

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	211253517	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	18-04-2022 22:35:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Aylene Fabiana	Apellido paterno	Lazo
Apellido materno	Moya	Email	lazomoyaa@gmail.com
Teléfono	+56920126030	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2022111096	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	19 años 8 meses
Fecha de nacimiento	02-08-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	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	Sandra Moya	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56948496454	Teléfono 2	+56961101646

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	Mapocho sur
Numeración	8250	Depto., casa o sitio	302
Edificio o condominio	A	Villa o sector	Santa fe
Región	Región Metropolitana	Comuna	Cerro Navia

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 - 211253517 - Aylene Fabiana Lazo Moya

RUT o pasaporte	211253517	Nombres	Aylene Fabiana
Apellido Paterno	Lazo	Apellido Materno	Moya
Edad	19 años 8 meses	Fecha Nacimiento	02-08-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 117527824 - Sandra Del Carmen Moya Lizana

RUT o pasaporte	117527824	Nombres	Sandra Del Carmen
Apellido Paterno	Moya	Apellido Materno	Lizana
Edad	50 años 6 meses	Fecha Nacimiento	25-09-1971
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
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)	Dependiente	Profesión u oficio	auxiliar de aseo

Hermano(a) o hermanastro(a) - 222046920 - Sandra Isidora Lazo Moya

RUT o pasaporte	222046920	Nombres	Sandra Isidora
Apellido Paterno	Lazo	Apellido Materno	Moya
Edad	15 años 7 meses	Fecha Nacimiento	10-09-2006
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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	\$200.000	Número serie estudiante	511746549
Número serie jefe de hogar	524952257		

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
211253517 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
117527824 Madre	\$250.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$350.000
222046920 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	\$350.000	\$116.667

* 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 - 117527824 - Sandra Del Carmen Moya Lizana

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 222046920 - Sandra Isidora Lazo Moya

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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 - 211253517 - Aylene Fabiana Lazo Moya

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Aylene Fabiana Lazo Moya	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 - 117527824 - Sandra Del Carmen Moya Lizana

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Sandra del Carmen Moya Lizana	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	-Mapocho sur	Número	-8250
Nº Departamento / casa	-302	Block o torre	-A
Villa o población	-Santa fe	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Cerro Navia		

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	11.752.782-4 - Sandra del Carmen Moya Lizana	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	18-04-2022 22:35:47
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$116.667
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	86.2

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha de Observación	lunes 18 de abril del 2022 a las 22:35:00
Observación	se consignan ingresos con informe social		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	211253517	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	18-04-2022 22:35:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Aylene Fabiana	Apellido paterno	Lazo
Apellido materno	Moya	Email	lazomoyaa@gmail.com
Teléfono	+56920126030	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA	Número matrícula	2022111096
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	19 años 8 meses
Fecha de nacimiento	02-08-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$116.667 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.752.782-4 - Sandra del Carmen Moya Lizana	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	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	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	18-04-2022 22:35:47
Nivel de vilnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
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	86.2
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Aylene Lazo, RUT 21.125.351-7

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

jueves 27 de enero de 2022 a las 11:56:46

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41556312
Fecha Confirmación Ciudadano: 03/03/2009

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2022 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 Abril 2022

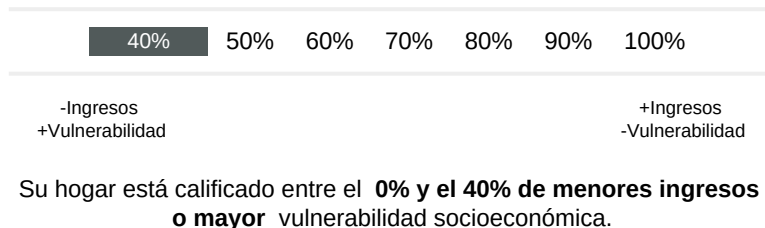
**Aylene Fabiana
Lazo Moya**

RUN:
21.125.351-7

Dirección del Hogar:
Mapocho Sur, Nro domicilio: 302, Dpto: 302,
Block: A, Cerro Navia.

