

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	213754866	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-04-2022 16:46:47	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Millaray	Apellido paterno	Varas
Apellido materno	Maureira	Email	valentinavaras567@gmail.com
Teléfono	+56969077499	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2022850418	Origen matrícula	sipee
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 7 meses
Fecha de nacimiento	28-08-2003	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo A
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	betzabé maureira	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56985683617	Teléfono 2	+56967668715

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	carlos quinto
Numeración	2644	Región	Región Metropolitana
Comuna	Pedro Aguirre Cerda		

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 - 213754866 - Valentina Millaray Varas Maureira

RUT o pasaporte	213754866	Nombres	Valentina Millaray
Apellido Paterno	Varas	Apellido Materno	Maureira
Edad	18 años 7 meses	Fecha Nacimiento	28-08-2003
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 94063043 - Betzabé Del Rosario Maureira Sepulveda

RUT o pasaporte	94063043	Nombres	Betzabé Del Rosario
Apellido Paterno	Maureira	Apellido Materno	Sepulveda
Edad	60 años 8 meses	Fecha Nacimiento	12-07-1961
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Viudo(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	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Ambos
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	empleada domestica

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

Padre - 78183780 - Luis Vicente Varas Silva

RUT o pasaporte	78183780	Nombres	Luis Vicente
Apellido Paterno	Varas	Apellido Materno	Silva
Edad	62 años 7 meses	Fecha Nacimiento	29-08-1959
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
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		

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	\$85.000	Número serie estudiante	512580603
Número serie jefe de hogar	517386361		

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
213754866 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
94063043 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$150.000	\$150.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$150.000	\$75.000

* 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 - 94063043 - Betzabé Del Rosario Maureira Sepulveda

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	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 - 213754866 - Valentina Millaray Varas Maureira

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Valentina Millaray Varas Maureira	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 - 94063043 - Betzabé Del Rosario Maureira Sepulveda

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-betzabé del rosario maureira sepulveda	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 35.651.797 y \$ 41.593.762
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-4
Calle	-carlos quinto	Número	-2644
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Pedro Aguirre Cerda		

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	9.406.304-3 - betzabé del rosario maureira sepulveda	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable e 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	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	11-04-2022 16:46:38
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$75.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 35.651.797 y \$ 41.593.762
Puntaje por avalúo	5.1	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	10	Puntaje total evaluación	74.3

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha de Observación	lunes 11 de abril del 2022 a las 16:45:32
Observación	no hay pago de pensión alimenticia por parte del padre		

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha de Observación	lunes 11 de abril del 2022 a las 16:45:01
Observación	se consignan ingreso con información de informe social de cesfam comuna pedro aguirre cerda		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	213754866	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-04-2022 16:46:47	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Millaray	Apellido paterno	Varas
Apellido materno	Maureira	Email	valentinavaras567@gmail.com
Teléfono	+56969077499	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2022850418
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 7 meses
Fecha de nacimiento	28-08-2003	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$75.000 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 35.651.797 y \$ 41.593.762
Puntaje avalúo	5.1	Puntaje variables socioeconómicas	46.7

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.406.304-3 - betzabé del rosario maureira sepulveda	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable e 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	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	11-04-2022 16:46:38
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	74.3
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a , RUT 21.375.486-6

¡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

martes 25 de enero de 2022 a las 21:22:25

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30429085
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/12/2012

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Diciembre 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 Febrero 2022

**Valentina Millaray
Varas Maureira**

RUN:

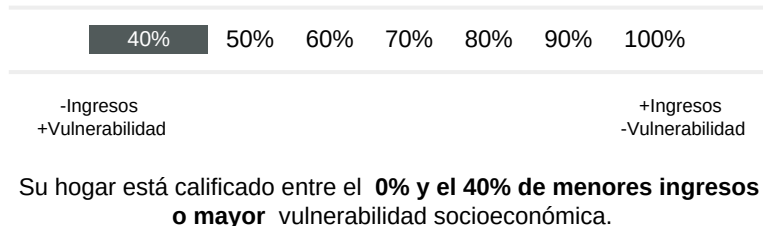
21.375.486-6

Dirección del Hogar:

Carlos V, Nro domicilio: 2644, Pedro Aguirre
Cerde.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.406.XXX-X	Betzabé del Rosario Maureira Sepúlveda	Jefe(a) de hogar
21.375.XXX-X	Valentina Millaray Varas Maureira	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$35.000 y \$85.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

A los ingresos totales de este hogar se le han sumado ingresos por pensión de alimentos recibido por alguno de sus integrantes.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$35.000 y \$85.000**

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 25 de Enero a las 21:08 hrs.


CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



MAUREIRA
SEPULVEDA

BETZABÉ DEL ROSARIO

FECHA DE NACIMIENTO
12 JUL 1961

FECHA DE EMISIÓN
20 DIC 2018

FECHA DE VENCIMIENTO
12 JUL 2024

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

NÚMERO DOCUMENTO
517.386.361

FIRMA DEL TITULAR


RUN 9.406.304-3


9.406.304-3



Nació en: **SANTIAGO**
Profesión: **No informada**

1AGKA-8F

INCHL5125806034S30<<<<<<<<<
0308289F2308283CHL21375486<6<7
VARAS<MAUREIRA<<VALENTINA<MILL


CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
VARAS
MAUREIRA

NOMBRES
VALENTINA MILLARAY

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
28 AGO 2003

FECHA DE EMISIÓN
21 JUL 2017

NÚMERO DOCUMENTO
512.580.603

FECHA DE VENCIMIENTO
28 AGO 2023

FIRMA DEL TITULAR
Valentina U



RUN 21.375.486-6





Nombre en: SAM MUEL
Profesión: Pro. Informática

```
INCHL5173863616830<<<<<<<<<<
6107129F2407120CL9406304<3<<4
MAUREIRA<SEPULVEDA<<GETABE<DE
```

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

Datos Personales Postulante

Nombre : Valentina Jilmaray Vargas Maureira
 Rut : 21.375.486-6
 Domicilio : Calle IV 2644
 Teléfonos : 9-68077499
 Correo electrónico : ValentinaVargas567@GMAIL.COM

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Betzabe Patricia	9.406.304-3	Madre	60	Media Incompleta	Asesora de Hogar (Pati de casa)	\$150.000.-

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Betzabe es controlada en nuestro CESFAM por diagnósticos de:
 - Hipertensión Arterial - Hipotiroidismo - Glaucoma
 - Ansiedad - Dislipidemia y Trastorno de Ansiedad.



DIRBDE
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

**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: \$ 150.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ 75.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Grupo familiar de dos personas, Betzabe realiza trabajos esporádicos como Asesora de Hogar, no recibe ayuda del padre de Valentina, Betzabe realiza solo trabajos esporádicos como Asesora de Hogar, se encuentra en tratamiento por alcohol, están en el programa de salud mental donde se intenta reforzar su hábito de cumplimiento laboral, se destaca la asistencia de Valentina por continuar su educación superior aun con una historia de vida y familiar compleja.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 40% de mayor vulnerabilidad

Fecha de informe 30/03/2022

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.

Cynthia González Gudiol
Asistente Social
Rut: 13.494.288 - 0
CESFAM DR. EDUARDO ENRIQUETA ROEDER

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,

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
NO	NO	NO	NO	NO

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: ____/____/____.

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.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALENTINA MILLARAY VARAS MAUREIRA**, RUN **21375486-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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.



Francisco Leon Von Muhlenbrock

Director (S)

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: 30/03/2022



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BETSABÉ DEL ROSARIO MAUREIRA SEPÚLVEDA**, RUN **9406304-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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.



Francisco Leon Von Muhlenbrock
Director (S)
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: 30/03/2022
Código de Verificación: 1178903047

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Betzabel Rosario Morúa S. (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 9406304 con fecha 28 3 del 2022, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Bosques I 2644
Comuna P A C.
Santiago (indicar calle, número, comuna y región).

