

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	207312886	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-12-2021 12:15:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Catalina Antonia	Apellido paterno	García
Apellido materno	Williams	Email	catalinawilliams12@gmail.com
Teléfono	+56973901196	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2019117181	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 8 meses
Fecha de nacimiento	10-04-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)
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	Mary Theres Williams Ibañez	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56984473441	Teléfono 2	+56993274421

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	Departamento	Calle o vía principal	Ritoque
Numeración	4645-C	Depto., casa o sitio	43
Edificio o condominio	Torre	Villa o sector	Villa Frei
Región	Región Metropolitana	Comuna	Ñuñoa

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 - 207312886 - Catalina Antonia García Williams

RUT o pasaporte	207312886	Nombres	Catalina Antonia
Apellido Paterno	García	Apellido Materno	Williams
Edad	20 años 8 meses	Fecha Nacimiento	10-04-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	ESTUDIANTE		

Madre - 94034655 - Mary Theres Williams Ibañez

RUT o pasaporte	94034655	Nombres	Mary Theres
Apellido Paterno	Williams	Apellido Materno	Ibañez
Edad	58 años 11 meses	Fecha Nacimiento	15-01-1963
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo,Pensión de alimento informal
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	ASISTENTE SOCIAL		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 170251318 - Christopher Paul James Williams

RUT o pasaporte	170251318	Nombres	Christopher Paul
Apellido Paterno	James	Apellido Materno	Williams
Edad	33 años 1 meses	Fecha Nacimiento	28-10-1988
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)

Hermano(a) o hermanastro(a) - 181159030 - Kiyán Minerva James Williams

RUT o pasaporte	181159030	Nombres	Kiyán Minerva
Apellido Paterno	James	Apellido Materno	Williams
Edad	30 años 0 meses	Fecha Nacimiento	13-12-1991
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	ESTUDIANTE		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$1.500.000	Número serie estudiante	A025191459
Número serie jefe de hogar	A030602408		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
207312886 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
94034655 Madre	\$1.811.571	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$1.911.571
170251318 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
181159030 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	1	\$1.911.571	\$477.893

* 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 - 94034655 - Mary Theres Williams Ibañez

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 170251318 - Christopher Paul James Williams

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Incompleto
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 181159030 - Kiyan Minerva James Williams

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca vocación de profesor	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 94034655 - Mary Theres Williams Ibañez

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$416.660		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$416.660
---	---	---	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
--	---	-------------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
--	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	\$0
--------------------------------------	-----

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

Estudiante - 207312886 - Catalina Antonia García Williams

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CATALINA ANTONIA GARCÍA WILLIAMS-CATALINA ANTONIA GARCÍA WILLIAMS	Avalúo de la vivienda	--
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	-Entre \$ 415.939 y \$ 635.616-	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Ritoque-	Número	-4645-C-
Nº Departamento / casa	-43-	Block o torre	-Torre-
Villa o población	-Villa Frei-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Ñuñoa-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.403.465-5 - Mary Theres Williams Ibañez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	27-12-2021 12:15:43
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$477.893
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 415.939 y \$ 635.616	Puntaje por arriendo	3.4
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	41.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	207312886	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-12-2021 12:15:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Catalina Antonia	Apellido paterno	García
Apellido materno	Williams	Email	catalinawilliams12@gmail.com
Teléfono	+56973901196	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2019117181
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 8 meses
Fecha de nacimiento	10-04-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$477.893 / DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 415.939 y \$ 635.616	Puntaje arriendo	3.4
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	10.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.403.465-5 - Mary Theres Williams Ibañez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	Sí
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
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	27-12-2021 12:15:43
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

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	
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	41.4
----------------------------	------



1 DMHID

IDCHL94034655<4P01<<<<<<<<<
6301156F2301158CHLA030602408<9
WILLIAMS<IBANEZ<<MARY<THERES<<

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

APELLIDOS
WILLIAMS
IBÁÑEZ

NOMBRES
MARY THERES

SEXO
F

PAÍS DE NACIONALIDAD
CHILE

FECHA DE NACIMIENTO
15 ENE 1963

FECHA DE EMISIÓN
19 MAR 2013

FECHA DE VENCIMIENTO
15 ENE 2023

FIRMA DEL TITULAR
M.T. Williams

RUN 9.403.465-5

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

APELLIDOS

**GARCÍA
WILLIAMS**

NOMBRES

CATALINA ANTONIA

SEXO

F

PAÍS DE NACIONALIDAD

CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

10 ABR 2001

FECHA DE EMISIÓN

28 JUL 2011

FECHA DE VENCIMIENTO

10 ABR 2021

FIRMA DEL TITULAR

Catalina

RUN 20.731.288-6



15 JUL 6

N° de Serie: **A025191459** Insc Nac: N° **3796,2001,SANTIAGO**
Profesión: **NO INFORMADA**

