	01/02/2021
Banco	BANCOESTADO
Tipo de Pago	Abono en CuentaRUT
Número Cuenta	000000012522945
Monto Pagado	419757.0000

Notas:
Por favor, no responda este e-mail. El mensaje fue generado en forma automatica.
Si tiene cualquier duda sobre su estado de pago llame al.
Información sujeta a confirmación
Infórmese sobre la garantia estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl 2008 BancoEstado. Todos los derechos reservados.

Consulta Abonos Recibidos

BancoEstado

Nombre	RUT	Fecha y Hora
CAROLINA ANDREA BURGOS	12.522.945-K	02-03-2021 20:22:57

Rut Pagador	76237243-6
Rango de Fechas	Desde: 01/06/2020 Hasta: 02/03/2021

Fecha Inicio	01/06/2020	**Fecha Término**	02/03/2021	**Página Nº**	1

Número Convenio	Nombre Convenio	Fecha Abono	Rut Pagador	Nombre Pagador	Monto $
0010208807	AFC FONDO SOLIDARIO N1	30/07/2020	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	652.956
0010208807	AFC FONDO SOLIDARIO N1	31/08/2020	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	513.038
0010208807	AFC FONDO SOLIDARIO N1	30/09/2020	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	599.371
0010208807	AFC FONDO SOLIDARIO N1	30/10/2020	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	513.038
0010208808	AFC FONDO SOLIDARIO N2	30/11/2020	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	513.038
0010208807	AFC FONDO SOLIDARIO N1	30/12/2020	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	419.757
0010208807	AFC FONDO SOLIDARIO N1	30/12/2020	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	419.757
0010208807	AFC FONDO SOLIDARIO N1	01/02/2021	76.237.243-6	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CES	419.757

Notas:

Información referencial sujeta a confirmación.

Consulta Abonos Recibidos

BancoEstado

Nombre	RUT	Fecha y Hora
CAROLINA ANDREA BURGOS	12.522.945-K	02-03-2021 20:24:43

Rut Pagador	60805000-0
Rango de Fechas	Desde: 01/08/2020 Hasta: 02/03/2021

Fecha Inicio	01/08/2020	**Fecha Término**	02/03/2021	**Página Nº**	1

Número Convenio	Nombre Convenio	Fecha Abono	Rut Pagador	Nombre Pagador	Monto $
0010204235	TGR ABONOS VARIOS	31/08/2020	60.805.000-0	TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA	500.000
0010204235	TGR ABONOS VARIOS	04/09/2020	60.805.000-0	TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA	546.896
0010204235	TGR ABONOS VARIOS	24/09/2020	60.805.000-0	TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA	547.625
0010204235	TGR ABONOS VARIOS	20/10/2020	60.805.000-0	TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA	551.114

Notas:

Información referencial sujeta a confirmación.

Tesorería General de la República

DETALLE DE PAGOS RECIBI

Datos del Pago	
Concepto de Pa	BENEFICIO DEPENDIENTE
Fecha de Pago	24-09-2020
Monto	547.625 CLP
Estado	CONFIRMADO
Medio de Pago	DEPOSITO

Fecha Solicitud	Año Tributario	Periodo	Monto
09-09-2020	2020	9	547625
Total:			**547625**

Tesorería General de la República

DETALLE DE PAGOS RECIBI

Datos del Pago	
Concepto de Pa	BENEFICIO DEPENDIENTE
Fecha de Pago	20-10-2020
Monto	551.114 CLP
Estado	CONFIRMADO
Medio de Pago	DEPOSITO

Fecha Solicitud	Año Tributario	Periodo	Monto
13-10-2020	2020	10	551114
Total:			**551114**

Tesorería General de la República

DETALLE DE PAGOS RECIBI

Datos del Pago	
Concepto de Pa	BONO CLASE MEDIA
Fecha de Pago	31-08-2020
Monto	500.000 CLP
Estado	CONFIRMADO
Medio de Pago	DEPOSITO

Fecha Solicitud	Año Tributario	Periodo	Monto
14-08-2020	2020	8	500000
Total:			**500000**

Tesorería General de la República

DETALLE DE PAGOS RECIBI

Datos del Pago	
Concepto de Pa	BENEFICIO DEPENDIENTE
Fecha de Pago	04-09-2020
Monto	546.896 CLP
Estado	CONFIRMADO
Medio de Pago	DEPOSITO

Fecha Solicitud	Año Tributario	Periodo	Monto
14-08-2020	2020	8	546896
Total:			**546896**

Ingreso Familiar
de Emergencia

Detalle de documento de pago **Nº 5574848**

Beneficiario:	CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUN:	12.522.945-K
Tipo de beneficiario:	IFE COVID
Fecha de pago:	09-09-2021
Vencimiento del beneficio:	31-12-2023
Número de documento:	5574848
Número del Pago:	8 BONO IFE UNIVERSAL
Tipo Cobrador:	TITULAR
Fecha de vencimiento del documento:	30-11-2021
Monto de pago:	500.000
Estado de pago:	VIGENTE
Lugar de pago:	Banco Estado
Forma de pago:	DEPOSITO BANCARIO

Además de usted, como Beneficiario titular, este pago incluye a los siguientes integrantes del hogar según el Registro Social de Hogares:

RUN causante:	23.XXX.522-5
Nombre causante:	AGUSTÍN ANDRÉ **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	23.XXX.569-1
Nombre causante:	MÁXIMO ALBERTO **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	21.XXX.156-5
Nombre causante:	JOSEFA IGNACIA **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021

Ingreso Familiar
de Emergencia

Detalle de documento de pago **Nº 6158142**

Beneficiario:	CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUN:	12.522.945-K
Tipo de beneficiario:	IFE COVID
Fecha de pago:	09-10-2021
Vencimiento del beneficio:	31-12-2023
Número de documento:	6158142
Número del Pago:	9 BONO IFE UNIVERSAL
Tipo Cobrador:	TITULAR
Fecha de vencimiento del documento:	31-12-2021
Monto de pago:	250.000
Estado de pago:	VIGENTE
Lugar de pago:	Banco Estado
Forma de pago:	DEPOSITO BANCARIO

Además de usted, como Beneficiario titular, este pago incluye a los siguientes integrantes del hogar según el Registro Social de Hogares:

RUN causante:	23.XXX.522-5
Nombre causante:	AGUSTÍN ANDRÉ **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	21.XXX.156-5
Nombre causante:	JOSEFA IGNACIA **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	23.XXX.569-1
Nombre causante:	MÁXIMO ALBERTO **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021

Ingreso Familiar
de Emergencia

Detalle de documento de pago **Nº 776450**

Beneficiario:	CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUN:	12.522.945-K
Tipo de beneficiario:	IFE COVID
Fecha de pago:	06-11-2021
Vencimiento del beneficio:	31-12-2023
Número de documento:	776450
Número del Pago:	10 BONO IFE UNIVERSAL
Tipo Cobrador:	TITULAR
Fecha de vencimiento del documento:	31-01-2022
Monto de pago:	500.000
Estado de pago:	VIGENTE
Lugar de pago:	Banco Estado
Forma de pago:	DEPOSITO BANCARIO

Además de usted, como Beneficiario titular, este pago incluye a los siguientes integrantes del hogar según el Registro Social de Hogares:

RUN causante:	23.XXX.522-5
Nombre causante:	AGUSTÍN ANDRÉ **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	21.XXX.156-5
Nombre causante:	JOSEFA IGNACIA **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	23.XXX.569-1
Nombre causante:	MÁXIMO ALBERTO **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021

Ingreso Familiar
de Emergencia

Detalle de documento de pago **Nº 3408192**

Beneficiario:	CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUN:	12.522.945-K
Tipo de beneficiario:	IFE COVID
Fecha de pago:	05-05-2021
Vencimiento del beneficio:	05-05-2026
Número de documento:	3408192
Número del Pago:	4 BONO IFE COVID
Tipo Cobrador:	TITULAR
Fecha de vencimiento del documento:	31-07-2021
Monto de pago:	400.000
Estado de pago:	PAGADO
Lugar de pago:	Banco Estado
Forma de pago:	DEPOSITO BANCARIO

Además de usted, como Beneficiario titular, este pago incluye a los siguientes integrantes del hogar según el Registro Social de Hogares:

RUN causante:	23.XXX.522-5
Nombre causante:	AGUSTÍN ANDRÉ **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	21.XXX.156-5
Nombre causante:	JOSEFA IGNACIA **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021
RUN causante:	23.XXX.569-1
Nombre causante:	MÁXIMO ALBERTO **** ****
Fecha de reconocimiento:	25-03-2021

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.:76.031.071-9
AVDA ALEMANIA 600 LOC 1 LOS ANGELES
C.M:AV.LIB BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V65.2 05.01.21 TOPMS
D:00020047 T:8017 L:284 C:003
FECHA EMISION : 15/02/2021 HORA : 12:54