Agrupación Habitacional:
Santa Elvira -Pb

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
11.752.XXX-X	Sandra del Carmen Moya Lizana	Jefe(a) de hogar
22.204.XXX-X	Sandra Isidora Lazo Moya	Hijo(a) de ambos
21.125.XXX-X	Aylene Fabiana Lazo Moya	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$60.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Menor que \$60.000**

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 28 de Marzo a las 18:41 hrs.

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 31/03/2022

Nombre: SANDRA DEL CARMEN MOYA LIZANA

RUT: 11.752.782-4

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos febrero 2021 a febrero 2022. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
02/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/03/2022	\$3.967	C	\$214.444	76.054.641-0
02/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/03/2022	\$2.723	C	\$214.444	76.054.641-0
02/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/03/2022	\$21.445	C	\$214.444	76.054.641-0
01/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/02/2022	\$3.967	C	\$214.444	76.054.641-0
01/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/02/2022	\$2.723	C	\$214.444	76.054.641-0
01/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/02/2022	\$21.445	C	\$214.444	76.054.641-0
12/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/01/2022	\$3.835	C	\$207.296	76.054.641-0
12/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/01/2022	\$20.730	C	\$207.296	76.054.641-0
12/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/01/2022	\$2.632	C	\$207.296	76.054.641-0
11/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/12/2021	\$3.967	C	\$214.444	76.054.641-0
11/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/12/2021	\$21.445	C	\$214.444	76.054.641-0
11/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/12/2021	\$2.723	C	\$214.444	76.054.641-0
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/11/2021	\$3.104	C	\$244.444	76.054.641-0
10/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/11/2021	\$4.522	C	\$244.444	76.054.641-0
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/11/2021	\$24.445	C	\$244.444	76.054.641-0
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/10/2021	\$91	C	\$7.148	76.054.641-0
09/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/10/2021	\$158	C	\$7.148	76.054.641-0
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/10/2021	\$715	C	\$7.148	76.054.641-0

FOLIO FORMULARIO: **7a3b77b8-e11d-4dcf-88a7-56d37b186498**

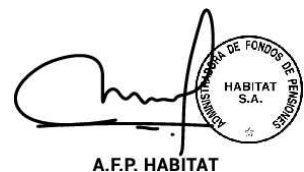
Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

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.

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
76.054.641--0	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS INTEGRALES ASI RETAIL

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **7a3b77b8-e11d-4dcf-88a7-56d37b186498**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
 Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
 Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio de Certificación N°: 5606BBB9F562BD7C

30 de marzo de 2022

AFP UNO, certifica que a la fecha, la Sra. : AYLENE FABIANA LAZO MOYA R.U.T.: 21.125.351-7 DOMICILIO: Mapocho Sur 8250, Cerro Navia, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones correspondientes al período comprendido entre 03/2021 y 03/2022.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
12-2021	COTIZACION NORMAL	12/01/2022	14.307	0,28	51.322,53	76.414.061-3	B
11-2021	COTIZACION NORMAL	10/12/2021	32.463	0,62	52.356,38	76.414.061-3	B
10-2021	COTIZACION NORMAL	12/11/2021	38.285	0,75	50.829,61	76.414.061-3	B
09-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	12/10/2021	35.582	0,70	50.728,18	76.414.061-3	B
08-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	10/09/2021	13.452	0,27	50.728,18	76.414.061-3	B

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.

FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR





CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SANDRA DEL CARMEN MOYA LIZANA**, RUN **11752782-4**, 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.



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: 1042416947



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **AYLENE FABIANA LAZO MOYA**, RUN **21125351-7**, 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.



