

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	19904446K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2022 11:11:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Silvio Andrés	Apellido paterno	Araya
Apellido materno	Becerra	Email	rappel1104@gmail.com
Teléfono	+56957307962	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	pace	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2017850103	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 6 meses
Fecha de nacimiento	25-06-1998	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Patricia Becerra	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+5692936800	Teléfono 2	+56981246112

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	canal el desvio
Numeración	2592	Villa o sector	los canales
Región	Región Metropolitana	Comuna	Puente Alto

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 - 19904446K - Silvio Andrés Araya Becerra

RUT o pasaporte	19904446K	Nombres	Silvio Andrés
Apellido Paterno	Araya	Apellido Materno	Becerra
Edad	23 años 6 meses	Fecha Nacimiento	25-06-1998
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	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 - 88730291 - Patricia Veronica Becerra Tapia

RUT o pasaporte	88730291	Nombres	Patricia Veronica
Apellido Paterno	Becerra	Apellido Materno	Tapia
Edad	57 años 7 meses	Fecha Nacimiento	07-06-1964
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	ASESORA DE HOGAR

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207464007 - Felipe Ignacio Araya Becerra

RUT o pasaporte	207464007	Nombres	Felipe Ignacio
Apellido Paterno	Araya	Apellido Materno	Becerra
Edad	20 años 7 meses	Fecha Nacimiento	15-06-2001
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
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
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	\$258.000	Número serie estudiante	110147245
Número serie jefe de hogar	103272796		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
19904446 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
88730291 Madre	\$303.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$303.000
207464007 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
3	1	\$303.000	\$101.000

* 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 - 88730291 - Patricia Veronica Becerra Tapia

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) - 207464007 - Felipe Ignacio Araya Becerra

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$0		

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 19904446K - Silvio Andrés Araya Becerra

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-SILVIO ANDRÉS ARAYA BECERRA	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 - 88730291 - Patricia Veronica Becerra Tapia

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?	-Patricia Veronica Becerra Tapia	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-canal el desvio	Número	-2592
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-los canales	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Puente Alto		

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	8.873.029-1 - Patricia Veronica Becerra Tapia	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
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	24-01-2022 11:11:05
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$101.000
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	17	Puntaje total evaluación	83.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	19904446K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2022 11:11:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Silvio Andrés	Apellido paterno	Araya
Apellido materno	Becerra	Email	rappel1104@gmail.com
Teléfono	+56957307962	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2017850103
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 6 meses
Fecha de nacimiento	25-06-1998	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$101.000 / 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 socioeconómicas	52.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.873.029-1 - Patricia Veronica Becerra Tapia	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

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	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	SÍ
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	24-01-2022 11:11:05
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	83.2
----------------------------	------



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #42024176
Fecha Confirmación Ciudadano: 11/06/2010

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Noviembre 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 Enero 2022

**Silvio Andrés
Araya Becerra**

RUN:

19.904.446-K

Dirección del Hogar:

Canal el Desvío, Nro domicilio: 2592, Puente Alto.

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
8.873.XXX-X	Patricia Verónica Becerra Tapia	Jefe(a) de hogar
20.746.XXX-X	Felipe Ignacio Araya Becerra	Hijo(a) de ambos
19.904.XXX-X	Silvio Andrés Araya Becerra	Hijo(a) de ambos

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 \$215.000 y \$290.000

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 \$215.000 y \$290.000**

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 10 de Diciembre a las 16:07 hrs.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210689883621

Certifico que el señor(a) **SILVIO ANDRES ARAYA BECERRA**, RUT N° 19904446-K se encuentra incorporado(a) a **A.F.P. PLANVITAL**, con fecha 1 de Febrero de 2016.