CALMOSEDAN COMP.X	1U	15.499
DESC. CAJA LOS ANDES		1.860-
CALMOSEDAN COMP.X	1U	15.499
DESC. CAJA LOS ANDES		1.860-
ESOMEPRAZOL (B) 2	1U	5.699
DESC. CAJA LOS ANDES		2.565-
ESOMEPRAZOL (B) 2	1U	5.699
DESC. CAJA LOS ANDES		2.565-
ZAFIN COMP.X28	1U	26.799
DESC. CAJA LOS ANDES		3.216-
ALLBRIEFS KIDS PC	1U	1.899
50% DESCUENTO SALCOBRAND		950-
ALLBRIEFS KIDS PC	1U	1.899
50% DESCUENTO SALCOBRAND		950-
SUJETA MASCARILLA	1U	1.999
25% DESCUENTO SALCOBRAND		510-
SUJETA MASCARILLA	1U	1.999
25% DESCUENTO SALCOBRAND		510-

DEBITO ONLINE 62.005
NETO 52.105
IVA 19% 9.900
TOTAL 62.005

ATENDIDO POR : FELIPE CENTENO

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

BOLETA ELECTRONICA Nro. 464331913 CAJA: 3
Verifique documento en www.salcobrand.cl

3904643319130

R(A).: CAROLINA ANDRE - Cliente Salcobrand

VENTA DEBITO
SALCOBRAND
AVDA. ALEMANIA N 600 LOCAL 1
LOS ANGELES
597029260176 - S2PCD29260176654

/02/21 12:54:30		C-VI *****3609
CHA CONTABLE	:	/ /00
NTO	$	62.005
TAL	$	62.005
PLEADO	: 0047 BOLETA:	464331913
MERO OPERACION	:	001002093
DIGO AUTORIZACION:		198137
MERO UNICO	:028400038017202102151253 52	

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
R.U.T.: 89.807.200-2
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4675, HUECHURABA, HUECHURABA
Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECAUDACION
Boleta Electrónica Nº: 1207588328 Caja: 1
Fecha: 27-01-2021 Hora: 19:30:16
Sucursal: 1072 Av. Alemania 1159 Local 19, Otro Comer Al
CLUB CRUZ VERDE - SOCIO SELECT
Venta Por Convenio Conv.: 20007/1

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
KI-WAY VITC CAP.1000MG.6	1	11.490	11.490
***DESCEUNTO FCV			-3.500
GEA GENASOL BEA.PVO.SBRE	1	19.990	19.990
***DESCUENTO FCV			-13.990

SUBTOTAL BOLETA $	**13.990**
TOTAL NETO $	**11.756**
TOTAL EXENTO $	**0**
TOTAL IVA(19%) $	**2.234**
TOTAL $	**13.990**

PRODUCTOS 2 UNIDADES 2

Tarjeta TCV COD.60105510 $ 13.990

CAROLINA BURGOS
Vendedor: 12601 DEISY GONZALEZ SANTIBANE [19539]

CAROLINA BURGOS, usa tu Tarjeta Cruz Verde y obten un 20% de Dcto TODOS LOS DIAS en Medicamentos. Dcto solo para clientes del CLUB, dcto no acumulable. Valido hasta el 28/02/2021.

A.361428888

Hola CAROLINA BURGOS
¡CONOCE TUS DESCUENTOS CLUB CRUZ VERDE!
TOTAL DESCUENTOS ACUMULADOS: $ 41,175

Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Carolina Burgos Salgado
RUT	12522945-K
Diagnóstico	Discopatia L4-L5-L5S1

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	**SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco**
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	X
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	77.448.

Nombre Jefe(a) de Hogar: Carolina Burgos Firma:

Fecha: 04/03/21.

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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.

Resonancia Magnética
Scanner Multicorte

LOS ÁNGELES, 22 mayo 2019

Dr. (a)
IVÁN RUÍZ
Presente

Estimado (a) Doctor (a):

El examen practicado a Sr. (a) **CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO,** ha dado el siguiente resultado:

TOMOGRAFÍA COMPUTADA MULTICORTE DE COLUMNA LUMBAR

Motivo de Examen: Lumbago.

Técnica del examen: Se realizó barrido axial helicoidal multicorte de columna lumbosacra, sin uso de medio de contraste endovenoso.

Resultado del examen:

Vértebras lumbares de morfología adecuada.
Canal raquídeo de amplitud normal.
Cuerpos de altura adecuada, bien alineados en el plano sagital.
Los discos L4-L5 y L5-S1 presentan leve disminución de altura con moderada protrusión de sus anillos fibrosos sin signos de compromiso radicular focal ni estenosis del saco dural.
El resto de los discos lumbares presentan una altura adecuada sin signos protrusivos evidentes.
Agujeros de conjunción de calibre adecuado.
Articulaciones facetarias sin alteraciones significativas.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

- **DISCOPATÍAS MODERADAMENTE PROTRUSIVAS L4-L5 Y L5-S1.**
- **NO HAY ELEMENTOS QUE SUGIERAN CONFLICTO DISCO RADICULAR FOCAL EN LOS NIVELES EXPLORADOS.**

Atentamente,

DR. MARTÍN EINERSEN ARTIGUES
MÉDICO NEURORRADIÓLOGO

MEA/kcg

BancoEstado

Folio N° 4459359

CUENTA DE AHORRO
A LA VISTA

Oficina de Apertura: 542 LOS ANGELES ALMAGRO

JMARILEO

Número de Cuenta: 54260064315

NOMBRE TITULAR (ES): BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA

CAUSA: 3422014 JUZGADO: 001284 JUZGADO DE FAMILIA DE LOS ANGELES

Fecha de Apertura: 15-May-2014

2279

BANCO DEL ESTADO DE CHILE EJECUTIVO 3 NOV SUCURSAL LOS ANGELES

p. Banco del Estado de Chile

NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por TERMINO de la anterior, folio N° 3849849 efectuado el 03-Nov-2021

en oficina 542 LOS ANGELES ALMAGRO N° giros último período

- Para un servicio rápido y cómodo, utilice los autoservicios (**buzoneras, dispensadores**) y servicios 24 Horas (**Internet www.bancoestado.cl, fono** 600 200 7000, **cajeros automáticos**) que BancoEstado pone a su disposición, en donde podrá realizar depósitos, consultas de saldo, transferencias de fondos y otras transacciones, según el producto y modalidad de atención que elija.
- Mantenga actualizado su domicilio y teléfono para recibir información del Banco.
- En caso de pérdida, robo o hurto de esta libreta y/o tarjeta, es su obligación dar aviso de inmediato en cualquier oficina del Banco, o llamando al 600 200 7000. El no hacerlo, liberará al Banco de toda responsabilidad posterior.
- En caso de disconformidad entre las partidas registradas en esta libreta y los archivos o comprobantes del Banco, esta última información prevalecerá sobre la primera.
- Esta cuenta se rige por las disposiciones contenidas en el Contrato de Ahorro respectivo y por las normas que sobre cuentas de ahorro impartan el Banco Central de Chile y la Superintendencia de Bancos e Instituciones Financieras.

RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD

Proviene de la Cuenta N° _____

abierta en _____ el _____

V° B° JEFE

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

BancoEstado

Número de Cuenta	Fecha	Giros / Depósitos	Cód.	Línea	Saldos	Caja
		Saldo Anterior			$0,00	
54260064315	03NOV21	8717 $0,00		1	$0,00	7003A
				2		
				3		
				4		
				5		
				6		
				7		
				8		
				9		
				10		
				11		
				12		
				13		
				14		
				15		
				16		
				17		
				18		
				19		
				20		

Su cuenta no percibe intereses ni reajustes.

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° 387885217

COPIA

FECHA EMISION	: 12/02/2021	RUT AFILIADO	: 12522945-K
RUT BENEFICIARIO	: 12522945-K	NOMBRE BENEFICIARIO	: CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
DIRECCION	: PJE EL PLOMO 1070	GRUPO INGRESO	: C
EDAD BENEFICIARIO	: 47	SEXO BENEFICIARIO	: F
NRO PROGRAMA	: 0	NRO PRESTAMO	: 0

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
0101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	N	0	1	12.160	5.830	0	6.330
TOTALES					**12.160**	**5.830**	**0**	**6.330**

MONTO A PAGAR : 6.330

PROFESIONAL/INSTITUCION : 76741861-2 SOCIEDAD MEDICA RUIZ Y CIA LIMITADA — Nivel : 3

MEDICO TRATANTE : 0-0 — FECHA ATENCION : __/__/____

MEDICO SOLICITANTE : 0-0

Fonasa

Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION

PODER JUDICIAL
REPÚBLICA DE CHILE

Los Ángeles, ocho de mayo de dos mil catorce.

Atendido lo previsto en el artículo 54-1 de la ley 19.968, en relación con el artículo 57 del mismo texto legal y 254 del Código de Procedimiento Civil, se resuelve:

A lo principal: Téngase por presentada y aprobada el acta de mediación en materia de Alimentos y cuidado personal, en todo lo que fuere conforme a derecho.

Désele el valor de sentencia definitiva.

Anótese y regístrese y en su oportunidad archívense los antecedentes.

Otórguense copias autorizadas a su costa.