IDCHL2073128863S19<<<<<<<<<<<
0104104F2104108CHLA025191459<2
GARCIA<WILLIAMS<<CATALINA<ANTO

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

JAMES
WILLIAMS

NOMBRES

CHRISTOPHER PAUL

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

28 OCT 1988

NÚMERO DOCUMENTO

517.941.627

FECHA DE EMISIÓN

11 FEB 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

28 OCT 2028

FIRMA DEL TITULAR



RUN 17.025.131-8



1 VSYN-1A

INCHL5179416276S40<<<<<<<<<<<
8810285M2810283CHL17025131<8<8
JAMES<WILLIAMS<<CHRISTOPHER<PA

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

JAMES
WILLIAMS

NOMBRES

KIYAN MINERVA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

13 DIC 1991

NÚMERO DOCUMENTO

523.817.777

18.115.903-0

FECHA DE EMISIÓN

03 MAR 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

13 DIC 2031

FIRMA DEL TITULAR

RUN 18.115.903-0





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210680713721

Certifico que la persona con RUT N° 20731288-6, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

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



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210680713721

Santiago, 25 de Noviembre de 2021

Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **MARY THERES WILLIAMS IBAÑEZ**, cédula de identidad **9403465-5**, domiciliado en RITOQUE 4645 C D 43 VILLA FREI, ÑUÑO A, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **enero de 2008** y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut	Fecha Ini. Vig.	Fecha Ter.Vig.
KEVIN RICHARD	JAMES	WILLIAMS	18115903-0	01-03-2008	28-02-2022
CATALINA ANTONIA	GARCIA	WILLIAMS	20731288-6	01-03-2008	28-02-2022
MARY THERES	WILLIAMS	IBAÑEZ	9403465-5	01-03-2008	28-02-2022

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



Servicio al Cliente
Isapre CruzBlanca

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

www.cruzblanca.cl

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

La Universidad Diego Portales certifica que

KIYAN MINERVA JAMES WILLIAMS, RUT: 18115903-0

es alumno/a regular de la Carrera de

PEDAGOGÍA EN INGLÉS

El presente certificado se extiende a solicitud del interesado

para asignación familiar

segundo semestre de 2021

Santiago de Chile, 30 de noviembre de 2021



JOSEFA ROMERO MARTÍNEZ
DIRECTORA DE REGISTROS Y CERTIFICACIÓN



XIMENA PALMA CORRALES
SECRETARÍA GENERAL

El presente certificado ha sido generado mediante procesos informáticos seguros y se encuentra validado con firma electrónica avanzada, de acuerdo a la Ley N° 19.799, de esta forma, el presente documento tiene valor de plena prueba. Para verificar la validez del presente certificado ingresar el Número de Documento y Auditoría Auténtica en <http://pagos.udp.cl/CreaCertificados/ValidarCertificado.aspx>

ACEPTA

UDP_CERTIFICADOS

Creado el 2021-11-30 16:39:25

- N° Docto: A580000229BD0ACCE2

Este documento es una representación de un documento original en formato electrónico. Para verificar el estado actual del documento, verifíquelo en <https://5.dec.cl>

Los certificados de Acepta cumplen con los estándares internacionales para firma electrónica, lo que no implica que sean compatibles con todos los software de visualización, no afectando ello en caso alguno la validez de la firma



Firma Avanzada

Firmante: 0010102418-0 ROMERO MARTÍNEZ JOSEFA ELIANA
Institución - Rol: UDP CERTIFICADOS - Director Reg Certif
Fecha de Firma: 2021-11-30 16:39:27
Auditoría Autentia: UDPC-F6CU-5ABZ-MI0I
Operador: 0010102418-0 JOSEFA ELIANA ROMERO MARTINEZ



Firma Avanzada

Firmante: 0009905273-2 PALMA CORRALES XIMENA DEL PILAR
Institución - Rol: UDP CERTIFICADOS - Secretaria General
Fecha de Firma: 2021-11-30 16:39:32
Auditoría Autentia: UDPC-F6CU-5AEY-SJWI
Operador: 0009905273-2 XIMENA DEL PILAR PALMA CORRALES

CERTIFICADO DE DEUDAS

Institución Financiera Cooperativa Coopeuch, en adelante "Coopeuch", certifica que el Sr(a) MARY THERES WILLIAMS IBANEZ Rut 9,403,465-5, es socio(a) de nuestra cooperativa, a contar del 4 de Febrero de 2005

y posee a la fecha las siguientes deudas:

CREDITOS DE CONSUMO

Numero Prestamo	Fecha Otorgamiento	Tipo Deuda	Estado	Cuotas Pactadas	Cuotas Pagadas	Monto Otorgado	Saldo Deuda	Monto Cuota
202070027476	7/1/2020	Directa	Vigente	60	20	7,557,040	5,864,753	192,210
202070027500	7/1/2020	Directa	Vigente	60	20	8,824,863	6,848,818	224,450
TOTALES						16,381,903	12,713,571	416,660