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



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210689883621

Santiago, 11 de Diciembre de 2021



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210689881921

Certifico que la persona con RUT N° 20746400-7, 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



210689881921

Santiago, 11 de Diciembre de 2021

Agua y crédito hipotecario

15/11/2021

Pago aguas andinas - \$14.050

15/11/2021

Pago hipotecario cuota 221
de 233 - \$25.454

Electricidad

← **Saldos y movimientos**

11/11/2021

Pago cge s.a. - \$16.500

Internet

02/11/2021

Tef bancoestado a sociedad
de tele - \$24.000

CEDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APELLIDOS

ARAYA
BECERRA

NOMBRES

SILVIO ANDRÉS

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

25 JUN 1998

NUMERO DOCUMENTO

110.147.245

FECHA DE EMISION

07 NOV 2016

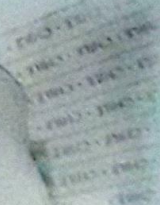
FECHA DE VENCIMIENTO

25 JUN 2022

FIRMA DEL TITULAR

[Handwritten signature]

RUN 19.904.446-K





CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SILVIO ANDRÉS ARAYA BECERRA**, RUN **19904446-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 11/12/2021
Código de Verificación: 4190594470

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

ARAYA
BECERRA

NOMBRES

FELIPE IGNACIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

15 JUN 2001

NÚMERO DOCUMENTO

525.470.048

FECHA DE EMISIÓN

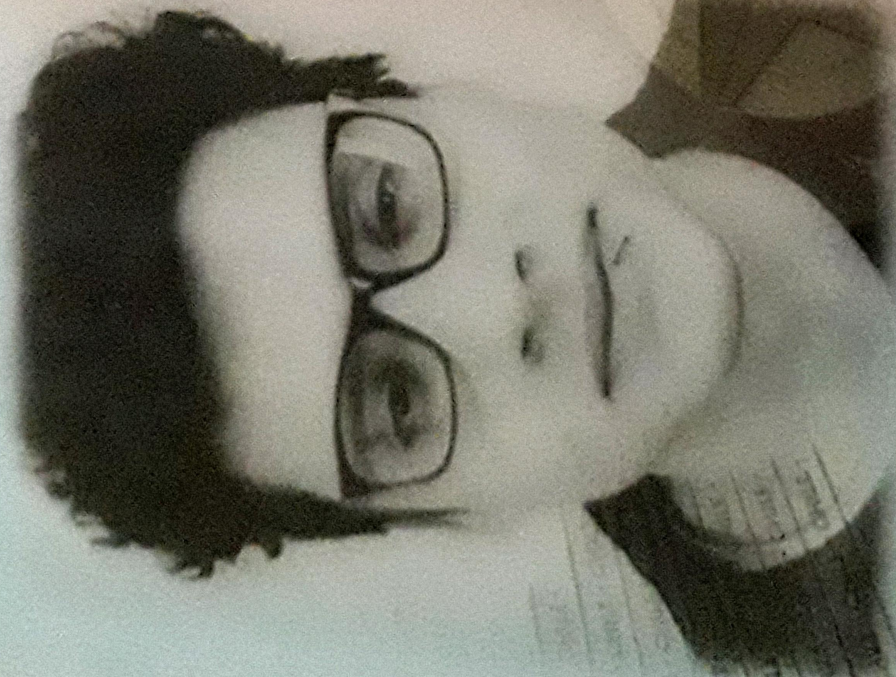
08 OCT 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

15 JUN 2031

FIRMA DEL TITULAR

Felipe



RUN 20.746.400-7

20.746.400-7

Nació en: PUENTE ALTO
Profesión: No informada

Profesión:

No informa



**<<INCHL5254700485S59<><<<<<<<<<
0106153M3106154CHL20746400>7<8
ARAYA<BECERRA<<FELIPE<IGNACIO>**

143 - 000012

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

BECCERRA
TAPIA

NOMBRES

PATRICIA VERÓNICA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

07 JUN 1964

NÚMERO DOCUMENTO

103.272.796

FECHA DE EMISIÓN

25 SEPT 2014

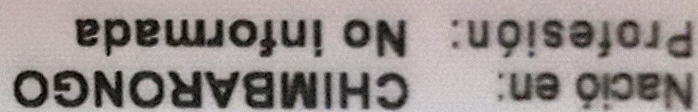
FECHA DE VENCIMIENTO

07 JUN 2024

FIRMA DEL TITULAR

UN 8.873.029-1





Nació en: CHIMBARONGO Profesión: No informada

No Informada

Profesión:

**INCHL1032727969S59<<<<<<<<<<<<<<<<8
6406073F2406075CHL8873029<1<>8
BECERRA>TAPIA<<PATRICIA>VERONI**

2C0FI-1V

Dirigida a: Universidad de Chile.