Al Primer Otrosí: Téngase por acompañados los certificados de nacimiento de los hijos en común de nombres JOSEFA, AGUSTIN y MAXIMO, todos de apellidos DIEGUEZ BURGOS.

Ofíciese a la oficina de Servicio de registro civil e identificación de la comuna de Santiago, a fin de proceda a inscribir al margen del certificado de nacimiento de la niña individualizada como JOSEFA IGNACIA DIEGUEZ BURGOS, RUN 21.044.156-5, fecha de nacimiento 10 de junio del año dos mil dos, sexo femenino, circunscripción de la comuna de Talca, N° de inscripción 1067, registro ___,que a partir de esta fecha su cuidado personal será ejercido por su madre individualizada como doña CAROLINA BURGOS SALGADO, RUN 12.522.945-K, inscripción que también deberá realizarse respecto de su hermano AGUSTIN ANDRE DIEGUEZ BURGOS, RUN 23.418.522-5, fecha de nacimiento 7 de septiembre del año dos mil diez, sexo masculino, circunscripción de la comuna de Los Ángeles, N° de inscripción

1009, registro ___,que a partir de esta fecha su cuidado personal será ejercido por su madre individualizada como doña CAROLINA BURGOS SALGADO, RUN 12.522.945-K, debiendo inscribir además a su hermano MAXIMO ALBERTO DIEGUEZ BURGOS, RUN 23.418.569-1, fecha de nacimiento 7 de septiembre del año dos mil diez, sexo masculino, circunscripción de la comuna de Los Ángeles, N° de inscripción 1010, registro ___,que a partir de esta fecha su cuidado personal será ejercido por su madre individualizada como doña CAROLINA BURGOS SALGADO, RUN 12.522.945-K.

Ofíciese. N° 5623/2014.

Sirva la presente resolución de suficiente y atento oficio remisor

Al Segundo Otrosí: Como se pide, ofíciese a Banco Estado a fin de dar apertura a una libreta de ahorro para pensiones, documento que la solicitante deberá retirar en forma personal desde estas dependencias.

Al Tercer Otrosí: Téngase presente.

Se hace presente a la solicitante doña CAROLINA BURGOS SALGADO, que la cuenta de ahorro se debe utilizar exclusivamente para el pago de pensión de alimentos, acordada en autos.

Notifíquese a la Sra. mediadora vía E- mail.

Notifíquese a las partes individualizadas como doña CAROLINA BURGOS SALGADO y don ROBERTO DIÉGUEZ ARANEDA, a través del centro de mediación.

Notifíquese por el estado diario.

RIT: M-342-2014

Proveyó doña MARIA SOLEDAD LOPEZ NUÑEZ, Juez Titular del Juzgado de Familia de Los Ángeles. // mcpv

JUZGADO DE FAMILIA DE LOS ÁNGELES
Vicuña Mackenna N° 687
Teléfono: 43 2 325697
E-mail: notifica_jf_losangeles@pjud.cl

PODER JUDICIAL
REPÚBLICA DE CHILE

Los Ángeles, a diecisiete de abril de dos mil veinte.

En mérito de la certificación efectuada por el Ministro de Fe del tribunal, se provee:

En consideración a la emergencia sanitaria nacional, derivada de la presencia en nuestra país del COVID19, y para los efectos de resguardar la integridad física y la salud de las personas, no ha lugar por el momento al arresto solicitado.

Notifíquese por estado diario sin perjuicio de su notificación vía correo electornico a la parte que informa.

RIT Z-369-2014

PROVEYÓ Y FIRMÓ MEDIANTE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, JUEZ DE JUZGADO DE FAMILIA DE LOS ÁNGELES, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 20.886 Y CONFORME AL ACTA 71 DE LA EXCMA. CORTE SUPREMA.

YSA

ıristian Alejandro Salgado
epulveda

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 05 de abril de 2020, la hora visualizada corresponde al horario de invierno establecido en Chile Continental. Para la Región de Magallanes y la Antártica Chilena sumar una hora, mientras que para Chile Insular Occidental, Isla de Pascua e Isla Salas y Gómez restar

RIT : Z-369-2014	BURGOS / DIEGUEZ	F. Ing.: 15/07/2014
RUC: 14- 2-0182314-6	Proc.: Cumplimiento	Forma Inicio: Mediación
Est. Adm.: Sin archivar	Etapa: Cumplimiento	Estado Proc.: Concluido

CERTIFICADO ACTUALIZACION DE DEUDA N° KJC 14/2020

Que habiendo revisado la tramitación de la presente causa y conforme a última Liquidación practicada de fecha **06 de abril del año 2020**; se **Certifica**:

ACTUALIZACION DE DEUDA AL : 14-08-2020

DEUDA S/ LIQ.	**N° 221/2020**	DE FECHA	**06-04-2020**	AL MES DE	**marzo-2020**	**$ 3.282.131**

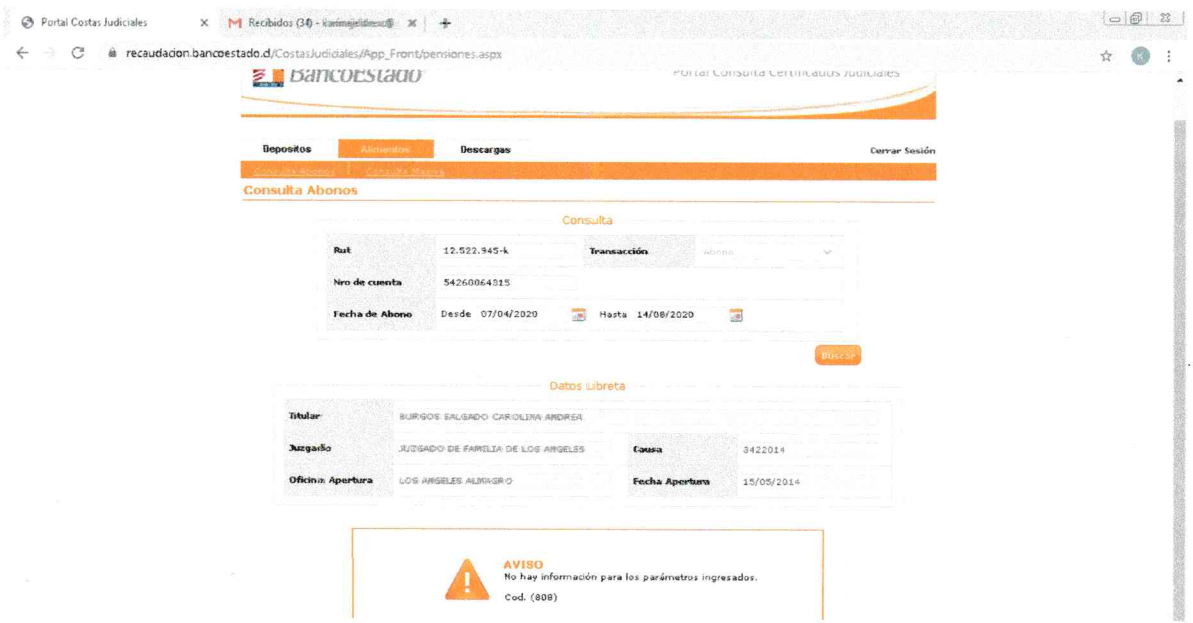
(+) PENSIONES ADEUDADAS

DESDE	HASTA	N° MESES		PENSION VIGENTE		VALOR TOTAL
abril-2020	julio-2020	4		$ 470.601		**$ 1.882.404**

(-) TOTAL ABONOS EN L.A.V.

DESDE	07-04-2020	**HASTA**	14-08-2020		**$ -**

DEUDA ACTUALIZADA AL MES DE : julio-2020 **$ 5.164.535**



PODER JUDICIAL
REPÚBLICA DE CHILE

Los Ángeles, a tres de marzo de dos mil veintiuno.

A lo principal: Como se pide, pasen los antecedentes al funcionario designado, a fin de que practique liquidación y reajuste solicitado. Hecho, pónganse en conocimiento de las partes y *ténganse por aprobada, si no fuera* objetada dentro del plazo legal.

Otrosí: Téngase presente.

Inclúyase la presente resolución por estado diario.

RIT Z 369-2014

PROVEYÓ Y FIRMÓ MEDIANTE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, JUEZ DE JUZGADO DE FAMILIA DE LOS ÁNGELES, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 20.886 Y CONFORME AL ACTA 71 DE LA EXCMA. CORTE SUPREMA./msv.

aianna Nadezda Eade Cambiazo
echa: 03/03/2021 14:54:30

Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado
http://verificadoc.pjud.cl o en la tramitación de la causa.
A contar del 06 de Septiembre de 2020, la hora visualizada corresponde
horario de verano establecido en Chile Continental. Para Chile Insu
Occidental, Isla de Pascua e Isla Salas y Gómez restar 2 horas. Para m
información consulte http://www.horaoficial.cl

JUZGADO DE FAMILIA LOS ÁNGELES
UNIDAD DE ATENCIÓN DE PÚBLICO
06 DE MAYO 2014
RECIBIDO POR CORREO ELECTRÓNICO

EN LO PRINCIPAL: Acompaña Acta de Mediación, solicitando su aprobación. PRIMER OTROSI: Acompaña documentos. SEGUNDO OTROSI: Apertura de Cuenta de Ahorro. TERCER OTROSI: Solicita lo que indica.