CREDITOS ESTUDIOS SUPERIORES

Numero Prest.	Fecha Otorgmto	Estado	Cuotas Pactadas	Cuotas Pagadas	Monto Otorgado UF	Saldo Deuda UF	Monto Cuota UF Tramo1	Monto Cuota UF Tramo2	Monto Otorgado \$	Saldo Deuda \$	Monto Cuota \$ Tramo1	Monto Cuota \$ Tramo2
---------------	----------------	--------	-----------------	----------------	-------------------	----------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	----------------	-----------------------	-----------------------

No Tiene Producto Vigente

CREDITOS COMERCIALES

Numero Prestamo	Fecha Otorgamiento	Estado	Cuotas Pactadas	Cuotas Pagadas	Monto Otorgado	Saldo Deuda	Monto Cuota
-----------------	--------------------	--------	-----------------	----------------	----------------	-------------	-------------

No Tiene Producto Vigente

CREDITOS HIPOTECARIOS

Numero Prestamo	Fecha Otorgamiento	Estado	Cuotas Pactadas	Cuotas Pagadas	Monto Otorgado UF	Saldo Deuda UF	Monto Cuota UF
-----------------	--------------------	--------	-----------------	----------------	-------------------	----------------	----------------

No Tiene Producto Vigente

TARJETAS DE CREDITOS

Tipo de Tarjeta	Cupo Nacional \$	Monto Utilizado \$	Cupo Internacional US\$	Monto Utilizado US\$
-----------------	------------------	--------------------	-------------------------	----------------------

No Tiene Producto Vigente

Esta informacion es solo referencial a la fecha de emision del presente certificado.

MARIA BEATRIZ GONZALEZ CORNEJO

SANTIAGO

Coopeuch

SANTIAGO, 26 de Noviembre de 2021

Marcos Guzmán Jorquera
Ejecutivo de Ventas
Oficina Matriz
Coopeuch

Comprobantes de transferencias realizadas por Padre de Catalina García Williams



Aviso de transferencia de fondos recibida

,

Le informamos que hoy, 16-11-2021, nuestro(a) cliente JUAN GARCIA ha instruido una transferencia de fondos a su cuenta con el siguiente detalle:

Detalle de transferencia

Banco de destino	Banco Estado
Cuenta de destino	175075500
Rut destinatario	9.403.465-5
Asunto	
Monto transferencia	\$100.000

Datos transacción

Fecha	16-11-2021
Hora	10:12
Nº de operación	000253520983



Bancofalabella.cl



600 390 6000



Oficinas



Bancofalabella.cl



Consejos para evitar fraudes:

Nunca te llamaremos solicitando tus claves.

Nunca te enviaremos e-mail con link a nuestro sitio web.

Tu información es privada y personal, nunca entregues tus datos, claves o números de tarjeta.

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



Aviso de transferencia de fondos recibida

,

Le informamos que hoy, 04-10-2021, nuestro(a) cliente JUAN GARCIA ha instruido una transferencia de fondos a su cuenta con el siguiente detalle:

Detalle de transferencia

Banco de destino	Banco Estado
Cuenta de destino	175075500
Rut destinatario	9.403.465-5
Asunto	
Monto transferencia	\$100.000

Datos transacción

Fecha	04-10-2021
Hora	22:46
Nº de operación	000241819789



Bancofalabella.cl



600 390 6000



Oficinas



Bancofalabella.cl



Consejos para evitar fraudes:

Nunca te llamaremos solicitando tus claves.

Nunca te enviaremos e-mail con link a nuestro sitio web.

Tu información es privada y personal, nunca entregues tus datos, claves o números de tarjeta.

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



Aviso de transferencia de fondos recibida

,

Le informamos que hoy, 05-09-2021, nuestro(a) cliente JUAN GARCIA ha instruido una transferencia de fondos a su cuenta con el siguiente detalle:

Detalle de transferencia

Banco de destino	Banco Estado
Cuenta de destino	175075500
Rut destinatario	9.403.465-5
Asunto	
Monto transferencia	\$100.000

Datos transacción

Fecha	05-09-2021
Hora	12:36
Nº de operación	000234327128



Bancofalabella.cl



600 390 6000



Oficinas



Bancofalabella.cl



Consejos para evitar fraudes:

Nunca te llamaremos solicitando tus claves.

Nunca te enviaremos e-mail con link a nuestro sitio web.

Tu información es privada y personal, nunca entregues tus datos, claves o números de tarjeta.