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: 28/03/2022
Código de Verificación: 87782093

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: marzo	Fecha: 29-03-2022
Nombre estudiante: Aylene Lazo Moya	Carrera: pedagogía Ed. parvularia
Nº de Integrantes grupo familiar: 3	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Sandra Moya Lizana	RUT: 11.752.782-4
Domicilio: Mapocho sur 8250	Fono: 948496554
Domicilio laboral: cirujano guzman 27, providencia	Fono: 223357273
Profesión, oficio o actividad: auxiliar de aseo	
Total ingreso mensual grupo familiar: 205.000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	150.000	
2. Arriendo	0	
3. Dividendo	0	
4. Contribuciones	0	
5. Luz	16.000	
6. Agua	16.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	20.000	
8. Bencina	0	
9. Movilización	40.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	15.000	
11. TV Cable	0	
12. Internet	0	
13. Útiles de aseo	12.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	0	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	0	
16. Vestuario	0	
17. Salud	50.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	0	
19. Otro (detallar):	0	
20. TOTALES	319.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	319.000	

3. OBSERVACIONES

Los gastos se complementan con actividades remuneradas informales, por ejemplo, venta de colaciones o desayunos, además en algunas ocasiones cuido a una niña de 3 años.

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.

Sandra del Carmen Moya Lizana, rut 11.752.782-4
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 29/03/2022

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
departamento	vivienda	

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	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Sandra Moya Lizana Firma: Sandra del Carmen Moya Lizana rut: 11.752.782-4
Fecha: 29/03/2022.

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 ALUMNO REGULAR

JOHNY MATUS ARRUÉ, Director de Instituto Cumbre de Cóndores,
RBD 31037-9, **LAZO MOYA SANDRA ISIDORA**
RUN **22204692-0** es alumno(a) regular de SEGUNDO AÑO MEDIO Registro
de matrícula N°200 año 2022

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para ser presentado donde
estime conveniente

I.C.C.O.



JOHNY MATUS ARRUÉ

DIRECTOR

Renca, Martes 29 de Marzo de 2022

FICHA SOCIOECONÓMICA INFORME SOCIAL

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

Datos Personales Postulante

Nombre : Aulene Razo Noya
Rut : 28125354-7
Domicilio : Mejorillo Sur 8250
Teléfonos : 548496454
Correo electrónico : razomaya@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
<u>Sandra Noya Lizaso</u>	<u>11.752.332-4</u>	<u>madre</u>	<u>50</u>	<u>2º med.</u>	<u>auxiliar de aseo</u>	<u>\$1205.000</u>
<u>Sandra Razo Noya</u>	<u>22.204.692-0</u>	<u>hermana</u>	<u>15</u>	<u>2º med.</u>	<u>Estudiante</u>	<u>—</u>

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

FICHA SOCIOECONÓMICA
INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 350.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ 116.6

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

El estudiante vive con su madre y hermano.
De acuerdo a información socioeconómica que se le
fue dada su madre en una empresa de asesoría.
El propietario entrega dinero en forma mensual
de madre de los hijos como \$ 100.000 pesos
aparte en cheques informales cada mes. La
estudiante requiere de becas para proseguir estudios

Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 31-03-22

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 31-03-22

CAROLINA SANHUEZA
Asistente Social

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 11.752.782-4

Nº pago	Estado	Monto
1	Aprobado	\$120.000
2	Aprobado	\$120.000
3	Aprobado	\$120.000
4	Aprobado	\$300.000
5	Aprobado	\$300.000
6	Aprobado	\$400.000
7	Aprobado	\$400.000
8	Aprobado	\$400.000
9	Aprobado	\$200.000
10	Aprobado	\$400.000
11	Aprobado	\$400.000



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210744909222

Certifico que el señor(a) **AYLENE FABIANA LAZO MOYA**, RUT N° 21125351-7 se encuentra incorporado(a) a A.F.P. UNO, con fecha 1 de Agosto de 2021.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2022.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210744909222

Santiago, 31 de Marzo de 2022



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210744909622

Certifico que el señor(a) SANDRA DEL CARMEN MOYA LIZANA, RUT N° 11752782-4 se encuentra incorporado(a) a A.F.P. HABITAT, con fecha 1 de Agosto de 1997.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2022.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210744909622

Santiago, 31 de Marzo de 2022

SELECCION CERTIFICADOS DE AVALUO FISCAL

Este rol corresponde a una subdivisión de roles, por lo que no es posible obtener un certificado de avalúo fiscal. Para mayor información [seleccione aquí](#).