S.J. de Familia Los Angeles

Waleska Solange Machmar Ahumada, mediadora, domiciliada en esta ciudad, calle Bulnes N° 469, a US. Con respeto digo:

Que por este acto y de conformidad con lo expuesto y dispuesto por el artículo 109 inciso 2 de la Ley 19968, vengo en acompañar acta de mediación relativa a la materia de **Cuidado Personal de los Hijos y Alimentos** correspondiente a doña **Carolina Andrea Burgos Salgado,** RUN:12.522.945-K y Don **Roberto Carlos Diéguez Araneda,** RUN:11.452.149-3, solicitando a S.S. su aprobación en los términos expuestos.

POR TANTO

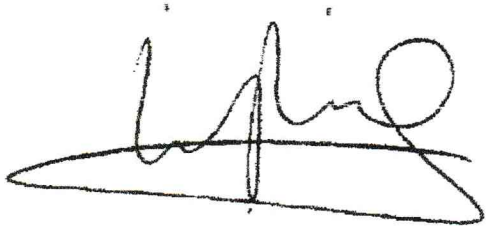
RUEGO A US.: Se sirva tener por acompañada acta de mediación en los términos ya presentados, otorgándole su aprobación y ordenando copia autorizada de ésta y de la resolución recaída en ella a la mediadora que suscribe.

PRIMER OTROSI: Ruego a US. Se sirva tener por acompañados los siguientes documentos:

1.- Certificado de nacimiento de los hijos: **Josefa Ignacia Diéguez Burgos,** RUT:21.044.156-5, **Agustín André Diéguez Burgos,** RUT:23.418.522-5, **Máximo Alberto Diéguez Burgos,** RUT:23.418.569-1

SEGUNDO OTROSI: Ruego a Usía que de conformidad con lo acordado en la cláusula SEGUNDA del acta de mediación que se acompaña a esta presentación, se sirva ordenar la apertura de la cuenta de ahorro a la vista a nombre de doña Carolina Burgos

TERCER OTROSI: Ruego a Usía que a fin de dar cumplimiento a lo solicitado en el otrosí precedente, se notifique mediante carta certificada el número de cuenta a Don Roberto Diéguez.



BancoEstado

Folio N° 4459359

CUENTA DE AHORRO
A LA VISTA

Oficina de Apertura: 542 LOS ANGELES ALMAGRO

JMARILEO

Número de Cuenta: 54260064315

NOMBRE TITULAR (ES): BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA

CAUSA: 3422014 JUZGADO: 001284 JUZGADO DE FAMILIA DE LOS ANGELES

Fecha de Apertura: 15-May-2014

2279

BANCO DEL ESTADO DE CHILE EJECUTIVO 3 NOV SUCURSAL LOS ANGELES

p. Banco del Estado de Chile

NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por TERMINO de la anterior, folio N° 3849849 efectuado el 03-Nov-2021

en oficina 542 LOS ANGELES ALMAGRO N° giros último período

- Para un servicio rápido y cómodo, utilice los autoservicios (**buzoneras, dispensadores**) y servicios 24 Horas (**Internet www.bancoestado.cl, fono** 600 200 7000, **cajeros automáticos**) que BancoEstado pone a su disposición, en donde podrá realizar depósitos, consultas de saldo, transferencias de fondos y otras transacciones, según el producto y modalidad de atención que elija.
- Mantenga actualizado su domicilio y teléfono para recibir información del Banco.
- En caso de pérdida, robo o hurto de esta libreta y/o tarjeta, es su obligación dar aviso de inmediato en cualquier oficina del Banco, o llamando al 600 200 7000. El no hacerlo, liberará al Banco de toda responsabilidad posterior.
- En caso de disconformidad entre las partidas registradas en esta libreta y los archivos o comprobantes del Banco, esta última información prevalecerá sobre la primera.
- Esta cuenta se rige por las disposiciones contenidas en el Contrato de Ahorro respectivo y por las normas que sobre cuentas de ahorro impartan el Banco Central de Chile y la Superintendencia de Bancos e Instituciones Financieras.

RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD

Proviene de la Cuenta N° _____

abierta en _____ el _____

V° B° JEFE

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

BancoEstado

Número de Cuenta	Fecha	Giros / Depósitos	Cód.	Línea	Saldos	Caja
		Saldo Anterior			$0,00	
54260064315	03NOV21	8717 $0,00		1	$0,00	7003A
				2		
				3		
				4		
				5		
				6		
				7		
				8		
				9		
				10		
				11		
				12		
				13		
				14		
				15		
				16		
				17		
				18		
				19		
				20		

Su cuenta no percibe intereses ni reajustes.

BANCOESTADO
AHORROS

PO061
02/11/2021
LOS ANGELES ALM 542
542

ESTADO DE CUENTA UNI. A LA VISTA N. 54260064315, AL 30/06/2020 PAG: 1

COD	FECHA MOV.	D E B E	H A B E R	S A L D O	CAJA	FECHA INT.
	31/12/2019		0,00	0,00		
1190	15/01/2020		1.858.222,00	1.858.222,00	4297-A	
1590	16/01/2020	100.008,00		1.758.214,00	4296-A	
1590	16/01/2020	117.755,00		1.640.459,00	4296-A	
1590	16/01/2020	128.425,00		1.512.034,00	4296-A	
1590	16/01/2020	128.804,00		1.383.230,00	4296-A	
1590	16/01/2020	129.223,00		1.254.007,00	4296-A	
1590	16/01/2020	129.616,00		1.124.391,00	4296-A	
1590	16/01/2020	129.996,00		994.395,00	4296-A	
1590	16/01/2020	994.395,00		0,00	4296-A	
	TOTALES	1.858.222,00	1.858.222,00			

BANCO DEL ESTADO DE CHILE ★ JEFE 03 NOV 2021 ATENCION A CLIENTES ★ LOS ANGELES ALMAGRO

PO061
02/11/2021
LOS ANGELES ALM 542
542

BANCOESTADO
AHORROS

ESTADO DE CUENTA UNI. A LA VISTA N. 54260064315, AL 31/12/2020 PAG: 1

COD	FECHA MOV.	D E B E	H A B E R	S A L D O	CAJA	FECHA INT.
	30/06/2020		0,00	0,00		
1400	13/11/2020		1.033.845,00	1.033.845,00	1011-J	13/11/2020
1590	13/11/2020	1.033.845,00		0,00	4818-A	
	TOTALES	1.033.845,00	1.033.845,00			

BANCO DEL ESTADO DE CHILE
JEFE
03 NOV 2021
ATENCION CLIENTES
LOS ANGELES ALMAGRO

BANCOESTADO
AHORROS

PO061
02/11/2021
LOS ANGELES ALM 542
542

ESTADO DE CUENTA UNI. A LA VISTA N. 54260064315, AL 30/06/2021 PAG: 1

COD	FECHA MOV.	D E B E	H A B E R	S A L D O	CAJA	FECHA INT.
	31/12/2020		0,00	0,00		
	TOTALES	0,00	0,00			

BANCO DEL ESTADO DE CHILE
JEFE
23 NOV 2021
ATENCION CLIENTES
LOS ANGELES ALMAGRO

BANCOESTADO
AHORROS

PO061
02/11/2021
LOS ANGELES ALM 542
542

ESTADO DE CUENTA UNI. A LA VISTA N. 54260064315, AL 02/11/2021 PAG: 1

COD	FECHA MOV.	D E B E	H A B E R	S A L D O	CAJA	FECHA INT.
	30/06/2021		0,00	0,00		
	TOTALES	0,00	0,00			

BANCO DEL ESTADO DE CHILE
JEFE
03 NOV 2021
ATENCION CLIENTES
LOS ANGELES ALMAGRO

PODER JUDICIAL
REPUBLICA DE CHILE

Juzgado Familia de Los Angeles

LIQUIDACION Y REAJUSTE N° 2153 / 2021 Fecha: 09/04/2021

Rit: **Z - 369 - 2014**

Causa de Origen: M - 342 - 2014
Fecha Sentencia/Conciliación: 08/05/2014
Reajustabilidad: I.P.C. SEMESTRAL
Monto Pensión: **$ 400.000** A contar del Mes: **MAYO - 2014**
Dia de Pago: 25 DE CADA MES.
Monto Pensión Reajustada: **$ 470.601** A contar del Mes: **NOVIEMBRE - 2019**

Numero Libreta: 54260064315 Fecha actualización libreta: 06/04/2020
Ulimo Periodo Liquidado: JULIO - 2020 Con Libreta a la Vista al: 14/08/2020
Se liquida hasta el Mes de: **MARZO - 2021**

