

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202896952	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-01-2022 17:45:14	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Daniela Fernanda	Apellido paterno	Zenteno
Apellido materno	Godoy	Email	daniirons6@gmail.com
Teléfono	+56945066048	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	bea (beca excelencia académica)	Fecha ocurrencia matrícula	24-03-2021
Número matrícula	2019116559	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	POSTERGACION ANUAL
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 8 meses
Fecha de nacimiento	26-04-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo C
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Mirka Godoy	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56954189765	Teléfono 2	+56949160460

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	Pasaje 6 sur
Numeración	3250	Villa o sector	San Joaquín
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 - 202896952 - Daniela Fernanda Zenteno Godoy

RUT o pasaporte	202896952	Nombres	Daniela Fernanda
Apellido Paterno	Zenteno	Apellido Materno	Godoy
Edad	21 años 8 meses	Fecha Nacimiento	26-04-2000
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 - 124584892 - Mirka Tamara Godoy Ramirez

RUT o pasaporte	124584892	Nombres	Mirka Tamara
Apellido Paterno	Godoy	Apellido Materno	Ramirez
Edad	48 años 11 meses	Fecha Nacimiento	24-02-1973
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) legalmente	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión de alimento formal o legal	Profesión u oficio	Técnico en párvulos

Hermano(a) o hermanastro(a) - 187313961 - Simón Alejandro Zenteno Godoy

RUT o pasaporte	187313961	Nombres	Simón Alejandro
Apellido Paterno	Zenteno	Apellido Materno	Godoy
Edad	27 años 6 meses	Fecha Nacimiento	15-07-1994
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	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	No trabaja actualmente ni busca trabajo

Hermano(a) o hermanastro(a) - 209596911 - Vicente Andrés Zenteno Godoy

RUT o pasaporte	209596911	Nombres	Vicente Andrés
Apellido Paterno	Zenteno	Apellido Materno	Godoy
Edad	20 años 11 meses	Fecha Nacimiento	28-01-2002
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Otro(s)	Otro tipo de discapacidad	Autismo
Medio para acreditar discapacidad	Otro(s)	Otro medio para acreditar discapacidad	Credencial de discapacidad
Nivel educacional	Sin estudios formales	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Persona en situación de discapacidad y/o enfermedad catastrófica o permanente que le impide trabajar, y que no recibe pensión

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	\$250.000	Número serie estudiante	20.289.695-2
Número serie jefe de hogar	12.458.489-2		

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
202896952 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
124584892 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280.000	\$0	\$0	\$280.000
187313961 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
209596911 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	1	\$280.000	\$70.000

* 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	1	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 124584892 - Mirka Tamara Godoy Ramirez

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 187313961 - Simón Alejandro Zenteno Godoy

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 209596911 - Vicente Andrés Zenteno Godoy

Nivel educacional	Sin estudios formales	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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 209596911 - Vicente Andrés Zenteno Godoy

RUT o pasaporte	209596911	Nombres	Vicente Andrés Zenteno Godoy
Edad	20 años 11 meses	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Otro(s)
Otro tipo de discapacidad	Autismo	Nivel de dependencia	Moderado
Especifique tipo de apoyo	Cocinar	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno
Tipo de movilización	No se traslada	¿Requiere cuidador?	No
Selecciona integrante del grupo familiar	SIN INFORMACIÓN	Gasto mensual total	\$0

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

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

Estudiante - 202896952 - Daniela Fernanda Zenteno Godoy

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DANIELA FERNANDA ZENTENO GODOY-DANIELA FERNANDA ZENTENO GODOY	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Pasaje 6 sur-	Número	-3250-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-San Joaquín -	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	12.458.489-2 - Mirka Tamara Godoy Ramirez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión de alimento formal o legal
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

Existen integrantes que se encuentran en la situación: "No trabaja actualmente ni busca trabajo", ¿quieres considerarlos dentro del grupo familiar?	Sí
--	----