Motivo: Declaración sobre pensión de alimentos del padre para becas internas.

Yo, Patricia Verónica Becerra Tapia, cédula nacional de identidad N° 8.873.029-1, con domicilio en Canal el desvío 2592, por medio de este documento, declaro que el Sr. Hector Hernan Araya Ruiz no brinda mensualmente aporte de pensión de alimentos a mis 2 hijos, Silvio Andrés Araya Becerra y Felipe Ignacio Araya Becerra.



Firma:

CERTIFICADO DE ALUMNO

El CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA INACAP, certifica que don Felipe Ignacio Araya Becerra Cédula de Identidad N° 20.746.400-7, es alumno regular en la jornada Diurna del Programa de Estudio Analista Programador, conducente al Título Técnico de Nivel Superior Analista Programador, cuya duración es de 5 semestres.

Vigencia: durante el Segundo Semestre Académico del año 2021.

Se extiende el presente Certificado a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Santiago Sur, 27 de octubre de 2021

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN

DA48823344F20D54

Fecha de Emisión 27-10-2021 17:35:38 hrs. - Incorpora Firma Electrónica Avanzada

La Institución o persona ante quien se presente este Certificado, podrá verificarlo en www.inacap.cl



MARIA SOLEDAD FIGUEROA MANDIOLA
SECRETARIO GENERAL

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 11/12/2021

Nombre: PATRICIA VERÓNICA BECERRA TAPIA

RUT: 8.873.029-1

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
11/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/12/2021	\$4.280	D	\$337.000	6.025.888-0
11/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	05/12/2021	\$6.235	D	\$337.000	6.025.888-0
11/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/12/2021	\$33.700	D	\$337.000	6.025.888-0
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	16/11/2021	\$4.280	D	\$337.000	6.025.888-0
10/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	16/11/2021	\$6.235	D	\$337.000	6.025.888-0
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	16/11/2021	\$33.700	D	\$337.000	6.025.888-0
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/10/2021	\$33.700	D	\$337.000	6.025.888-0
09/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/10/2021	\$7.448	D	\$337.000	6.025.888-0
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/10/2021	\$4.280	D	\$337.000	6.025.888-0
08/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/09/2021	\$7.448	D	\$337.000	6.025.888-0
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/09/2021	\$33.700	D	\$337.000	6.025.888-0
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/09/2021	\$4.280	D	\$337.000	6.025.888-0
07/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/08/2021	\$7.448	D	\$337.000	6.025.888-0
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/08/2021	\$33.700	D	\$337.000	6.025.888-0
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/08/2021	\$4.280	D	\$337.000	6.025.888-0
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/07/2021	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
06/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/07/2021	\$6.334	D	\$326.500	6.025.888-0
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/07/2021	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
05/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/06/2021	\$6.334	D	\$326.500	6.025.888-0

FOLIO FORMULARIO: **8570359d-9d74-42c8-b604-f8195dbe9c20**

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, concéctate 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
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/06/2021	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/06/2021	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
04/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/05/2021	\$6.334	D	\$326.500	6.025.888-0
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/05/2021	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/05/2021	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2021	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
03/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/04/2021	\$7.510	D	\$326.500	6.025.888-0
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2021	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/03/2021	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/03/2021	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
02/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/03/2021	\$7.510	D	\$326.500	6.025.888-0
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/02/2021	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/02/2021	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
01/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/02/2021	\$7.510	D	\$326.500	6.025.888-0
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/01/2021	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
12/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/01/2021	\$6.497	D	\$326.500	6.025.888-0
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/01/2021	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/12/2020	\$32.650	D	\$326.500	6.025.888-0
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/12/2020	\$4.147	D	\$326.500	6.025.888-0
11/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/12/2020	\$6.497	D	\$326.500	6.025.888-0