Obs: **SE LIQUIDA DESDE AGOSTO DE 2020.**

Detalle LIQUIDACION Y REAJUSTE

Periodos: Desde	Hasta	Meses	A Reajustar $	VIPC %	Reajuste $	Reajustada $	Total $
NOVIEMBRE-2019	ABRIL-2020	6	470.601	1,40	6.588	477.189	
MAYO-2020	OCTUBRE-2020	6	477.189	1,50	7.157	484.347	1.431.568
NOVIEMBRE-2020	MARZO-2021	5	484.347				2.421.736
						Total $	**3.853.304**

OTRAS DEUDAS

Descripción	Total $
SALDO ULTIMA ACTUALIZACION DE DEUDA n°14/2020	5.164.535
Total $	**5.164.535**

ABONOS

Descripción	Total $
DESDE 14/08/2020 HASTA LA FECHA	1.033.845
Total $	**1.033.845**

	(+) Liquidación $	(+) Otros $	(-) Abonos $	LIQUIDACION DEUDA $
RESUMEN Totales	**3.853.304**	**5.164.535**	**1.033.845**	**7.983.994**

Certifico, que de acuerdo a última actualización de libreta de ahorro de fecha **06/04/2020** , realizada a través del Portal Web de consultas de Abono del Banco Estado, la deuda generada por concepto de pensión alimenticia al mes de **MARZO - 2021** , es de:

$ 7.983.994 [SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS]

Certifico, que según el Reajuste por VIPC practicado, el valor de la pensión alimenticia a contar del mes de **NOVIEMBRE-2020** es de:

$ 484.347 [CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS]

KARINA PAZ JELDRES CURILEMO
ADMINISTRATIVO 4TO

PXHZXXHTDY

Informe de Búsqueda pensiones

Datos de busqueda

Rut	12.522.945-k	**Transaccion**	H
Nro de cuenta	54260064315		
Fecha de Abono	**Desde** 14/08/2020 **Hasta** 09/04/2021		

Titular	BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA		
Juzgado	JUZGADO DE FAMILIA DE LOS ANGELES	**Causa**	3422014
Oficina Apertura	LOS ANGELES ALMAGRO	**Fecha Apertura**	15-05-2014

Fecha Mvto.	**Movimiento**	**Monto**	**Terminal**
13-11-2020	ABONO	1.033.845	1011J

PXHZXXHTDY

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 y Gómez restar dos horas.
Para más información consulte http://www.horaoficial.cl

Servicio de Impuestos Internos

Fecha de Emisión: 16 de Noviembre de 2021

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL DETALLADO

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna	:	LOS ANGELES
Número de Rol de Avalúo	:	01402 − 00017
Dirección o Nombre del bien raíz	:	PJE EL PLOMO 1070 VILLA LAS CUMBRES
Destino del bien raíz	:	HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	:	BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA
RUN o RUT Registrado	:	12.522.945 − K

AVALÚO TERRENO PROPIO	:	$	9.667.036
AVALÚO CONSTRUCCIONES	:	$	11.807.661
AVALÚO TOTAL	:	**$**	**21.474.697**
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	$	21.474.697
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	$	0

SUPERFICIE TERRENO	(m^2)	:	157
SUPERFICIE CONSTRUCCIONES	(m^2)	:	58

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

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO

Servicio de Impuestos Internos

Fecha de Emisión: 16 de Noviembre de 2021

ANEXO CERTIFICADO DE AVALÚO DETALLADO

Comuna	:	LOS ANGELES
Número de Rol de Avalúo	:	01402 − 00017
Dirección o Nombre del bien raíz	:	PJE EL PLOMO 1070 VILLA LAS CUMBRES
Destino del bien raíz	:	HABITACIONAL

Detalle Avalúo Bienes Comunes

Rol Bien Común	*Tipo de Copropiedad*	*Avalúo Total Bien Común*	*% Prorrateo*	*Avalúo Prorrateado*
No Registra				
			Total Avalúo Bienes Comunes	***$ 0***

Detalle Avalúo Líneas de Terreno

Línea	Superficie (m²)	Avalúo Unitario (Aprox.)	Avalúo Línea
1	157	$ 61.573	$ 9.667.036
		Total Avalúo Terreno	**$ 9.667.036**

Detalle Avalúo Líneas de Construcción

Línea	Clase	Calidad	Cantidad (m² o m³)	Año Constr	Avalúo Línea
1	ALBANILERIA	4	58	2002	$ 11.807.661
			Total Avalúo Construcciones	**$**	**11.807.661**

Por Orden del Director

CERTIFICADO Servicio de Impuestos Internos AVALÚO FISCAL

CERTIFICADO GRATUITO

CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS

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

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

Nombre del emisor: CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO
RUT del emisor: 12522945 − K
Fecha de generación de la carpeta: 16/11/2021 13:46

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: No
Actividades Económicas: No registra actividades económicas.
Categoría tributaria: −
Domicilio: −
Sucursales:
Últimos documentos timbrados:
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)			
	− No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT −		
Conformación de la sociedad			
	− No existen socios para este RUT −		
Participación en sociedades vigentes(2)			
	− No existen sociedades para el RUT −		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.
(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
LOS ANGELES	01402−00017	PJE EL PLOMO 1070 VILLA LAS CUMBRES	HABITACIONAL	21.474.697	NO	NO	EXENTO

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
− No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses −			

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

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2021

07 Nº 304856301

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO TRIBUTARIO	**01 Apellido Paterno o razón social**	**02 Apellido Materno**	**05 Nombres**
03 12522945−K	BURGOS	SALGADO	CAROLINA ANDREA

06 Calle Nº Of.Depto.
EL PLOMO 1070

09 Teléfono
321745

08 Comuna
LOS ANGELES

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

14 Código actividad económica
1

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
c_burgos_s@hotmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	**53**	Región	8
55	Correo Electrónico	c_burgos_s@hotmail.com	**119**	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	103948
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	6723397	**161**	Rta Art 42 Nro 1	6723397
162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	103948	**170**	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	6723397
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	**304**	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	−295813
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	−103948	**306**	Numero de Cuenta	12522945
315	Fecha Presentación	03/04/2021	**645**	Capital Propio Tributario Positivo	0
757	Remanente código 119 y código 116	103948	**780**	Tipo de Cuenta	R
895	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	191865	**1098**	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	6723397
8811	Moneda de la Declaración	CLP	**8865**	Código Emisión	1

Folio Nº 304856301

REMANENTE DE CREDITO

66	**SALDO A FAVOR**	**85** 103948	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	**86**	−
68	**DEVOLUCIÓN SOLICITADA**	**87** 103948	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	**90**	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	**39**	+
71	**TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)**	**91**	=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO
(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	**92**	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	**93**	+
74	**TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)**	**94**	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2020

07 Nº 337145030

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO TRIBUTARIO	**01 Apellido Paterno o razón social**	**02 Apellido Materno**	**05 Nombres**
03 12522945−K	BURGOS	SALGADO	CAROLINA ANDREA

06 Calle Nº Of.Depto.
EL PLOMO 1070

09 Teléfono
321745

08 Comuna
LOS ANGELES

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

14 Código actividad económica
1

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
carolina.burgos@security.cl

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	**53**	Región	8
55	Correo Electrónico	carolina.burgos@security.cl	**119**	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	72779
157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	15450	**158**	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	9246762
161	Rta Art 42 Nro 1	9246762	**162**	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	72779
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	8425164	**301**	Nombre Institución Bancaria	BANCO FALABELLA
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	−244175	**305**	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	−72779
306	Numero de Cuenta	18200060450	**315**	Fecha Presentación	22/04/2020
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	**750**	Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según art. 55 bis LIR	821598
751	Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	821598	**757**	Remanente código 119 y código 116	72779
780	Tipo de Cuenta	C	**895**	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	186846
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	9246762	**8811**	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio Nº 337145030

REMANENTE DE CREDITO

66	**SALDO A FAVOR**	**85** 72779	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	**86**	−
68	**DEVOLUCIÓN SOLICITADA**	**87** 72779	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	**90**	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	**39**	+
71	**TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)**	**91**	=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO
(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	**92**	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	**93**	+
74	**TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)**	**94**	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2019

07 Nº 245984109

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO TRIBUTARIO	**01 Apellido Paterno o razón social**	**02 Apellido Materno**	**05 Nombres**
03 12522945−K	BURGOS	SALGADO	CAROLINA ANDREA

06 Calle Nº Of.Depto.
EL PLOMO 1070

09 Teléfono
321745

08 Comuna
LOS ANGELES

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

14 Código actividad económica
1

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
carolina.burgos@security.cl

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	**53**	Región	8
55	Correo Electrónico	carolina.burgos@security.cl	**119**	Remanente de crédito por Reliquidación del Impuesto Único de Segunda Categoría y/o por Ahorro Neto Positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41.	45515
158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	8074662	**161**	Rta Art 42 Nro 1	8074662
162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	45515	**170**	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	7763405
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	**304**	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	−227450
305	Resultado Liquidación Impto Rta	−45515	**306**	Numero de Cuenta	12522945
315	Fecha Presentación	06/05/2019	**645**	Capital Propio Tributario Positivo	0
750	Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según Art. 55 bis.	311257	**751**	Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	311257
757	Remanente código 119 y código 116	45515	**780**	Tipo de Cuenta	R
895	Crédito al IGC o IUSC por Gasto en Educación, según Art.55 ter.	181935	**1098**	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	8074662
8811	Moneda de la Declaración	CLP	**8865**	Código Emisión	3

