

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20452503K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2022 17:34:05	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Nicolás Andrés	Apellido paterno	Solís
Apellido materno	Collío	Email	nicosoliscollio@gmail.com
Teléfono	+56976474261	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2019850256	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 8 meses
Fecha de nacimiento	25-04-2000	Sexo	Hombre
Género	Hombre	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	Paola Collío	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56999139891	Teléfono 2	+56952109084

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	Américo Vespucio
Numeración	7732	Depto., casa o sitio	403
Edificio o condominio	6	Región	Región Metropolitana
Comuna	La Florida		

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 - 20452503K - Nicolás Andrés Solís Collío

RUT o pasaporte	20452503K	Nombres	Nicolás Andrés
Apellido Paterno	Solís	Apellido Materno	Collío
Edad	21 años 8 meses	Fecha Nacimiento	25-04-2000
Sexo	Hombre	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?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión de sobrevivencia	Profesión u oficio	Estudiante

Madre - 103388317 - Paola Del Carmen Collío Castillo

RUT o pasaporte	103388317	Nombres	Paola Del Carmen
Apellido Paterno	Collío	Apellido Materno	Castillo
Edad	50 años 9 meses	Fecha Nacimiento	28-03-1971
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 o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Cuidadora particular

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	\$296.358	Número serie estudiante	110505045
Número serie jefe de hogar	521967518		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
20452503 K Estudiante	\$46.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$46.000
103388317 Madre	\$0	\$250.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$250.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	2	\$296.000	\$148.000

* 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 - 103388317 - Paola Del Carmen Collío Castillo

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información	
Total gastos salud grupo familiar	\$0

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 20452503K - Nicolás Andrés Solís Collío

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-NICOLÁS ANDRÉS SOLÍS COLLÍO-NICOLÁS ANDRÉS SOLÍS COLLÍO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Abuelo(a)-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Américo Vespucio-	Número	-7732-
Nº Departamento / casa	-403-	Block o torre	-6-
Villa o población	--	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-La Florida-		

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	10.338.831-7 - Paola del Carmen Collío Castillo	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	20-01-2022 17:33:32
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$148.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	10	Puntaje total evaluación	82.6

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Jueves 20 de Enero de 2022 a las 17:34.52

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	20452503K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2022 17:34:05	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Nicolás Andrés	Apellido paterno	Solís
Apellido materno	Collío	Email	nicosoliscollio@gmail.com
Teléfono	+56976474261	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2019850256
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 8 meses
Fecha de nacimiento	25-04-2000	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$148.000 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.338.831-7 - Paola del Carmen Collío Castillo	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

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

Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
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	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	10

5. Evaluación Asistente social

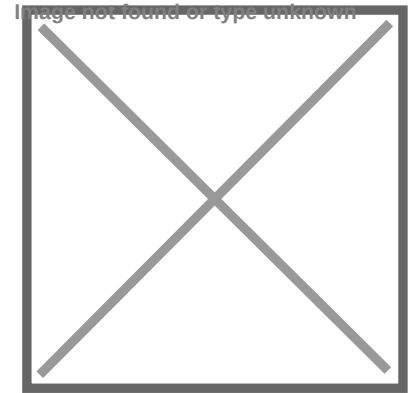
Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	20-01-2022 17:33:32
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
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	82.6
----------------------------	------



IFE Universal

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 10.338.831-7

Nº pago	Estado	Monto
1	Aprobado	\$80.000
2	Aprobado	\$80.000
3	Aprobado	\$80.000
4	Aprobado	\$200.000
5	Aprobado	\$200.000
6	Aprobado	\$287.000
7	Aprobado	\$287.000
8	Aprobado	\$287.000
9	Aprobado	\$143.500
10	Aprobado	\$287.000

Duplicado: S.I.I.

FIRMA

PAOLA DEL CARMEN COLLIO CASTILLO

R.U.T.: 10.338.831 - 7

CUIDADORA DE ENFERMOS

Américo Vespucio N° 7732 - Block 6 - Depto. 403

Fonos: 2 2282 8240 / 9 59233291

Comuna La Florida - Santiago

BOLETA
DE HONORARIOS

N° 00170

SR.(ES): Stgo, 30 DE Junio DEL 20 21

DIRECCION: Maria Manriquez Altamirano

GIRO: Walker Martinez 3611 C. 144

Por los siguientes honorarios:

R.U.T.: 7.413.300-2

Cuidado de adulto Mayor

SECTOR DELGADO BETANCUR - R.U.T.: 5.277.815-8 - Vic. Mack 7312 - F.: 2 2210707 - La Florida

SUB - TOTAL

.....IMPTO. RETENIDO

TOTAL \$ 250.000

Duplicado: S.I.I.