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

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 25/11/2021

Nombre: MARY THERES WILLIAMS IBANEZ

RUT: 9.403.465-5

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/11/2021	\$26.302	E	\$2.071.059	60.501.000-8
10/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/11/2021	\$38.315	E	\$2.071.059	60.501.000-8
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/11/2021	\$211.663	E	\$2.071.059	60.501.000-8
10/2021	Exceso de Cotizacion por Aclarar	11/11/2021	\$2.898	E	\$2.071.059	60.501.000-8
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/10/2021	\$31.181	E	\$2.455.211	60.501.000-8
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/10/2021	\$245.521	E	\$2.455.211	60.501.000-8
09/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/10/2021	\$54.260	E	\$2.455.211	60.501.000-8
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/09/2021	\$207.106	E	\$2.071.059	60.501.000-8
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/09/2021	\$26.302	E	\$2.071.059	60.501.000-8
08/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/09/2021	\$45.770	E	\$2.071.059	60.501.000-8
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/10/2021	\$37.165	E	\$371.644	60.501.000-8
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/10/2021	\$4.720	E	\$371.644	60.501.000-8
08/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/10/2021	\$8.213	E	\$371.644	60.501.000-8
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2021	\$207.106	E	\$2.071.059	60.501.000-8
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2021	\$26.302	E	\$2.071.059	60.501.000-8
07/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/08/2021	\$45.770	E	\$2.071.059	60.501.000-8
07/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/10/2021	\$7.893	E	\$357.164	60.501.000-8
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/10/2021	\$35.717	E	\$357.164	60.501.000-8
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/10/2021	\$4.536	E	\$357.164	60.501.000-8

FOLIO FORMULARIO: **96071fbb-316d-4b92-9076-7fcc3a3caf54**

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

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

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/07/2021	\$242.432	E	\$2.424.322	60.501.000-8
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/07/2021	\$30.789	E	\$2.424.322	60.501.000-8
06/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/07/2021	\$47.032	E	\$2.424.322	60.501.000-8
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/06/2021	\$207.106	E	\$2.071.059	60.501.000-8
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/06/2021	\$26.302	E	\$2.071.059	60.501.000-8
05/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/06/2021	\$40.179	E	\$2.071.059	60.501.000-8
05/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/07/2021	\$6.700	E	\$345.383	60.501.000-8
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/07/2021	\$34.539	E	\$345.383	60.501.000-8
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/07/2021	\$4.386	E	\$345.383	60.501.000-8
04/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/05/2021	\$40.179	E	\$2.071.059	60.501.000-8
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/05/2021	\$26.302	E	\$2.071.059	60.501.000-8
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/05/2021	\$207.106	E	\$2.071.059	60.501.000-8
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/07/2021	\$33.566	E	\$335.662	60.501.000-8
04/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/07/2021	\$6.512	E	\$335.662	60.501.000-8
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/07/2021	\$4.263	E	\$335.662	60.501.000-8
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2021	\$239.862	E	\$2.398.613	60.501.000-8
03/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/04/2021	\$55.168	E	\$2.398.613	60.501.000-8
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2021	\$30.462	E	\$2.398.613	60.501.000-8
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/03/2021	\$26.302	E	\$2.071.059	60.501.000-8
02/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/03/2021	\$47.634	E	\$2.071.059	60.501.000-8
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2021	\$207.106	E	\$2.071.059	60.501.000-8
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2021	\$32.172	E	\$321.720	60.501.000-8
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2021	\$4.086	E	\$321.720	60.501.000-8
02/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/04/2021	\$7.400	E	\$321.720	60.501.000-8
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/02/2021	\$207.106	E	\$2.071.059	60.501.000-8
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/02/2021	\$26.302	E	\$2.071.059	60.501.000-8
01/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/02/2021	\$47.634	E	\$2.071.059	60.501.000-8

FOLIO FORMULARIO: **96071fbb-316d-4b92-9076-7fcc3a3caf54**

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

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

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2021	\$30.836	E	\$308.351	60.501.000-8
01/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/04/2021	\$7.092	E	\$308.351	60.501.000-8
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2021	\$3.916	E	\$308.351	60.501.000-8
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/01/2021	\$233.144	E	\$2.331.440	60.501.000-8
12/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/01/2021	\$46.396	E	\$2.331.440	60.501.000-8
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/01/2021	\$29.609	E	\$2.331.440	60.501.000-8
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2020	\$200.583	E	\$2.005.825	60.501.000-8
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/12/2020	\$25.473	E	\$2.005.825	60.501.000-8
11/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/12/2020	\$39.916	E	\$2.005.825	60.501.000-8
11/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/01/2021	\$6.416	E	\$322.395	60.501.000-8
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/01/2021	\$32.240	E	\$322.395	60.501.000-8
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/01/2021	\$4.094	E	\$322.395	60.501.000-8
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/11/2020	\$200.583	E	\$2.005.825	60.501.000-8
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/11/2020	\$39.916	E	\$2.005.825	60.501.000-8
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/11/2020	\$25.473	E	\$2.005.825	60.501.000-8
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/01/2021	\$6.110	E	\$307.033	60.501.000-8
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/01/2021	\$30.704	E	\$307.033	60.501.000-8
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/01/2021	\$3.899	E	\$307.033	60.501.000-8

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
60.501.000-8	SUBSECRETARIA DEL INTERIOR

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **96071fbb-316d-4b92-9076-7fcc3a3caf54**

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

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

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

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 29/11/2021

Nombre: CHRISTOPHER PAUL JAMES WILLIAMS

RUT: 17.025.131-8

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/05/2021	\$5.334	A	\$420.000	76.229.860-0
04/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/05/2021	\$8.148	A	\$420.000	76.229.860-0
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/05/2021	\$42.000	A	\$420.000	76.229.860-0

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
76.229.860-0	SAFETY SERVICES LIMITADA

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **f7615fec-ba6d-4f62-8aa0-1d30cff0b341**

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.