Folio Nº 245984109

REMANENTE DE CREDITO

66	**SALDO A FAVOR**	**85** 45515	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	**86**	−
68	**DEVOLUCIÓN SOLICITADA**	**87** 45515	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	**90**	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	**39**	+
71	**TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)**	**91**	=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO
(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	**92**	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	**93**	+
74	**TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)**	**94**	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

Servicio de Impuestos Internos

Fecha de Emisión: 16 de Noviembre de 2021

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna	:	LOS ANDES
Número de Rol de Avalúo	:	00462 − 00012
Dirección o Nombre del bien raíz	:	CALLE RAMON BRITO 195 VALLE ANDINO
Destino del bien raíz	:	HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	:	BORQUEZ GUERRA JUAN CRISTOBAL
RUN o RUT Registrado	:	16.851.516−2

AVALÚO TOTAL	:	**$**	**29.820.529**
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	$	29.820.529
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	$	0

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

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

CERTIFICADO Servicio de Impuestos Internos AVALÚO FISCAL

CERTIFICADO GRATUITO

CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS

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

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

Nombre del emisor: JUAN CRISTOBAL BORQUEZ GUERRA
RUT del emisor: 16851516 − 2
Fecha de generación de la carpeta: 16/11/2021 00:38

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: No
Actividades Económicas: No registra actividades económicas.
Categoría tributaria: −
Domicilio: −
Sucursales:
Últimos documentos timbrados:
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)			
	− No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT −		
Conformación de la sociedad			
	− No existen socios para este RUT −		
Participación en sociedades vigentes(2)			
	− No existen sociedades para el RUT −		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.
(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
LOS ANDES	00462−00012	CALLE RAMON BRITO 195 VALLE ANDINO	HABITACIONAL	29.820.529	NO	NO	EXENTO

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente

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

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

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2021

07 Nº 301977391

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO TRIBUTARIO	**01 Apellido Paterno o razón social**	**02 Apellido Materno**	**05 Nombres**
03 16851516−2	BORQUEZ	GUERRA	JUAN CRISTOBAL

06 Calle Nº Of.Depto. — CAMINO INTERNACIONAL KM6. 5162

09 Teléfono — 0

08 Comuna — LOS ANDES

13 Actividad, profesión o giro del negocio — ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

14 Código actividad económica — 1

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico — VICKY.5896@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	**53**	Región	5
55	Correo Electrónico	VICKY.5896@GMAIL.COM	**104**	Retiros o remesas afectos al IGC o IA, según art. 14 letras A) y/o D) N° 3 LIR	23568
116	Remanente de crédito por IDPC proveniente de línea 42 y/o 43	1166	**119**	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	57039
155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	110	**157**	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	55726
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	9659860	**159**	Incremento por IDPC, según arts. 54 N° 1 y 62 LIR	1166
161	Rta Art 42 Nro 1	9635016	**162**	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	57039
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	9659860	**301**	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	−66026	**305**	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	−58205
306	Numero de Cuenta	16851516	**315**	Fecha Presentación	01/04/2021
610	Crédito al IGC o IUSC por IPDC con derecho a devolución, según art. 56 N° 3 LIR	1166	**645**	Capital Propio Tributario Positivo	0
749	Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría y/o Impuesto Exterior	1166	**757**	Remanente código 119 y código 116	58205
780	Tipo de Cuenta	R	**895**	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	63955
1024	CRÉDITO POR IMPUESTO DE PRIMERA CATEGORÍA/ CON OBLIGACIÓN DE RESTITUCIÓN/ Con derecho a devolución	1166	**1035**	Débito fiscal por restitución crédito por IDPC, según art. 56 N° 3 inc. final LIR	408
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	9635016	**8811**	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio Nº 301977391

REMANENTE DE CREDITO

66	**SALDO A FAVOR**	**85** 58205	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	**86**	−
68	**DEVOLUCIÓN SOLICITADA**	**87** 58205	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	**90**	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	**39**	+
71	**TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)**	**91**	=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO
(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	**92**	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	**93**	+
74	**TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)**	**94**	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2020

07 Nº 314954090

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO TRIBUTARIO	**01 Apellido Paterno o razón social**	**02 Apellido Materno**	**05 Nombres**
03 16851516−2	BORQUEZ	GUERRA	JUAN CRISTOBAL

06 Calle Nº Of.Depto. — CAMINO INTERNACIONAL KM6. 5162

09 Teléfono — 0

08 Comuna — LOS ANDES

13 Actividad, profesión o giro del negocio — ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

14 Código actividad económica — 1

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico — VICKY.5896@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	**53**	Región	5
55	Correo Electrónico	VICKY.5896@GMAIL.COM	**104**	Retiros o remesas afectos al IGC o IA, según arts. 14 letras A) o B) LIR	5644
116	Remanente de crédito por IDPC proveniente de línea 42 y/o 43	251	**119**	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	42956
155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	89	**157**	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	21817
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	8584343	**159**	Incremento por IDPC, según arts. 54 N° 1 y 62 LIR	251
161	Rta Art 42 Nro 1	8578359	**162**	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	42956
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	8584343	**301**	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	−83584	**305**	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	−43207
306	Numero de Cuenta	16851516	**315**	Fecha Presentación	06/04/2020
610	Crédito al IGC o IUSC por IPDC con derecho a devolución, según art. 56 N° 3 LIR	251	**645**	Capital Propio Tributario Positivo	0
749	Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría.y/o Impuesto Exterior	251	**757**	Remanente código 119 y código 116	43207
780	Tipo de Cuenta	R	**895**	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	62282
1024	Retiros o remesas afectos al IGC o IA, según arts. 14 letras A) o B) LIR, con restitución	251	**1035**	Débito fiscal por restitución crédito por IDPC, según art. 56 N° 3 inc. final LIR	88
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	8578359	**8811**	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	13			

Folio Nº 314954090

REMANENTE DE CREDITO

66	**SALDO A FAVOR**	**85** 43207	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	**86**	−
68	**DEVOLUCIÓN SOLICITADA**	**87** 43207	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	**90**	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	**39**	+
71	**TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)**	**91**	=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO
(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	**92**	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	**93**	+
74	**TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)**	**94**	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2019

07 Nº 209685769

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO TRIBUTARIO	**01 Apellido Paterno o razón social**	**02 Apellido Materno**	**05 Nombres**
03 16851516−2	BORQUEZ	GUERRA	JUAN CRISTOBAL

06 Calle Nº Of.Depto. — CAMINO INTERNACIONAL KM6. 5162

09 Teléfono — 0

08 Comuna — LOS ANDES

13 Actividad, profesión o giro del negocio — ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

14 Código actividad económica — 1

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico — VICKY.5896@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	**53**	Región	5
55	Correo Electrónico	VICKY.5896@GMAIL.COM	**119**	Remanente de crédito por Reliquidación del Impuesto Único de Segunda Categoría y/o por Ahorro Neto Positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41.	25829
158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	6877377	**161**	Rta Art 42 Nro 1	6877377
162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	25829	**170**	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	6877377
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	**304**	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	−25829
305	Resultado Liquidación Impto Rta	−25829	**306**	Numero de Cuenta	16851516
315	Fecha Presentación	04/04/2019	**757**	Remanente código 119 y código 116	25829
780	Tipo de Cuenta	R	**1098**	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	6877377
8811	Moneda de la Declaración	CLP	**8865**	Código Emisión	1

Folio Nº 209685769

REMANENTE DE CREDITO

66	**SALDO A FAVOR**	**85** 25829	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	**86**	−
68	**DEVOLUCIÓN SOLICITADA**	**87** 25829	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	**90**	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	**39**	+
71	**TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)**	**91**	=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO
(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	**92**	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	**93**	+
74	**TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)**	**94**	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500374146687

Código Verificación: **6d922402e91a**

500374146687

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : LOS ÁNGELES
Nro. inscripción : 1.009 Registro : Año : 2010
Nombre inscrito : AGUSTÍN ANDRÉ DIÉGUEZ BURGOS

R.U.N. : 23.418.522-5
Fecha nacimiento : 7 Septiembre 2010
Hora nacimiento : 12:55
Sexo : Masculino
Nombre del padre : ROBERTO CARLOS DIÉGUEZ ARANEDA

R.U.N. del padre : 11.452.149-3
Nombre de la madre : CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO

R.U.N. de la madre : 12.522.945-K

CUIDADO PERSONAL JUDICIAL

POR SENTENCIA DE FECHA: 08-05-2014
DEL JUZGADO DE FAMILIA LOS ANGELES
SE OTORGA EL CUIDADO PERSONAL DEL
MENOR: AGUSTÍN ANDRÉ DIÉGUEZ BURGOS
SERA EJERCIDO POR: CAROLINA ANDREA
BURGOS SALGADO, RUN: 12.522.945-K
REQUIRENTE: JUZGADO DE FAMILIA LOS
ANGELES
CEDULA DE IDENTIDAD NRO.:
FECHA SUBINSCRIPCION: 08 Mayo 2014

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2021, 16:12.