FIRMA

PAOLA DEL CARMEN COLLIO CASTILLO

R.U.T.: 10.338.831 - 7

CUIDADORA DE ENFERMOS

Américo Vespucio N° 7732 - Block 6 - Depto. 403

Fonos: 2 2282 8240 / 9 59233291

Comuna La Florida - Santiago

BOLETA
DE HONORARIOS

N° 00171

SR.(ES): 30 DE Julio DEL 20 21

DIRECCION: Maria Manriquez Altamirano

GIRO: Walker Martinez 3611 C. 144

R.U.T.: 7.413.300-2

Por los siguientes honorarios:

Cuidado adulto Mayor

SECTOR DELGADO BETANCUR - R.U.T.: 5.277.815-8 - Vic. Mack 7312 - F.: 2 2210707 - La Florida

SUB - TOTAL

.....IMPTO. RETENIDO

TOTAL \$ 250.000

Duplicado: S.I.I.

FIRMA

PAOLA DEL CARMEN COLLIO CASTILLO

R.U.T.: 10.338.831 - 7

CUIDADORA DE ENFERMOS

Américo Vespucio N° 7732 - Block 6 - Depto. 403

Fonos: 2 2282 8240 / 9 59233291

Comuna La Florida - Santiago

BOLETA
DE HONORARIOS

N° 00172

5to, 30 DE Agosto DEL 2021

SR(ES): Jovita Gonzalez Gonzalez

DIRECCION: Américo Vespucio 7732 Block 6 Dpto 401

GIRO: R.U.T.:

Por los siguientes honorarios:

Cuidado adulto mayor	

SECTOR DELGADO BETANCUR - R.U.T.: 5.277.815-8 - Vic. Mack. 7312 - F.: 2.22210707 - La Florida

SUB - TOTAL

.....IMPTO. RETENIDO

TOTAL \$ 250.000-

Duplicado: S.I.I.

FIRMA

PAOLA DEL CARMEN COLLIO CASTILLO

R.U.T.: 10.338.831 - 7

CUIDADORA DE ENFERMOS

Américo Vespucio N° 7732 - Block 6 - Depto. 403

Fonos: 2 2282 8240 / 9 59233291

Comuna La Florida - Santiago

BOLETA
DE HONORARIOS

N° 00173

5to, 30 DE Octubre DEL 2021

SR(ES): Jovita Gonzalez Gonzalez

DIRECCION: Américo Vespucio 7732 Block 6 Dpto 401

GIRO: R.U.T.: 6 9337678

Por los siguientes honorarios:

Cuidado de adulto Mayor	

SECTOR DELGADO BETANCUR - R.U.T.: 5.277.815-8 - Vic. Mack. 7312 - F.: 2.22210707 - La Florida

SUB - TOTAL

.....IMPTO. RETENIDO

TOTAL \$ 250.000-

Duplicado: S.I.I.

FIRMA



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30573461
Fecha Confirmación Ciudadano: 23/07/2012

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

**Paola del Carmen
Collío Castillo**

RUN:

10.338.831-7

Dirección del Hogar:

Americo Vespucio, Nro domicilio: 7732, Dpto:
403, Block: 6, La Florida.

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
10.338.XXX-X	Paola del Carmen Collío Castillo	Jefe(a) de hogar
20.452.XXX-X	Nicolás Andrés Solís Collío	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: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$10.000 y \$70.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$20.000 y \$70.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 18 de Noviembre a las 22:17 hrs.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210677286121

Certifico que la persona con RUT N° 20452503-K, 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



210677286121

Santiago, 18 de Noviembre de 2021



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **NICOLÁS ANDRÉS SOLÍS COLLÍO**, RUN **20452503-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 N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 18/11/2021
Código de Verificación: 1895703639

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : LA FLORIDA
Número de Rol de Avalúo : 00459 – 00015
Dirección o Nombre del bien raíz : AV A VESPUCIO 7732 DP 403 LA FLORIDA
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	9.261.972
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	9.261.972
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.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