Certificados > Cotizaciones

Certificados de Cotizaciones



Usted no tiene movimientos informados en la AFP.

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
NO	NO	NO

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
NO	NO	NO

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD
NO	NO	NO	NO	NO

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
NO	NO	NO	NO	NO

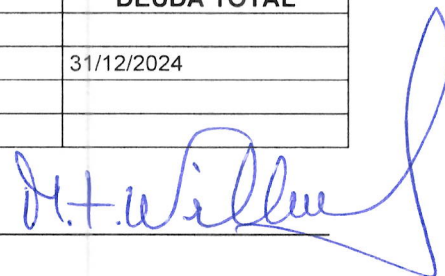
5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
CONSUMO	COOPEUCH	\$416.660.-	120	31/12/2024

Nombre Jefe(a) de Hogar: MARY THERES WILLIAMS IBÁÑEZ

Fecha: 25 / 11 / 2021

Firma:



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



DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca. **Se debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del período a declarar.**

Declaración corresponde al gasto del mes de Octubre N° de Integrantes grupo familiar 0 4
N° de Integrantes que aportan 0 1

NOMBRE POSTULANTE: Catalina Antonia García Williams

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE Mary Theres Williams Ibáñez RUN 9.403.465-5
DOMICILIO Ritoke 4645-C, Depto. 43, Villa Frei, Nuñoa FONO 9-84473441
DOMICILIO LABORAL Teatinos 92, Piso 6, Santiago FONO 224863382
PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD Asistente Social
TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 1.500.000.-

GASTOS FAMILIAR

\$ MENSUALES

Alimentación	<u>150.000.-</u>
Arriendo	<u>426.550.-</u>
Dividendo	<u>no</u>
Contribuciones	<u>no</u>
Luz	<u>27.000.-</u>
Agua	<u>49.500 agua+gastos comunes</u>
Combustible (gas, parafina, otros)	<u>no</u>
Bencina	<u>60.000.-</u>
Movilización	<u>250.000.-</u>
Teléfono (fijo, celular)	<u>37.000.- (tres)</u>
TV Cable	<u>no</u>
Internet	<u>30.000.-</u>
Útiles de Aseo	<u>no</u>
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	<u>416.660.-</u>
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	<u>no</u>
Vestuario	<u>no</u>
Salud	<u>no</u>
Deudas	<u>no</u>
Otros	<u>no</u>
Total	<u>1.409.710.-</u>

Observaciones _____

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna. Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.

FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO, 26 de Noviembre de 2021

Santiago, noviembre 25 de 2021

Señora
Asistente Social
Universidad de Chile
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente vengo en acreditar que tengo un acuerdo verbal con el Padre de mi Hija, la Alumna Catalina Antonia García Williams de la Carrera de Trabajo Social; donde él deposita la suma de \$100.000.- (cien mil pesos), mensualmente.

Adjunto a la presente carta copia de las 3 últimas transferencias.

Se despide atentamente,



Mary Williams Ibáñez
C.I. 9.403.465-5

Adj.: Depósitos de septiembre, octubre y noviembre.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como porejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Catalina Antonia Garcia Williams
Rut : 20.731.288 - 6
Domicilio : Ritoque 4645-C, Depto. 43, Villa Frei, Ñuñoa
Teléfonos : 9-73901196
Correo electrónico : catalgarcia@ug.uchile.cl

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Christopher James Williams	17 025 131-8	Hermano	33	Superior Incompleta	Cesante	-
Kevin James Williams -	18 115 903-0	Hermano	29	Superior Estudiante actual	Estudiante Universitario	-
Mary Williams Ibañez	9.403.465-5	Madre	58	Superior	Profesional	\$1.500.000.-

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☒

Propietario ☐

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$1.500.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$400.000.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

La Familia Williams está compuesta por la Madre, Jefa de Hogar y sus 3 Hijos, dos de los cuales se encuentran cursando estudios universitarios, y el Hijo mayor quedó cesante en el mes de abril del año pasado. Todos sus Hijos son solteros, por lo tanto la Madre ha tenido que correr con todos los gastos.
Casa habitación departamento que se arrienda, donde se cancelan gastos comunes, luz, gas, internet para que sus Hijos e Hija pueda estudiar vía online, alimentación, vestuario y salud.
El padre de su Hija hace una ayuda mínima de cien mil pesos, los cuales son utilizados para materiales y todo lo que requiera. La hija postula al CAE, pero siempre hay un porcentaje que se debe cancelar, también es asumido por la Madre.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: _____

Fecha de informe 25 11 21

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de gastos con respaldos correspondientes.



Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, noviembre 25 de 2020 -

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Catalina García Williams, RUT 20.731.288-6

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

Lunes 29 de noviembre de 2021 a las 22:18:58

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



LICENCIA DE EDUCACIÓN MEDIA TECNICO PROFESIONAL

Certifico que según consta en el Registro N° 77 del año 2006, don(ña) **CHRISTOPHER PAUL JAMES WILLIAMS**, RUN **17025131-8**, aprobó la Educación Media en la modalidad **TECNICO PROFESIONAL**, en el establecimiento educacional **COLEGIO POLIV. PROF. GUILLERMO GONZALEZ HEIN**, comuna de **PROVIDENCIA**, **REGIÓN METROPOLITANA**.



Jessica Padilla U.

Jessica Padilla U.
Coordinadora
Unidad Nacional de Registro Curricular



Firma Electrónica Avanzada - Escanear para Validar
Fecha de Emisión: 15 de marzo de 2018

Código de Verificación
N° **91ce1af1-1a6e-4f62-857c-b2132f5a363f**

La validez de este documento está dada por su código de verificación (Art. 2° de la Ley N°19.799). Está permitido fotocopiar este documento si se requiere presentar en más de una institución, empresa o lugar que lo haya requerido. (v1.20.0)



N° : 78
FECHA : 19-08-2021
GENERACIÓN

LIQUIDACION DE SUELDO

WILLIAMS IBAÑEZ MARY THERES	
NOMBRE FUNCIONARIO	
SERVICIO DE BIENESTAR	
DESTINACION	
CONTRATA	30
CALIDAD	NRO DIAS

AGOSTO DE 2021	AGOSTO DE 2021
PERIODO DE PAGO	PERIODO DE PROCESO
9.403.465 - 5	4216
NRO DE RUT	CODIGO
PROFESIONAL	08
CARGO	GRADO

HABERES	
Sueldo Base	489.934
Asig. Por Años De Antigüedad [2]	19.597
Asignacion Art. 19 Ley 19.185	375.855
Incr. Rem. Imp. D.L 3501 De 1980	66.494
Bonif. Comp. De Salud Ley 18.566 Prof	82.231
Bonif. Comp. De Pensión Art. 10 Ley 18.675 Prof	199.500
Asig. Art.18 Ley 19.185 Prof	837.448
TOTAL DE HABERES : 2.071.059	

DESCUENTOS LEGALES		
HABITAT (11,27%)		233.408
CRUZ BLANCA [8,11UF]		144.974
Adic. Salud		97.799
Impuesto Unico		42.482
T. IMPONIBLE :	T. TRIBUTABLE :	T. DESCOTOS.LEG. :
2.071.059	2.071.059	518.663

DESCUENTOS VARIOS	
ANEF	1.470
COOPEUCH LTDA.	194.970
FENAMINSA	1.470
Servicio Bienestar Aporte	25.057
ASOC. FUNC. SECRETARIA ADMINISTRACION GRAL	1.960
Servicio Bienestar Cuotas	56.200
T. DESCOTOS VARIOS : 281.127	

DESCOTOS VARIOS NO EFECTUADOS (Por exceder % legal autorizado)	
T. DESCOTOS NO EFECTUADOS	
0	

T.LIQUIDO A PAGAR : 1.271.269

Cancela Remuneración Correspondiente al Mes de AGOSTO del 2021 : DEPOSITO BANCARIO 19/08/2021



Maria Alicia Alarcon Castro
MARIA ALICIA ALARCON CASTRO
Encargada de Remuneraciones
Ministerio del Interior



N° : 78
FECHA : 19-07-2021
GENERACIÓN

LIQUIDACION DE SUELDO

WILLIAMS IBAÑEZ MARY THERES	
NOMBRE FUNCIONARIO	
SERVICIO DE BIENESTAR	
DESTINACION	
CONTRATA	30
CALIDAD	NRO DIAS

JULIO DE 2021	JULIO DE 2021
PERIODO DE PAGO	PERIODO DE PROCESO
9.403.465 - 5	4216
NRO DE RUT	CODIGO
PROFESIONAL	08
CARGO	GRADO

HABERES	
Sueldo Base	489.934
Asig. Por Años De Antigüedad [2]	19.597
Asignacion Art. 19 Ley 19.185	375.855
Incr. Rem. Imp. D.L 3501 De 1980	66.494
Bonif. Comp. De Salud Ley 18.566 Prof	82.231
Bonif. Comp. De Pensión Art. 10 Ley 18.675 Prof	199.500
Asig. Art.18 Ley 19.185 Prof	837.448
TOTAL DE HABERES : 2.071.059	

DESCUENTOS LEGALES		
HABITAT (11,27%)		233.408
CRUZ BLANCA [8,11UF]		144.974
Adic. Salud		96.360
Impuesto Unico		42.654
T. IMPONIBLE :	T. TRIBUTABLE :	T. DESCOTOS.LEG. :
2.071.059	2.071.059	517.396