Comuna	CERRO NAVIA
Manzana	06001
Pedio	00012

Santiago, 31 de marzo del 2022

Atención social

Universidad de Chile, FACSO

Estimada/o asistente social por medio de esta carta comunico a usted que no adjunto documentación respecto al recibimiento de pensión de alimentos correspondiente al caso de padres separados (aunque separados solo de hecho), debido al poco contacto que existe con mi padre y que no se han realizado demandas correspondientes. Él esporádicamente ha presentado ayuda que me ha mandado directamente a mí.

Con mi madre de manera independiente realizamos en ocasiones ventas de almuerzos u onces para aumentar nuestros ingresos económicos como hogar, también cuida durante las mañanas a una niña de tres años algunos días dentro del mes.

Agradecemos de ante mano su ayuda y su comprensión.

Atentamente, Aylene Lazo, estudiante de primer año de pedagogía en educación parvularia.

Sandra del Carmen Moya Lizana, rut 11.752.782-4, documento 524.952.257

Firma jefa de hogar.



Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección y Disposición de Aguas Servidas. Av Presidente Balmaceda 1598 - Santiago.

CONSTRUCTORA INMOBILIARIA E INVERSIÓN
MAPOCHO SUR 8250-802 -EDIFICIO A-CONDOMINIO
SANTA FE
CERRO NAVIA
RUTA: 12.669.0036/2 MEC: 00032029-0100

R.U.T.: 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 206077078

S.I.I. - SANTIAGO - CENTRO



2791290202201

¡Aquí! Tu número de Cuenta es:

2791290-7

VENCIMIENTO 08-FEB-2022

TOTAL A PAGAR \$34.070

Detalle de tu Cuenta

El Valor neto sin IVA de esta Boleta es
El IVA de esta Boleta es

\$14.657
\$2.785

TOTAL A PAGAR

\$34.070

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 10-ENE-2022
LECTURA ANTERIOR 09-DIC-2021
ADICIONALES POR PRORRATEO (+) 0,28 m³
CONSUMO TOTAL 16,28 m³
POR ABONAR PROX. FAC. 64,00 m³

MODALIDAD DE PRORRATEO Con reparto (Proporcional al consumo)
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 04-FEB-2022

USO INTERNO

Factor de Cobro del Período 1,00
DIFERENCIA MEDIDOR GENERAL (+) 136 m³
PORCENTAJE DE PRORRATEO 0,78%
Punto Servicio-Diámetro Remarcador-15
Clave Facturación Consumo estimado Término Medio 3153
Clave Lectura MEDIDOR DETENIDO 52161
Número de Medidor AA_CRAN SANTIAGO
Grupo Tarifario
TARIFAS PUBLICADAS EL MOSTRADOR CL 08-NOV-2021
FECHA EMISIÓN 18-ENE-2022

metros cúbicos (m³) monto \$

CONSUMO AGUA	16,28	718
RECOLECCION	16,28	7.110
TRATAMIENTO	16,28	5.563
SUBTOTAL SERVICIO		3.461
INTERÉS DEUDA		16.852
TOTAL VENTA		590
SALDO ANTERIOR (1)		17.442
DESCUENTO LEY REDONDEO		16.630
		-2

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del 08/01/2021 son los siguientes:
Cero m³ = \$ 718
Metro cúbico agua potable punta = \$ 436,77
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 436,77
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.276,06
Metro cúbico recolección = \$ 341,76
Metro cúbico tratamiento = \$ 212,60
El límite de sobreconsumo base por concesión es 40 m³. El nuevo límite de sobreconsumo será calculado con la próxima lectura efectiva.
Costo o Reposición 1ra instancia \$ 4.644
Costo o Reposición 2da instancia \$ 6.399
Plantas de Tratamiento en operación La Farfana y Mapocho - Trebal

Último pago 14-ENE-2022 \$18.290
Considera movimientos hasta 17-01-2022



Timbre Electrónico S.I.I. Res.