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
6.025.888-0	ARQUES VERGARA HILDA

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

FOLIO FORMULARIO: **8570359d-9d74-42c8-b604-f8195dbe9c20**

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, concéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

The image shows a handwritten signature in black ink. To the right of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES" around the top inner edge, "HABITAT S.A." in the center, and "SINCE 1982" around the bottom inner edge. Below the signature and stamp, the text "A.F.P. HABITAT" is printed in a bold, sans-serif font.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FELIPE IGNACIO ARAYA BECERRA**, RUN **20746400-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 11/12/2021
Código de Verificación: 2165701394



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **PATRICIA VERÓNICA BECERRA TAPIA**, RUN **8873029-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 11/12/2021
Código de Verificación: 324513722

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	\$ 9.000.000

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Crédito hipotecario	Banco estado	\$ 25.000	233	01/11/22

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.

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN PATRIMONIAL**



Nombre Jefe(a) de Hogar: Patricia Verónica Becerra Tapia _ Firma:

Fecha:23/01/22.

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.

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: Enero	Fecha: 23/01/22
Nombre estudiante: Silvio Andrés Araya Becerra	Carrera: Psicología
Nº de Integrantes grupo familiar: 3	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Patricia Verónica Becerra Tapia	RUT: 8.873.029-1
Domicilio: Canal el Desvío 2592	Fono: +56957307962
Domicilio laboral: Nueva 01 6234 la florida	Fono:
Profesión, oficio o actividad: Asesora del hogar	
Total ingreso mensual grupo familiar: 303.000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 140.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo	\$ 25.000	
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ 20.000	
6. Agua	\$ 6.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 30.000	
8. Bencina		
9. Movilización	\$ 30.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable	\$ 5.000	
12. Internet	\$ 24.000	
13. Útiles de aseo	\$ 20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	\$ 30.000	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):	Pan \$ 30.000	
20. TOTALES	\$ 360.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 360.000	

3. OBSERVACIONES

Los gastos se complementan a través del aporte de la junaeb, que es de \$64.000, entre los 32.000 de mis 2 hijos.

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.

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE
GASTOS MENSUALES**



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 23 / 01 / 22

RUT 81201000-K
BOLETA ELECTRONICA Nº 2070390795
SII SANTIAGO SUR

CENCOSUD RETAIL S.A.

AV. CONCHA Y TORO #1036

PUENTE ALTO - METROPOLITANA

7893000014435 SUPREMITAS REBOZAD 3.790

4 X \$1.149

7807910004158 ACEITE VEG900ML 4.596

2 X \$879

7801610461020 AGUA AQU LIMON1.6 1.758

SANTAS OFERTAS -578

7801300301049 CHOCLO DESGRA CONG 1.629

7807910036395 PAPAS FRIT CUIS 1K 2.499

2 X \$889

7807910035046 ARR C CO G2 1KG 1.778

7807910032779 PACK SALSA C C ITA 1.589

SANTAS OFERTAS -200

4 X \$329

7807910027188 SPAGHETTI MAXIMA 1.316

2 X \$419

7802950006612 SOPA MAGGI 76 GR 838

7803600031275 SAL LOBOS MESA 1KG 369

2 X \$899

7802900105013 CREMA ESPESA SOPRO 1.798

7802640600403 KETCHUP JB 1000GR 1.839

4 X \$599

7807910005865 AZUCAR MAXIMA 1 KG 2.396

4 X \$3.790

7804651842407 P.4 QUESOSC C0445 15.160

7802000015304 GATOLATE 220 GRS 1.539

7802000015328 CHISPOP TUTI FRUT 1.539

7802000015632 DOR QUESO EVER 285 1.899

7802000015519 MANI SAL EVER 403G 1.999

7802000014703 LAYS TA 380G 1.999

7802000014390 CHEETO PALITO 300G 1.499

7613032899530 PACK CHIO FRU DAM 2.689

2 X \$1.499

7802800533572 KRYZPO QUE 130 GR 2.998

SUB TOTAL \$ 57.516

NETO \$ 47.680

TOTAL IVA 19,00% \$ 9.058

DESCUENTOS \$ 778

TOTAL \$ 56.738

SODEXO JUNAE \$ 32.000

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a silvio.araya, RUT 19.904.446-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