DESCUENTOS VARIOS	
ANEF	1.470
COOPEUCH LTDA.	194.970
FENAMINSA	1.470
Servicio Bienestar Aporte	25.057
ASOC. FUNC. SECRETARIA ADMINISTRACION GRAL	1.960
Servicio Bienestar Cuotas	26.800
T. DESCOTOS VARIOS : 251.727	

DESCOTOS VARIOS NO EFECTUADOS (Por exceder % legal autorizado)	
T. DESCOTOS NO EFECTUADOS	
0	

T.LIQUIDO A PAGAR : 1.301.936

Cancela Remuneración Correspondiente al Mes de JULIO del 2021 : DEPOSITO BANCARIO 19/07/2021



Maria Alicia Alarcon Castro
MARIA ALICIA ALARCON CASTRO
Encargada de Remuneraciones
Ministerio del Interior



N° : 487
FECHA : 18-06-2021
GENERACIÓN

LIQUIDACION DE SUELDO

WILLIAMS IBAÑEZ MARY THERES	
NOMBRE FUNCIONARIO	
SERVICIO DE BIENESTAR	
DESTINACION	
CONTRATA	30
CALIDAD	NRO DIAS

JUNIO DE 2021	JUNIO DE 2021
PERIODO DE PAGO	PERIODO DE PROCESO
9.403.465 - 5	4216
NRO DE RUT	CODIGO
PROFESIONAL	08
CARGO	GRADO

HABERES	
Sueldo Base	489.934
Asig. Por Años De Antigüedad [2]	19.597
Asignacion Art. 19 Ley 19.185	375.855
Incr. Rem. Imp. D.L 3501 De 1980	66.494
Bonif. Comp. De Salud Ley 18.566 Prof	82.231
Bonif. Comp. De Pensión Art. 10 Ley 18.675 Prof	199.500
Asig. Art.18 Ley 19.185 Prof	837.448
Asig. Mod. Componente Base [15]	255.486
Asig. Mod. Increm. Institucional [7,6]	129.446
Asig. Bonif. Comp. Art .8° Ley 19.553	72.419
Asig. Mod. Increm. Colectivo [8]	136.259
TOTAL DE HABERES : 2.664.669	

DESCUENTOS LEGALES		
HABITAT (11,27%)		273.221
CRUZ BLANCA [8,11UF]		169.703
Adic. Salud		71.244
Impuesto Unico		87.251
T. IMPONIBLE :	T. TRIBUTABLE :	T. DESCOTOS.LEG. :
2.424.322	2.664.669	601.419

DESCUENTOS VARIOS	
ANEF	1.470
COOPEUCH LTDA.	194.970
FENAMINSA	1.470
Servicio Bienestar Aporte	30.304
ASOC. FUNC. SECRETARIA ADMINISTRACION GRAL	1.960
Servicio Bienestar Cuotas	26.800
T. DESCOTOS VARIOS : 256.974	

DESCOTOS VARIOS NO EFECTUADOS (Por exceder % legal autorizado)	
T. DESCOTOS NO EFECTUADOS	
0	

T.LIQUIDO A PAGAR : 1.806.276

Cancela Remuneración Correspondiente al Mes de JUNIO del 2021 : DEPOSITO BANCARIO 18/06/2021



MARIA ALICIA ALARCON CASTRO
Encargada de Remuneraciones
Ministerio del Interior



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51355331
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/05/2019

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 26 de Octubre de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2021

**Catalina Antonia
García Williams**

Calificación Socioeconómica

RUN:
20.731.288-6

Dirección del Hogar:
Ritoe, Nro domicilio: 4645, Dpto: 43, Block:
C, Ñuñoa.

Agrupación Habitacional:
Frei -Vi

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor** vulnerabilidad socioeconómica.

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.403.XXX-X	Mary Theres Williams Ibáñez	Jefe(a) de hogar
18.115.XXX-X	Kiyan Minerva James Williams	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
20.731.XXX-X	Catalina Antonia García Williams	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
17.025.XXX-X	Christopher Paul James Williams	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.560.000 y \$2.040.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.565.000 y \$2.040.000**

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 25 de Noviembre a las 12:06 hrs.



FINIQUITO DEL CONTRATO DE TRABAJO

En Santiago de Chile, **01 de mayo de 2020**, entre la empresa **Pesco Seguridad S. A.**, Rol Único Tributario N° 76.132.956-1, debidamente representada por su Gerente de Finanzas don **Raul Lopez Guerra**, cédula nacional de identidad N° 10.059.635-0, ambos domiciliados en **Avenida Presidente Eduardo Frei Montalva N° 16644**, comuna de Lampa, en adelante también “el ex empleador” o “la empresa”, por una parte, y por la otra, don (ña) **Christopher Paul James Williams**, cédula nacional de identidad N° **017025131-8**, en adelante también “el ex trabajador”, se ha acordado el siguiente finiquito del contrato individual de trabajo.

PRIMERO: El ex trabajador ejecutó labores para su ex empleador en calidad de **SUPERVISOR** desde el **13 de marzo de 2020** hasta el **01 de mayo de 2020**, fecha esta última en la que su contrato individual de trabajo terminó por aplicación de la causal establecida en el **Art. 159 Inciso 4: Vencimiento del plazo convenido en el contrato**, respectivamente.