58 de 2012



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar \$ 34.070
Vencimiento 08-FEB-2022
N° de cuenta 2791290-7

RECETA

RECETA MEDICA

Sandra Floy
NOMBRE PACIENTE

C. Identidad: 11.752.782-4

Edad: _____

DIAGNOSTICO: _____

Rp

Pregabalina comp 75mg
tomar 1 comprimido
diano por 15 días
en las noches.

Kissmary Lopez
Medico
25.375.037-K

Nombre, Timbre y Firma del Profesional

FECHA: _____

RECETA

COIMBRA 7757
2 2649 0959
2 2669 1573

MediSalud
CENTROS MEDICOS

Nombre: Sandra Floy

Direccion: _____

Edad: 50 Rut: _____ Fono: _____

Rp.

Orlistat. (120)
1 cap / noche x 3 ms

Fecha 2/03/22

Firma Jorge Peraza
Rut 25.375.037-K
Medico Cirujano

Cerro Navia CISFAM DR. STEECER
Centro de Salud Familiar

CERRO NAVIA S.O.M.E. S STEEGES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

Nombre: Sandra Moya Lizana
Rut: 11.752.782-4 Edad: 50 años
N° Ficha: _____ Diagnostico: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____

☐ MAMOGRAFIA BILATERAL	☐ DENSIMETRIA OSEA
☐ PLACA EXTRA MAMOGRAFIA	☐ ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA
☐ MAMOGRAFIA UNILATERAL	☐ PABELLON ENDOSCOPIA
☐ ECOTOMOGRAFIA MAMARIA	☐ TEST DE UREASA
☐ ECOTOMOGRAFIA ALTA RESOLUCION	
☒ ABDOMINAL	☐ ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR
☐ RENAL	☐ PELVIANA MASCULINA O VESICO PROSTATICA
☐ PARTES BLANDAS	☐ GINECOLOGICA U OBSTETRICA
☐ CEREBRAL	☐ ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL
☐ TIROIDEA	☐ DOPPLER ARTERIAL EXTREMIDADES INFERIORES
☐ TESTICULAR	☐ DOPPLER VENOSA EXTREMIDADES INFERIORES
OTROS : _____	

24-03-22
NOMBRE Y RUT PROFESIONAL

Kismary Lora
Medicina
C.R. 44.350

FIRMA

CDS 88 **DIAGNOSTICO**

RESONANCIA

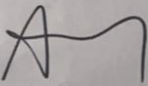
Nombre: SANDRA DEL CARMEN MOYA LIZANA
RUT: 11.752.782-4
Fecha de nacimiento: 25-09-1971
Fecha del examen: 29-10-2021

RM DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:
Cuerpos vertebrales de altura normal.
Muro posterior rectificado.
Leve espondilosis.
Leve espondiloartrosis.
Mínimo derrame articular facetario lumbar multisegmentario.
Discopatía L3-L4 con protrusión de base ancha posterior con avance foraminal bilateral con leves estenosis foraminales. Cambios Modic 1 adyacente.
Discopatía L4-L5 con pequeña protrusión de base ancha posterior con cambios Modic 2 adyacentes.
Canal raquídeo amplio.
Médula espinal de señal normal.
Cono medular a nivel.
Raíces de la cola de caballo libres.
Partes blandas sin alteraciones.
Bastrup.

Impresión:
Cambios degenerativos en la columna lumbar destacando discopatías y cambios Modic 1.
Espondiloartrosis y Bastrup.

Atentamente,



Dr. Andrés Miranda Merchak
Neurorradiólogo
16.610.597-8