Fecha Solicitud: 18/11/2021

Nombre: PAOLA DEL CARMEN COLLIO CASTILLO

RUT: 10.338.831-7

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
10/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$3.637	E	\$182.739
09/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$3.637	E	\$182.739
08/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$3.637	E	\$182.739
07/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$3.637	E	\$182.739
06/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$3.637	E	\$182.739
05/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$3.637	E	\$182.739
04/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$2.606	E	\$170.327
03/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$2.606	E	\$170.327
02/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$2.606	E	\$170.327
01/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$2.606	E	\$170.327
12/2020	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$2.606	E	\$170.327
12/2020	Cotizaciones de comisiones de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$418	E	\$32.893
12/2020	Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR	27/05/2021	\$3.289	E	\$32.893
11/2020	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$2.606	E	\$170.327
11/2020	Cotizaciones de comisiones de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$418	E	\$32.893
11/2020	Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR	27/05/2021	\$3.289	E	\$32.893
10/2020	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$2.606	E	\$170.327
10/2020	Cotizaciones de comisiones de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$418	E	\$32.893
10/2020	Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR	27/05/2021	\$3.289	E	\$32.893

FOLIO FORMULARIO: **98ba9830-d22e-4ae9-bf54-9d1b246aa34d**

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.

Saluda atentamente a usted.



FOLIO FORMULARIO: **98ba9830-d22e-4ae9-bf54-9d1b246aa34d**

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.



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 2
N° de Integrantes que aportan 1

NOMBRE POSTULANTE: Nicolás Andrés Solís Collio

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE Paola del Carmen Collio Castillo RUN 10.338.831-7
DOMICILIO América Vespucio 1732 Block 6 Dpto 403 FONO 999.139891
DOMICILIO LABORAL FONO
PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD Cuidadora Adulto Mayor
TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 2.963.588.-

GASTOS FAMILIAR

\$ MENSUALES

Alimentación	<u>80.000</u>
Arriendo	
Dividendo	
Contribuciones	
Luz	<u>35.961</u>
Agua	<u>12.480</u>
Combustible (gas, parafina, otros)	<u>19.600</u>
Bencina	
Movilización	<u>32.000</u>
Teléfono (fijo, celular)	<u>24.000</u>
TV Cable	
Internet	<u>26.000</u>
Útiles de Aseo	<u>30.000</u>
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	
Vestuario	<u>15.000</u>
Salud	
Deudas	
Otros	
Total	<u>275.041</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.

Paola Collio C.

FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO 18 de Noviembre de 20 21



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Académicos
Dirección de Bienestar Estudiantil

ANEXO: COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

Declaro bajo juramento que en mi Casa habitación ubicada en:

América Oespucio N° 7732 Block 6 Dpto 403
La Florida

.....Vive allegada la familia

...Desde (fecha) abril del 2000

.....Debe adjuntar avalúo fiscal de vivienda (www.sii.cl)

(El antecedente entregado puede ser verificado por el Servicio de Bienestar Estudiantil)

Eduardo Collio Rivero
Nombre Completo

E. Collio Rivero
Firma y Rut
4048258-K

Fecha.

NOTA: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Nicolás, RUT 20.452.503-K

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

lunes 25 de octubre de 2021 a las 17:47:52

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Liquidación de Pensión

Periodo 2021-07

Nro. Póliza	: 664024		
Fecha Vigencia	: 01-Oct-2018		
Modalidad Pension	: Renta Vitalicia Supervivencia Inmediata		
Causante	: 10356024-1 / JORGE ARTURO SOLIS LAGOS		
Beneficiario	: 20452503-K / NICOLAS SOLIS COLLIO		
Páguese a	: 20452503-K / NICOLAS SOLIS COLLIO		
Dirección	: Av. Americo Vesputio 7732 Bloc 6 Depto 403, Comuna: La Florida, Ciudad: Santiago		
Mandato Vigente al	: Sin Mandato	Próximo Pago	: 20-Ago-2021
Pensión UF	: 1,66	Valor UF	: \$ 29747,09 periodo Julio-2021
Fecha Pago	: 20-Jul-2021	Lugar de Pago	: Banco Del Estado de Chile
Forma de Pago	: Cta. Cte. Pensionado	N° Cta. Bancaria	: XXXXX503
Plan de Salud	: Sin Inf.	Institución Salud	: Fonasa
Garantizada	: SI	Cargas Familiares	: 0

HABERES		DESCUENTOS	
Imponibles	Monto	Descuentos	Monto
Pension Base	\$ 49.380	Cotizacion Salud	\$ 3.457
Reliq. meses ant	\$ 98.760	Reliq. Cotización Salud Confuturo	\$ 6.914
TOTAL HABERES	\$ 148.140	TOTAL DESCUENTOS	\$ 10.371
Base Imponible	\$ 49.380	Líquido a Pagar	\$ 137.769
Base Tributable	\$ 45.923		

Mauricio Fasce P.
Gerente Comercial