martes 09 de noviembre de 2021 a las 22:22:21

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE

RUT

8.873.029-1

DETALLE DE LA REMUNERACION

SUELDO BASE DEL MES

junio

AÑO 2021

VALOR

\$ 337.000.-

HORAS EXTRAORDINARIAS

COMISIONES, SEGUN ESTADO

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

\$ 337.000.-

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR

(2)

27.664.-

BONO DE COLACION

MOVILIZACION

TOTAL HABER

\$ 364.664

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

☐ I.N.P.

%

☒ A.F.P.

(10% + Cot. Adic.)=

%

\$ 37.980

☐ COTIZ. VOL. \$

☐ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema: Fonasa Cotiz. Pactada \$

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

\$ 23.590

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

IMP.TO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESC.TOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

\$

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

TOTAL DESCUENTOS (-)

\$ 61.570

ALCANCE LIQUIDO

VALES O ANTICIPOS (-)

SALDO LIQUIDO (=)

\$ 303.094

pesos.

Artifico que he recibido de:

Isilda Argüis N.

ni entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo o broro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.

Vº Bº

Vº Bº

FECHA

FIRMA DEL TRABAJADOR

30/06/2021

[Firma]

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE

RUT 8.873.028 - 1

DETALLE DE LA REMUNERACION

SUELDO BASE DEL MES
HORAS EXTRAORDINARIAS
COMISIONES, SEGUN ESTADO

Julio

AÑO 2021 \$ 332.000

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE \$ 332.000
27.664

EXENTO IMPTOS.
Y COTIZACIONES
PREVISIONALES

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR
BONO DE COLACION
MOVILIZACION

TOTAL HABER \$ 364.664

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

☐ I.N.P. % ☒ A.F.P. (10% + Cot. Adic.)= % \$ 37.980

☐ COTIZ. VOL. \$ ☐ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema: Fonasa Cotiz. Pactada \$

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566) \$ 23.590

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESCTOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=) \$

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 61.570

ALCANCE LIQUIDO

VALES O ANTICIPOS (-)

SALDO LIQUIDO (=) \$ 303.094

pesos.

Spilde Argués N.

Certifico que he recibido de: a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.

Vº Bº

Vº Bº

FECHA

30/07/2021

FIRMA DEL TRABAJADOR

[Firma]

NOMBRE

A I.N.P. - AFP N°

RUT

8.873.029-1

DETALLE DE LA REMUNERACION

SUELDO BASE DEL MES

Agosto

AÑO 2021

VALOR

\$ 337.000

HORAS EXTRAORDINARIAS

COMISIONES, SEGUN ESTADO

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

\$ 337.000

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR

(2)

27.664

BONO DE COLACION

MOVILIZACION

TOTAL HABER

\$ 364.664

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

☐ I.N.P.

%

☒ A.F.P.

(10% + Cot. Adic.)=

%

\$ 37.980

☐ COTIZ. VOL. \$☐ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema:

Cotiz. Pactada \$

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

\$ 23.590

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESCTOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

\$

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

TOTAL DESCUENTOS (-)

\$ 61.570

ALCANCE LIQUIDO

VALES O ANTICIPOS (-)

SALDO LIQUIDO (=)

\$ 303.094

pesos.

Certifico que he recibido de:

Hilda Arce N.

a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.

Vº Bº

Vº Bº

FECHA

30/08/2021

FIRMA DEL TRABAJADOR

[Firma]