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	25-01-2022 17:45:03
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$70.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	13	Puntaje total evaluación	85.6

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha de Observación	martes 25 de enero del 2022 a las 17:44:18
Observación	se consignan ingresos con informe social actualizado de municipalidad de 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	202896952	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-01-2022 17:45:14	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Daniela Fernanda	Apellido paterno	Zenteno
Apellido materno	Godoy	Email	daniirons6@gmail.com
Teléfono	+56945066048	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2019116559
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	POSTERGACION ANUAL
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 8 meses
Fecha de nacimiento	26-04-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$70.000 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.458.489-2 - Mirka Tamara Godoy Ramirez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión de alimento formal o legal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
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	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	13

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	25-01-2022 17:45:03
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	85.6
----------------------------	------



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #43057715
Fecha Confirmación Ciudadano: 23/10/2014

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

**Daniela Fernanda
Zenteno Godoy**

RUN:

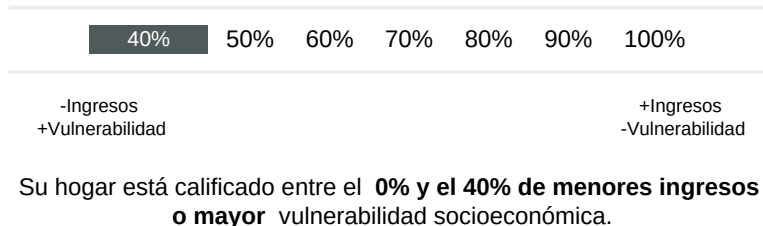
20.289.695-2

Dirección del Hogar:

Seis Sur, Nro domicilio: 3250, 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
12.458.XXX-X	Mirka Tamara Godoy Ramírez	Jefe(a) de hogar
20.289.XXX-X	Daniela Fernanda Zenteno Godoy	Hijo(a) de ambos
20.959.XXX-X	Vicente Andrés Zenteno Godoy	Hijo(a) de ambos
18.731.XXX-X	Simón Alejandro Zenteno Godoy	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

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 \$50.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Esta cartola fue impresa el 13 de Noviembre a las 21:41 hrs.

(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 : Daniela Zenteno Goboy
Rut : 20.289.695-2
Domicilio : 8515 Sur N°3250
Teléfonos : 954189765
Correo electrónico : mika.goboy43@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Daniela Zenteno	20.289.695-2	Padre	21	Superior Incompleta	Estudiante	0 -
Mika Goboy	12.458489-2	Madre	40	Técnico Profesional	Dueña de casa	\$280.000
Licete Zenteno	20.99891-1	Hermana	18	3° secundaria	/	/
Sergio Zenteno	18.931.396-1	Hermano	27	Cesante	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Licete presenta diagnóstico de autismo.

MUNICIPALIDAD DE
PEDRO AGUIRRE CERDA
DEPTO. ACCIÓN SOCIAL
CLAUDIA MORALES GYARZUN
Asistente 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: ₡80.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: ₡0.000.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

a quien corresponde:
Especo es muy limitado, adjunto los documentos
de la Superintendencia. No puedo decir
más!

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

Fecha de informe 24/01/2022

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.

MUNICIPALIDAD DE
PEDRO AGUIRRE CERDA
OFICINA SOCIAL
CLAUDIA MORALES OYARZÚA
Asistente Social

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 24/01/2022



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depto. de Ayudas Estudiantiles

División de Educación Superior

FICHA SOCIOECONÓMICA

24/01/2022

Datos Personales Postulante

Nombre : DANIELA FERNANDA ZENTENO GODOY

Rut : 20.289.695-2

Domicilio : SEIS SUR N° 3250

Teléfonos : 954189765

Correo Electrónico : daniela.zenteno@ug.uchile.cl

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 04

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual
Daniela Zenteno Godoy	20.289.695-2	Renovante	21	Superior Incompleta	Estudiante	\$0.-
Mirka Godoy Ramírez	12.458.489-2	Madre	48	Técnico Profesional	Dueña de Casa	\$280.000.- (Pensiona de Alimentos)
Vicente Zenteno Godoy	20.959.691-1	Hermano	19	2° nivel	Sin actividad	\$0.-
Simón Zenteno Godoy	18.731.396-1	Hermano	27	Técnico Superior Completo	Cesante	\$0.-