SEGUNDO: Mediante el presente acto, el ex empleador paga a don (ña) **Christopher Paul James Williams** la suma única y total de **\$ 105040.-** por los conceptos que a continuación se indican:

Concepto	Monto
Feriado legal pendiente y proporcional (4.04)	\$ 105040.-
Total	\$ 105040.-

TERCERO: El ex trabajador declara recibir a su entera conformidad la suma indicada en la cláusula precedente, la cual se paga mediante cheque nominativo extendido a su favor,

CUARTO: Con el pago efectuado en la cláusula anterior, las partes transigen cualquiera suma o diferencia que pudiere existir a favor de cualesquiera de ellas derivada del vínculo laboral que les unió o de su terminación.

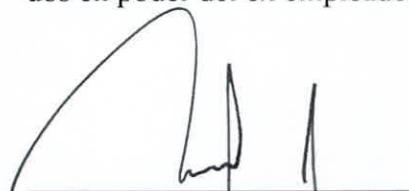
QUINTO: El ex trabajador deja expresa constancia que, durante todo el tiempo en que ejecutó labores para su ex empleador, recibió íntegra y oportunamente todas sus remuneraciones, asignaciones y beneficios adicionales, hizo uso de todos sus feriados legales, y que la empresa depositó en tiempo y forma las cotizaciones previsionales, las que se descontaron de la totalidad de la remuneraciones imponibles percibidas por el ex trabajador durante el período indicado en la cláusula primera, por lo que nada se le adeuda por estos conceptos ni por ningún otro.

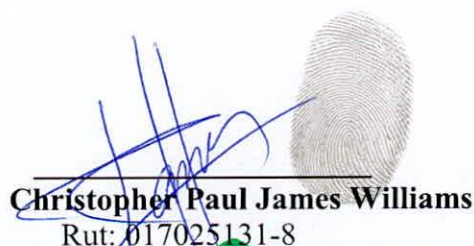


SEXTO: Por el presente acto, don (ña) **Christopher Paul James Williams** otorga a su ex empleador el más amplio, completo y total finiquito, declarando que nada se le adeuda, por ningún concepto, tanto respecto del vínculo laboral que existió entre ellos como de su terminación. Asimismo, el ex trabajador deja expresa constancia que la empresa, durante la vigencia del contrato de trabajo como en su terminación, no ha incurrido en ningún hecho o conducta que configure una vulneración a los derechos fundamentales establecidos en el artículo 485 del Código del Trabajo.

A mayor abundamiento, don (ña) **Christopher Paul James Williams** renuncia en este acto a cualquiera acción de naturaleza laboral que le pudiese corresponder, entendiéndose incorporadas dentro de esta renuncia, aquellas acciones de indemnizaciones de perjuicios derivadas de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales ocurridas durante la vigencia del contrato del trabajo, como también las de cobro de cualquier prestación laboral, despido injustificado e improcedente, vulneración de garantías fundamentales tramitadas conforme a lo dispuesto en el párrafo 6° del Libro V del Código del Trabajo; civil, administrativa, penal, comercial o de cualquiera otra naturaleza, que le pudiese competir derivada del vínculo jurídico que lo unió a su ex empleador o de su terminación.

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


Raul Lopez Guerra
Gerente de Finanzas
Pesco Seguridad S. A.


Christopher Paul James Williams
Rut: 017025131-8

Firmó y ratificó ante mí, don (ña) **Christopher Paul James Williams**, cédula nacional de identidad N° **017025131-8**.

EL PRESENTE FINIQUITO NO PONE
TERMINO AL CONTRATO DE TRABAJO
SI NO **MINISTRO DE FP** TODAS LAS
COTIZACIONES PREVISIONALES (LEY N° 19.844)
PREVIO REQUERIMIENTO DE LA
DOCUMENTACION PREVISIONAL, FIRMÓ Y
RATIFICÓ ANTE MÍ EL TRABAJADOR.

14 MAY 2020



Certificado de Beneficios Percibidos

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía perteneciente al afiliado Señor(a) CHRISTOPHER PAUL JAMES WILLIAMS, cédula de identidad 17.025.131-8, registra los siguientes antecedentes:

Fecha Solicitud	N° Solicitud	Nombre Empleador	Tipo Sol.	Fecha Finiquito	Fecha Últ. Giro	Giros Pag.	Financiamiento		Totales Pagados
							CIC*	FCS**	
28/05/2020	19.398.548	Pesco Seguridad Ys Ervicios Sa	CE	01/05/2020	30/10/2020	4	\$ 700.566	\$ 705.048	\$ 1.405.614
03/11/2015	12.323.213	Adidas Chile Ltda	CE	28/10/2015	29/02/2016	4	\$ 985.970	\$ 589.030	\$ 1.575.000

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: lunes 29 de noviembre de 2021



www.afc.cl



800 800 232



44 202 1100