BJS.
Firma (obligatoria)

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

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

**COMPROBANTE DE USUFRUCTO DE VIVIENDA
DUEÑO(A) FALLECIDO(A)**

(Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar)

Yo Betzale' del Rosario Maurer (Jefe(a) de Hogar), RUT 9406304-3
con fecha 28 de 3 del 2022 declaro bajo juramento que el(la) fallecido(a) Don(ña)
Ismael Leonor Sepúlveda Abarte
es quien figura como dueño(a) de la vivienda.

En la actualidad en la vivienda (o parte de ella) ubicada en Cerro Los V 26441
Comuna P.A.C. Santiago

(indicar calle, número, comuna y región)
se encuentra habitada por: Betzale' del Rosario Maurer Sepúlveda
Volentina Millaray Vargas Maurer
(nombrar a las personas y/o familia que se encuentran viviendo
en la casa y formar parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que el grupo familiar se encuentra como usufructuarios): 1- Febrero 2019

BDS
Firma

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

Recordar: adjuntar certificado de defunción propietario y certificado de avalúo fiscal de la propiedad.

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



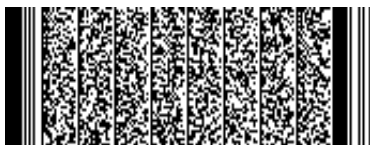
CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : PEDRO AGUIRRE CERDA
Nro. inscripción : 36 Registro : Año : 2019
Nombre inscrito : MARÍA LEONOR SEPÚLVEDA ABURTO
R.U.N. : 3.510.815-7
Fecha nacimiento : 10 Enero 1931
Sexo : Femenino
Fecha defunción : 1 Febrero 2019 a las 02:45 horas.
Lugar defunción : PEDRO AGUIRRE CERDA

FECHA EMISIÓN: 28 Marzo 2022, 21:01.

Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



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



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

**PROCESO DE APELACIÓN
DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES**

Para la causal: 2) Diferencias en los ingresos del hogar

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre : Valentina Varas
RUT : 21.373.486-6

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : betzabé maureira
RUT : 9.406.304-3
Teléfono : 856 836 17
Dirección : Carlos quinto 2644
Ocupación : dueña de casa

Nº de integrantes del grupo familiar: 2

GASTOS FAMILIARES (declarar gastos mensuales por cada uno de los siguientes conceptos)

Detalle	Monto Mensual (\$)
Alimentación	<u>70.000.</u>
Vivienda (Arriendo o Dividendo) (*)	<u>—</u>
Luz y Agua (*)	<u>16.500</u>
Transporte	<u>28.000.</u>
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.) (*)	<u>19.500</u>
Telefonía (Móvil y/o Fija) (*)	<u>9.990</u>
Internet	<u>—</u>
Educación (Matrícula, escolaridad, becas, etc.) (*)	<u>—</u>
Vestimenta	<u>—</u>
Salud (Plan de salud, tratamientos médicos, medicamentos, etc.)	<u>7.500.</u>
Varios (Tecnología, limpieza, recreación, etc.)	<u>—</u>
TOTAL	<u>151.490.</u>

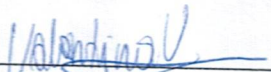


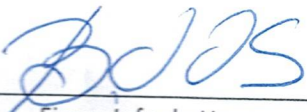
**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

Observaciones:

en nuestra vivienda hay 2 familias mas con
quienes se divide los gastos de luz y agua, no
se paga arriendo por ser herencia de mi abuela
materna.

Declaro que la información entregada en este documento y en los antecedentes complementarios es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, los beneficios a los que me encuentro postulando, serán revocados por el Ministerio de Educación.


Firma Postulante


Firma Jefe de Hogar

(*) Para justificar estos gastos se requiere de al menos tres comprobantes de los consumos básicos del grupo familiar.

Nota 1: Se deben adjuntar documentos de respaldo de cada ítem de la declaración de gastos mensuales.



Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T.: 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 270616189

S.L.L. - SANTIAGO CENTRO

828336-2

N° CLIENTE

Fecha de Emisión: 27 Ene 2022

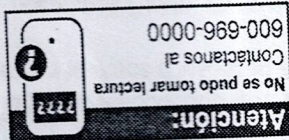
Sr(a). MARIA LEONOR SEPULVEDA

Dirección de Envío: CARLOS V 2644 - PEDRO AGUIRRE CERDA

Dirección Suministro: CARLOS V 2644 - PEDRO AGUIRRE CERDA

Ruta: 119-0084-3172 / 0000062210

Observaciones de Reparto:



001660-00
PON_1

Total a pagar: \$24.003

Monto del periodo 24 Dic 2021 - 24 Ene 2022

¿Cuánto debo?