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ___ Propietario ___ Allegado ☒ Usufructuario ___

Posesión de Vehículos: Si ___ No ☒

MUNICIPALIDAD DE
PEDRO DE VALDERRAMA
DPTO
CLAUDIA
UN



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depto. de Ayudas Estudiantiles

División de Educación Superior

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : \$ 280.000.-

Ingreso per cápita del grupo Familiar : \$ 70.000.-

Familia con jefatura femenina, perteneciente al 1° quintil según nivel de ingresos, jefa de hogar casada/separada de hecho, sin ingresos estables; hermano de referida Vicente, presenta diagnóstico de Autismo, por lo que su madre es quien asume los cuidados, siendo el único ingreso del grupo familiar correspondiente a pensión de alimentos por un monto de \$280.000.--, monto con el cual deben hacer frente a todas sus necesidades tanto básicas como de alimentación. No cuentan con aporte de terceros.

Referida se encuentra como estudiante regular en Universidad de Chile, y postula para cursar 3° año de Psicología, actualmente con Gratuidad.

En resumen, presupuesto familiar logra satisfacer precariamente las necesidades del grupo familiar, por tanto, no es posible solventar una carrera de educación superior, por lo que se hace necesario acceder a becas y créditos del estado.

En atención a los antecedentes expuestos que dan cuenta de la situación actual a la que se enfrenta la familia y la inviabilidad de incrementar los ingresos en el corto plazo y tomando en cuenta condición de su hermano Vicente, es que Asistente Social que suscribe solicita tenga a bien, considerar situación actual y conceder beneficios para el año 2022.

Es todo cuanto puedo informar,

Documentación que respalde lo declarado.

MUNICIPIO DE
PEDRO AGUIRRE CERDA
DPTO. ACCION SOCIAL
CLAUDIA MORALES OYARZUN
Asistente Social

Claudia Morales Oyarzun

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 24/01/2022

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: <u>ENERO</u>	Fecha: <u>24-01-2022</u>
Nombre estudiante: <u>DAWIELA F. ZEPEDA GODOY</u>	Carrera: <u>PSICOLOGIA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>0</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MIRKA TAMARA GODOY RAMIREZ</u>	RUT: <u>12.458.408-2</u>
Domicilio: <u>PASAJE 6 SUR #3250 P.A.C.</u>	Fono: <u>9-54189765</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de casa</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 290.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>100.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo	<u>-</u>	
4. Contribuciones	<u>-</u>	
5. Luz	<u>20.000</u>	
6. Agua	<u>15.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>20.000</u>	
8. Bencina	<u>-</u>	
9. Movilización	<u>15.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>10.000</u>	
11. TV Cable	<u>-</u>	
12. Internet	<u>26.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>10.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>-</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>-</u>	
16. Vestuario	<u>13.000</u>	
17. Salud	<u>50.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>-</u>	
19. Otro (detallar):	<u>-</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>290.000</u>	

3. OBSERVACIONES

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.

Fecha: 24/01/2022

Mirka Godoy R.
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

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)	AVALUO FISCAL

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: 29/01/2022

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.

Unidad Vecinal N° 4
Población San Joaquín Poniente
Personalidad Jurídica N° 2043 Ley 19.418 del 16-12-1970
Pedro Aguirre Cerda

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Nº 002045

La presente Directiva de la Unidad Vecinal N° 4 Población San Joaquín Poniente de la Comuna de Pedro Aguirre Cerda suscribe y certifica la veracidad de la información entregada.
Se establece este documento con la finalidad señalada, de ningún modo para entidades financieras y bancarias.
El domicilio declarado es de nuestra jurisdicción, para ello corresponde adjuntar un recibo de agua o luz como requisito de entrega.

