

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	198865613	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-01-2022 14:52:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Bryan Ignacio	Apellido paterno	Saldías
Apellido materno	Salgado	Email	bkrashdeoz@gmail.com
Teléfono	+56977610684	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2018850515	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 3 meses
Fecha de nacimiento	14-10-1998	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56972888770	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56972888770	Teléfono 2	+56957938269

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	Tres de Mayo
Numeración	2685	Depto., casa o sitio	103
Edificio o condominio	A	Región	Región Metropolitana
Comuna	Independencia		

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 - 198865613 - Bryan Ignacio Saldías Salgado

RUT o pasaporte	198865613	Nombres	Bryan Ignacio
Apellido Paterno	Saldías	Apellido Materno	Salgado
Edad	23 años 3 meses	Fecha Nacimiento	14-10-1998
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 138876918 - Katherine Del Carmen Salgado Silva

RUT o pasaporte	138876918	Nombres	Katherine Del Carmen
Apellido Paterno	Salgado	Apellido Materno	Silva
Edad	41 años 8 meses	Fecha Nacimiento	07-05-1980
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Cajera

Hermano(a) o hermanastro(a) - 213566636 - Maura Anaís Arlette Tapia Salgado

RUT o pasaporte	213566636	Nombres	Maura Anaís Arlette
Apellido Paterno	Tapia	Apellido Materno	Salgado
Edad	18 años 5 meses	Fecha Nacimiento	02-08-2003
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
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	\$285.000	Número serie estudiante	108341766
Número serie jefe de hogar	A031022224		

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
198865613 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
138876918 Madre	\$412.332	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$412.332
213566636 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	\$412.332	\$137.444

* 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 - 138876918 - Katherine Del Carmen Salgado Silva

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 213566636 - Maura Anaís Arlette Tapia Salgado

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	\$22.000
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$22.000

Total gastos en educación	\$22.000
----------------------------------	----------

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 - 198865613 - Bryan Ignacio Saldías Salgado

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-BRYAN IGNACIO SALDÍAS SALGADO	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 - 138876918 - Katherine Del Carmen Salgado Silva

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?	-Katherine Del Carmen Salgado Silva	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Tres de Mayo	Número	-2685
Nº Departamento / casa	-103	Block o torre	-A
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Independencia		

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	13.887.691-8 - Katherine Del Carmen Salgado Silva	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	25-01-2022 14:52:39
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$137.444
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	82.4

<<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 14:52:01
Observación	informe social indica que no hay pensiones de alimentos		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	198865613	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-01-2022 14:52:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Bryan Ignacio	Apellido paterno	Saldías
Apellido materno	Salgado	Email	bkrashdeoz@gmail.com
Teléfono	+56977610684	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2018850515
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 3 meses
Fecha de nacimiento	14-10-1998	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$137.444 / 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	13.887.691-8 - Katherine Del Carmen Salgado Silva	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	25-01-2022 14:52:39
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	82.4
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Bryan Saldías, RUT 19.886.561-3

¡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

miércoles 17 de noviembre de 2021 a las 20:19:37

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30468095
Fecha Confirmación Ciudadano: 19/02/2014

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

**Katherine del Carmen
Salgado Silva**

RUN:

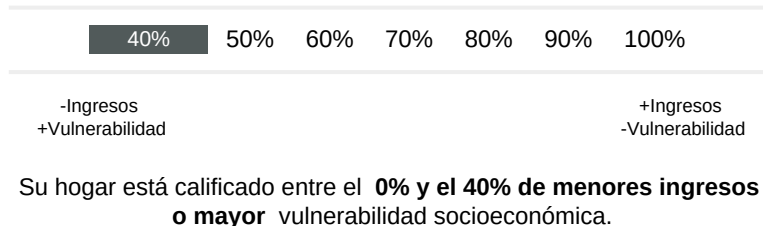
13.887.691-8

Dirección del Hogar:

3 de Mayo, Nro domicilio: 2685, Dpto: 103,
Block: A, Independencia.