Certificado Gratuito

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

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

Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION * Oficina Internet * CHILE *

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500374145898

Código Verificación: **d66defff4307**

500374145898

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : LOS ÁNGELES
Nro. inscripción : 1.010 Registro : Año : 2010
Nombre inscrito : MÁXIMO ALBERTO DIÉGUEZ BURGOS

R.U.N. : 23.418.569-1
Fecha nacimiento : 7 Septiembre 2010
Hora nacimiento : 13:59
Sexo : Masculino
Nombre del padre : ROBERTO CARLOS DIÉGUEZ ARANEDA

R.U.N. del padre : 11.452.149-3
Nombre de la madre : CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO

R.U.N. de la madre : 12.522.945-K
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2021, 16:09.

+Continúa en la página 2

Certificado Gratuito

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet * CHILE *

8530233

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500374145898

Código Verificación: d66defff4307

500374145898

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : LOS ÁNGELES
Nro. inscripción : 1.010 Registro : Año : 2010
ANOTACION MARGINAL

POR ORDEN DEL SERVICIO NUMERO 13.053 DE FECHA 16-11-2010
EN EL SENTIDO DE ANOTAR AL MARGEN DE LA PRESENTE INSCRIPCION, LA HORA DE NACIMIENTO DEL INSCRITO ES: 12:59.
REQUIRENTE: JEFE REGISTRO CIVIL
FECHA SUBINSCRIPCION: 10 Diciembre 2010

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2021, 16:09.

+Continúa en la página 3

Certificado Gratuito

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

8530233

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500374145898

Código Verificación:
d66defff4307

500374145898

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : LOS ÁNGELES
Nro. inscripción : 1.010 Registro : Año : 2010

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2021, 16:09.

+Continúa en la página 4

Certificado Gratuito

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet * CHILE *

8530233

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500374145898

Código Verificación: d66defff4307

500374145898

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : LOS ÁNGELES
Nro. inscripción : 1.010 Registro : Año : 2010
CUIDADO PERSONAL JUDICIAL

POR SENTENCIA DE FECHA: 08-05-2014
DEL JUZGADO DE FAMILIA LOS ANGELES
SE OTORGA EL CUIDADO PERSONAL DEL
MENOR: MÁXIMO ALBERTO DIÉGUEZ BURGOS
SERA EJERCIDO POR: CAROLINA ANDREA
BURGOS SALGADO, RUN: 12.522.945-K
REQUIRENTE: JUZGADO DE FAMILIA LOS
ANGELES
CEDULA DE IDENTIDAD NRO.:
FECHA SUBINSCRIPCION: 08 Mayo 2014

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2021, 16:09.

Certificado Gratuito

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

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

Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet * CHILE *

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO

DOMICILIO : PJE EL PLOMO 1070 . VILLA LAS CUMBRES LOS ANGELES

TIPO VEHICULO : STATION WAGON
AÑO : 2000
MARCA : KIA MOTORS
MODELO : SPORTAGE GRAND DLX
Nro. MOTOR : 054117
Nro. CHASIS : 131795
Nro. SERIE :
Nro. VIN :
COLOR : BLANCO CHAMPAGNE

SRCeI

INSC.PPU : TT.5655-7
RUN o RUT : 12.522.945-K
ADQUISICION: 11 JUL 2016
INSCRIPCION : 12 JUL 2016
EMISION : 2 MAR 2021

FOLIO:500374194742
Código Verificación:
8da8f00b9067
500374194742

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION : 2 MAR 2021, 19:07.

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500374164902

Código Verificación:
0815531c399b

500374164902

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : TALCA
Nro. inscripción : 1.535 Registro : E Año : 1973
Nombre inscrito : CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO

R.U.N. : 12.522.945-K
Fecha nacimiento : 14 Noviembre 1973
Sexo : Femenino
Nombre del padre : JOSÉ OSVALDO BURGOS ARTIGAS

R.U.N. del padre : 4.596.544-9
Nombre de la madre : MARÍA MAGDALENA SALGADO ROJAS

R.U.N. de la madre : 7.636.284-K

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2021, 17:07.

Certificado Gratuito

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

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

Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet * CHILE *

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500374146172

Código Verificación: bbe8f1d7d146

500374146172

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : TALCA
Nro. inscripción : 1.067 Registro : Año : 2002
Nombre inscrito : JOSEFA IGNACIA DIÉGUEZ BURGOS

R.U.N. : 21.044.156-5
Fecha nacimiento : 10 Junio 2002
Hora nacimiento : 20:40
Sexo : Femenino
Nombre del padre : ROBERTO CARLOS DIÉGUEZ ARANEDA

R.U.N. del padre : 11.452.149-3
Nombre de la madre : CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO

R.U.N. de la madre : 12.522.945-K

CUIDADO PERSONAL JUDICIAL

POR SENTENCIA DE FECHA: 08-05-2014
DEL JUZGADO DE FAMILIA LOS ANGELES
SE OTORGA EL CUIDADO PERSONAL DEL
MENOR: JOSEFA IGNACIA DIÉGUEZ BURGOS
SERA EJERCIDO POR: CAROLINA ANDREA
BURGOS SALGADO, RUN: 12.522.945-K
REQUIRENTE: JUZGADO DE FAMILIA LOS
ANGELES
CEDULA DE IDENTIDAD NRO.:
FECHA SUBINSCRIPCION: 08 Mayo 2014

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2021, 16:10.

Certificado Gratuito

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

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

Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet * CHILE *

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

COMISIÓN PARA EL MERCADO FINANCIERO

Fecha de emisión: Santiago, martes 2 de marzo de 2021 (19:16)

INFORME DE DEUDAS - Nro. 6176558

La Comisión para el Mercado Financiero (CMF) informa que el detalle de las deudas consignadas a nombre de: BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA, Rut 12.522.945-K en el Estado de Deudores del artículo 14 de la Ley General de Bancos (incluye bancos, cooperativas de ahorro y crédito fiscalizadas por la CMF, y las filiales y sociedades de apoyo al giro de éstas, según corresponda), referido al 31/01/2021 es el siguiente:

1. Información de Deuda Directa

Instituciones Financieras	Deuda Directa			
	Vigente	Mora 30-89 días	Mora 90 días y más	Totales
Del Estado de Chile	14.455.120			14.455.120
Totales	14.455.120			14.455.120

2. Información de Deuda Indirecta

Instituciones Financieras	Deuda Indirecta			
	Vigente	Mora 30-89 días	Mora 90 días y más	Totales
	No registra información para esta sección			
Totales				

3. Créditos Disponibles

Esta sección incluye valores aprobados que no han sido utilizados por la persona individualizada en este Informe. Su detalle es el siguiente:

3a. Líneas de Crédito Disponibles

Incluye los montos no utilizados de las líneas de sobregiro en cuenta corriente y de las líneas en tarjetas de crédito.

Instituciones Financieras	Monto Disponible	
	Directa	Indirecta
	No registra información para esta sección	
Totales		

3b. Otros Créditos Disponibles

Corresponden a Créditos Contingentes e incluyen entre otros, los referidos a boletas de garantía.

Instituciones Financieras	Créditos Contingentes	
	Directos	Indirectos
	No registra información para esta sección	
Totales		



NOTAS:

1.- Todos los valores están expresados en Pesos Chilenos.
2.- Los saldos contenidos en este informe corresponden a los entregados por la entidad respectiva a la CMF en su último estado y no necesariamente reflejan una liquidación definitiva de deuda practicada a la fecha antes señalada. Mayores antecedentes en relación a las obligaciones que se indican, deben ser proporcionados directamente por cada institución acreedora.
3.- El contenido de este Informe de Deudas puede ser verificado en el sitio web de la Comisión para el Mercado Financiero, https://informedeudas.cmfchile.cl
4.- Para obtener su informe de deudas por internet, previamente debe solicitar su clave en Oficinas de Atención de Público de la CMF o en las oficinas de ChileAtiende.
5.- Se consideran como deudas vigentes aquellas que se encuentran al día o con mora de hasta 29 días.
6.- Este informe no incluye obligaciones correspondientes a créditos para estudios de educación superior.

PROCEDIMIENTO	:	Gestión Preparatoria
MATERIA	:	Confesión de Deuda
DEMANDANTE	:	INVERSIONES LP SA
R.U.T	:	76,265,724-4
ABOGADO PATROCINANTE	:	IVAN SEPULVEDA ORTIZ
R.U.T	:	10.908.808-0
DEMANDADO	:	**BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA**
R.U.T	:	**12.522.945-K**

EN LO PRINCIPAL: Citación a confesar deuda; AL PRIMER OTRO SI: Acompaña Documento; AL SEGUNDO OTRO SI: Patrocinio y Poder.