Que: MIRCA TAMARA CORDA MANRIEZ

Cédula de Identidad N°: 12.458.489-2

Tiene Domicilio en: PASAJE 6 SUR #13250.

Se extiende el presente documento a petición del interesado para ser presentado en: TRACITO.

24/01/2022



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

Yo MIRKA TAHADA Godoy RIVERA (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 12.458.489-2 con fecha 24 ENERO del 2022 declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: PASAJE 6 SUR #3250
Pedro Aguirre Cerda.
Región Metropolitana. (Indicar calle, número, comuna y región).


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.

(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Luz Marina Ramírez Rojas (dueño de la vivienda), RUT 6613801-1
con fecha 24 de Enero del 2021, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:
Paseo 6 Sur 3250 Población San Joaquín Pedro Aguirre
Cerrola Metropolitana (indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Michela Godoy R. Simón Zenteno G.
Daniela Zenteno G. Vicente Zenteno G.
(nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y
forman parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): Hace 10 años

Luz Marina Ramírez R.
Firma (obligatoria)

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

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.

Fecha Solicitud: 21/01/2022

Nombre: MIRKA TAMARA GODOY RAMIREZ

RUT: 12.458.489-2

Informamos a usted que en nuestros archivos no se encuentran registradas cotizaciones correspondientes a los períodos diciembre 2020 a diciembre 2021.

Saluda atentamente a usted.


A.F.P. HABITAT
Servicio de Información a Clientes

FOLIO FORMULARIO: **b8a28db3-075d-416c-895f-a858feb64f5b**

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

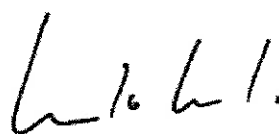
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

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

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DANIELA FERNANDA ZENTENO GODOY**, RUN **20289695-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D - PRAIS, 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

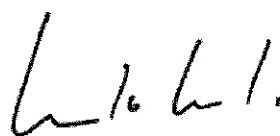
Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 21/01/2022
Código de Verificación: 2050821257

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VICENTE ANDRÉS ZENTENO GODOY**, RUN **20959691-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D - PRAIS, 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

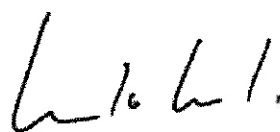
Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 21/01/2022
Código de Verificación: 732600296

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **RICARDO ALEJANDRO ZENTENO UGARTE**, RUN **7844564-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D - PRAIS, 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: 21/01/2022
Código de Verificación: 4095373339



CERTIFICADO DE COTIZACIONES

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias



Fecha Emisión: 21/01/2022

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) Sr(a) **MIRKA TAMARA GODOY RAMÍREZ**, RUN **12458489-2**, correspondientes al período de 01-2021 a 01-2022.

Rut Empleador	Empleador	Período de Remuneraciones	Tipo Declaración	Régimen	Monto Renta Imponible	Monto Cotización	Días Trabajados	Tipo Remuneración	Afiliado CCAF	Fecha Pago
No se encontró información de cotizaciones										

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

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

Código 3939806466

Notas:

1. Verifique que los montos aquí señalados sean iguales a los descuentos por concepto de cotización por salud FONASA efectuados por su empleador en su liquidación de remuneraciones o pensión. Cualquier consulta o reclamo se debe hacer llegar a FONASA a través de la página web (<http://www.fonasa.cl>).
2. Esta cartola de cotizaciones no es válida para efectos de lo establecido en la Ley N°19.844, relativa a acreditación de pago de cotizaciones previsionales por parte del empleador.
3. CT: Cotizaciones Temporales, serán validadas por FONASA en forma posterior.
4. PBS: Pensión Básica Solidaria.