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Tu código PAC/PAT es
PAC 8283362
PAT 828336-2

Cupón
de pago

828336-2

N° Cliente

14 Feb 2022

Fecha de Vencimiento

Total a pagar \$ 24.003



11008283360000000024003020000000

Último pago: el 12/01/2022 por un monto de \$ 53.955 en CAJA VECINA



Capación, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección
y Disposición de Aguas Servidas. Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago.
SEPULVEDA ABURTÓ, MARIA LEONOR
CARLOS V 2644
PEDRO AGUIRRE CERDA
RUTA: 13.434.4950/3 MEC: 00057153-0000

R.U.T.: 61.808.000-5
BOLETA ELECTRONICA
Nº 206191750
S.I.L. - SANTIAGO - CENTRO

¡Aquí tu número de Cuenta es:
622246202201

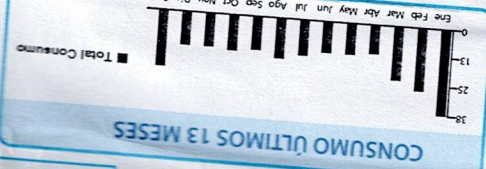
VENCIMIENTO 09-FEB-2022
TOTAL A PAGAR \$25.490



El IVA de esta Boleta es \$21.424

TOTAL A PAGAR \$25.490

metros cúbicos (m³)	monto \$
718	550
10.368	23.74
8.544	25.00
5.315	126
25.495	
25.495	
-5	
	\$25.490



■ Total Consumo

DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 11-ENE-2022 4172 m³
LECTURA ANTERIOR 08-OCT-2021 4177 m³
ABONADOS M3 DESCONTABLES 55 m³
CONSUMO TOTAL 30.00 m³
08-FEB-2022 25 m³

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

USO INTERNO
Factor de Cobro del Periodo 1.00
Punto Servicio-Diámetro 15
Clave Facturación
Clave Lectura
LÍMITE DE SOBRECONSUMO 40 M3
Número de Medidor 20089235
Grupo Tarifario AA GRAN SANTIAGO
TARIFAS PUBLICADAS ELMOSTRADORCL 08-NOV-2021
FECHA EMISIÓN 19-ENE-2022



Timbre Electrónico S.I.L.Pes.
58 de 2012

Total a pagar \$25.490
Vencimiento 09-FEB-2022
Nº de cuenta 622246-3

FERRETERIA Y DISTRIBUIDORA DE GAS
"FERMOSELLE"

BOLETA DE VENTA DE GAS

DIRECCION: Carlos V 2644 **2563 1219**

CILINDROS: 1 X 11 KG **2710 2776**

5 KILOS: _____

45 KILOS: _____

11 KILOS: \$19.500

ORQUILLA: _____

15 KILOS: _____

PESO DEL CILINDRO: _____

DIA	MES	AÑO
10	03	22

CARLOS VALDOVINOS N° 2019 - P.A.C. - FRENTE AL SUPERMERCADO SANTA ISABEL

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
216.742.353

Martes, 01 de Marzo de 2022

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0020-0100193536, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) BETSABE DEL ROSARIO MAUREIRA SEPULVEDA , RUT 9.406.304-3 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
MAR-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
DIC-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
OCT-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
AGO-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUL-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUN-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D:** Declarada y no Pagada.
- V:** No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G:** Corresponde a Gratificación.
- T:** Recibidas desde otra AFP.
- C:** Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A:** Declaración y no Pago Automático.
- P:** Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I:** Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

Cordialmente,



AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2022

Comuna : PEDRO AGUIRRE CERDA
Número de Rol de Avalúo : 01792 – 00024
Dirección o Nombre del bien raíz : CARLOS V 2644 CHACRA DE FERIA
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	52.904.332
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	47.360.490
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	5.543.842

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**