S.J.L. EN LO CIVIL

IVAN SEPULVEDA ORTIZ, Abogado, en representación judicial, según se acreditará, de INVERSIONES LP SA Rol único tributario 76,265,724-4, sociedad del giro de su dominación, ambos domiciliados para estos efectos en AVDA. PRESIDENTE EDUARDO FREI M. 520 RENCA, a U.S. respetuosamente digo:

Don (a) BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA, desconozco profesión u oficio, domiciliado en DOS 3135, comuna de RECOLETA, adeuda a nuestra representante la suma de $2.195.544.- más los intereses y reajustes correspondientes por deuda contraída originalmente con TARJETA VISA LA POLAR.

POR TANTO,

A fin de preparar la vía ejecutiva en su contra, y de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 435 del Código de procedimiento Civil RUEGO A S.S Se sirva ordenar que se cite a don (a) BURGOS SALGADO CAROLINA ANDREA, ya individualizado (a), a presencia judicial, a fin de que confiese adeudar a nuestra representada la suma de $2.195.544.- más los intereses y reajustes correspondientes, bajo el apercibimiento indicado en la disposición legal previamente citado, con expresa condenación en costas.

AL PRIMER OTRO SI: Sírvase S.S. tener por acompañado con citación copia del mandato judicial en el que consta mi personería.

AL SEGUNDO OTRO SI: Sírvase S.S. tener presente que en mi calidad de abogado habilitado para el ejercicio de la profesión, C.I. 10.908.808-0, domiciliado para estos efectos en la comuna de SANTIAGO, asumiré personalmente el patrocinio y poder en la pres



Carta de solicitud de beneficio
Programa de Residencia Universitaria

Identificación personal

Rut: 21044156-5
Nombre: Josefa Diéguez Burgos
Carrera/Facultad: Facultad de Ciencias Sociales, Carrera de Antropología
Región de origen: Bio-Bio

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)

Nuestro grupo familiar consta de mi madre, mis dos hermanos mellizos que estudian en colegio, y yo. Mi mamá es la jefa de hogar, y ella se encuentra cesante desde junio 2020. Tampoco hemos recibido ningún aporte de pensión alimenticia (con demanda vigente) desde hace más de 2 años y medio aproximadamente, puesto que siempre pagaba cuando había orden de arresto, pero debido a la pandemia ya no estan haciendo ese trámite. Hasta la fecha nos hemos mantenido con los aportes recibidos hasta enero del seguro de cesantía, los montos recibidos por el gobierno y luego de eso tenemos pensado usar el dinero del retiro del 10% de la AFP. Es por esto que me es necesaria algún tipo de ayuda para poder mantenerme en Santiago hasta que nuestra situación económica (de empleo) y la pandemia se estabilice.

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 mi ciudad de origen es mi familia y mis amigos del colegio que aun mantengo. En Santiago no tengo familia, pero si considero que tengo algunos amigos que conocí en actividades del colegio, además de los amigos que la universidad me ha otorgado.

Si bien en Santiago no tengo “conocidos o familia presente”, más o menos cerca de Santiago, en la ciudad de Los Andes, vive una tía y su pololo con sus dos hijos, con quienes tengo contacto permanente, y con quienes estoy viviendo desde mitad de septiembre 2021. En la parte económica, sólo me brinda apoyo mi madre.

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)

En caso de obtener el beneficio, sería de gran ayuda, ya que sería una preocupación menos para mi familia en términos económicos y al mismo tiempo estarían tranquilos al saber que tengo un lugar físico, donde vivir y poder seguir desarrollándome. Para financiar mi estadía, luego de 2 años, y después de la pandemia, esperamos que mi madre, pueda encontrar un trabajo estable, y por el momento ella está viendo la posibilidad de vender ropa o accesorios a través de redes u otra cosa, o de generar algún tipo de pyme, hasta que encuentre trabajo.
De no obtener el beneficio, está la posibilidad de seguir viviendo en Los Andes, y viajar todos los días a Santiago, considerando más menos 3 horas y media de viaje, (de la casa, al terminal de los andes, al terminal de Santiago, hasta la facultad) para llegar a la universidad, teniendo que costear los pasajes diarios y estar de allegada por el momento. (Que aproximadamente gasto 7000 pesos ida y vuelta en bus, 2000 pesos en colectivo y 800 pesos ida y vuelta en metro a la facultad).
La otra posibilidad es arrendar en si un departamento o pensión compartida, y principalmente a la residencia teresiana que se encuentra en la comuna de La reina, a la cual estoy postulando actualmente. Esta tiene un valor de 280.000 pesos y cuenta con muchas inclusiones que no debería pagar extra como la habitación, el agua, la electricidad, desayuno, almuerzo, wifi entre otras cosas. En esta residencia estan varias amigas del colegio, y es un ambiente muy cómodo y conocido en el cual ya he estado antes, entonces como familia estaríamos muy tranquilos y seguros de quedar en esta residencia. El único problema es el precio, que, si bien es costoso, me asegura muchas cosas que en un departamento tendría que pagar por mi cuenta. Al mismo tiempo esperamos tener algún tipo de rebaja debido a mi situación económica y a los logros escolares que tuve, ya que es una residencia que recibe a ex alumnas del colegio en el que estuve. Es por esto que me serviría mucho ganarme la beca de residencia en montos mensuales, más que un lugar, ya que si consideramos posible poder pagar un copago.
De aquí a dos años, esperamos que mi madre logré encontrar trabajo, ya que ella se encuentra en un campo laboral especifico, el cual, debido a la pandemia y las constantes cuarentenas en nuestra ciudad, ha sido imposible encontrar una fuente laboral que nos sostenga. También planeo al residir en Santiago, encontrar un trabajo part time para poder costear algunas cuentas básicas, para así alivianar la carga económica.

Firma 

Fecha: 25.11.2021

Certificado de **Beneficios Percibidos**

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía perteneciente al afiliado Señor(a) CAROLINA ANDREA BURGOS SALGADO, cédula de identidad 12.522.945-K, registra los siguientes antecedentes:

Fecha Solicitud	Nº Solicitud	Nombre Empleador	Tipo Sol.	Fecha Finiquito	Fecha Últ. Giro	Giros Pag.	Financiamiento		Totales Pagados
							CIC*	FCS**	
09/07/2020	19.545.934	Adm.De Servicios Y Beneficios Secu	CE	30/06/2020	01/02/2021	7	$ 2.202.468	$ 1.428.487	$ 3.630.955

Financiamiento
* Cuenta Individual por Cesantía
** Fondo de Cesantía Solidario

Tipo solicitud
CE = Cesante
TM = Terremoto
FA = Fallecido
PE = Pensionado

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



Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: martes 30 de noviembre de 2021

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a jodibuu, RUT **21.044.156-5**

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu Oficina de Bienestar de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu asistente social de tu unidad académica.
3. Recopilar la documentación necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.
   ¡No olvides llevar tu "Comprobante de postulación a beneficios" de FOCES!
4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

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

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

jueves 25 de noviembre de 2021 a las 15:27:44

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Universidad de Chile

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> 6 de diciembre de 2021, 14:23
Para: carmen.neira@uchile.cl

Gracias por rellenar Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

Esto es lo que se recibió.

Programa de Residencia Universitaria (Archivos adjuntos postulación FOCES)

Periodo 2022
Este formulario contiene la documentación de respaldo solicitada para el “Proceso regular de renovación o postulación” al Programa de Residencia Universitaria, que consiste en la asignación de cupos en Residencias Universitarias o Becas de Residencia interna (Subvención en dinero).
Primer año:
- Vía de ingreso especial SIPEE y PACE
Curso superior:
- Renovantes
- Postulantes

Correo *

carmen.neira@uchile.cl

Sin título

Tipo de proceso *

Postulantes

RUT estudiante *

ejemplo: 14255665K

210441565

N° de Matrícula *

2021111794

Nombres *

JOSEFA IGNACIA

Apellido Paterno *

DIEGUEZ

Apellido Materno *

BURGOS

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).

- [x] Cartola actualizada de Registro Social de Hogares (de grupo familiar de la región de origen)

Documentación renovante o postulante cursos superior:

- [x] Boletín de notas histórico (a la fecha)
- [ ] Documentos actualizados en caso de cambio de domicilio

Documentación postulante, sólo si cuenta con arriendo en Stgo.:

- [ ] Copia del contrato de arriendo de domicilio académico (Sólo si ya tiene un contrato o acuerdo de arriendo) o Certificado de arrendamiento en pensión o habitación Formato UChile y/o otro documento inicial requerido http://www.uchile.cl/dirbde/residencias.
- [ ] Comprobante de pago de arriendo.
- [ ] Certificado de residencia en Santiago emitido por la Junta de Vecinos.
- [ ] Toma de conocimiento

Documento adjunto 1

Solo puedes adjuntar 1 archivo, si quieres adjuntar más de uno sugerimos comprimir los archivos en formato: zip, rar o 7zip

Archivos enviados

Documentos Josefa Diéguez Burgos - 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