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
13.887.XXX-X	Katherine del Carmen Salgado Silva	Jefe(a) de hogar
21.356.XXX-X	Maura Anaís Arlette Tapia Salgado	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.886.XXX-X	Bryan Ignacio Saldías Salgado	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$130.000 y \$190.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$130.000 y \$190.000**

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 17 de Noviembre a las 18:02 hrs.

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

SALGADO
SILVA

NOMBRES

KATHERINE DEL CARMEN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

07 MAYO 1980

NÚMERO DOCUMENTO

526.024.967

13.887.691-8

FECHA DE EMISIÓN

30 NOV 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

07 MAYO 2030

FIRMA DEL TITULAR

Katherine Salgado



RUN 13.887.691-8





Nació en: RECOLETA
Profesión: No informada

28571-4F

INCHL5260249675S06<<<<<<<<<<<
8005078F3005073CHL13887691<8<9
SALGADO<SILVA<<KATHERINE<DEL<C

CÉDULA DE IDENTIDAD		REPÚBLICA DE CHILE		SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN	
		APELLIDOS SALDIAS SALGADO			
		NOMBRES BRYAN IGNACIO			
		NACIONALIDAD CHILENA		SEXO M	
		FECHA DE NACIMIENTO 14 OCT 1998		NÚMERO DOCUMENTO 108.341.766	
		FECHA DE EMISIÓN 11 ABR 2016		FECHA DE VENCIMIENTO 14 OCT 2021	
		FIRMA DEL TITULAR 			
RUN 19.886.561-3					

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

APELLIDOS

SALDÍAS
SALGADO

NOMBRES

BRYAN IGNACIO

NACIONALIDAD

SEXO

CHILENA

M

FECHA DE NACIMIENTO
14 OCT 1998

NUMERO DOCUMENTO
108.341.766

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

11 ABR 2016

14 OCT 2021

FIRMA DEL TITULAR

RUN 19.886.561-3



Nació en: QUINTA NORMAL
Profesión: No informada

INCHL1083417662S36<<<<<<<<<<<
9810145M2110145CHL19886561<3<4
SALDIAS<SALGADO<<BRYAN<IGNACIO

00ED8-4F

Nació en: QUINTA NORMAL
Profesión: No informada

0UE08-41

INCHL1083417662S36<<<<<<<<<
9810145M2110145CHL19886561<3<4
SALDIAS<SALGADO<<BRYAN<IGNACIO



I. Municipalidad de Independencia
Departamento de Salud de Independencia
CESFAM Dr. Agustín Cruz Melo
Unidad de Servicio Social

REF: Desarrollo de Bienestar y Desarrollo estudiantil
09 de diciembre 2021

INFORME SITUACIONAL

Loreto Gallardo Petit-Breuilh, Asistente Social del CESFAM Dr. Agustín Cruz Melo, se permite entregar:

I.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL PACIENTE:

NOMBRE	Brayan Ignacio Saldías Salgado
CEDULA DE IDENTIDAD	19.886.561-3
FECHA DE NACIMIENTO	14 de Octubre 1998
EDAD	23 años
NACIONALIDAD	Chilena
ESTADO CIVIL	Soltero
ESCOLARIDAD	Estudiante de antropología
PREVISION	Fonasa B
DOMICILIO	3 de Mayo 2685 depto 103
COMUNA	Independencia
TELEFONO	972888770

II.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LA FAMILIA:

NOMBRE	Katherine Del Carmen Salgado Silva
CEDULA DE IDENTIDAD	13.887.691-8
FECHA DE NACIMIENTO	07 de Mayo 1980
EDAD	41 años
NACIONALIDAD	Chilena



I. Municipalidad de Independencia
Departamento de Salud de Independencia
CESFAM Dr. Agustín Cruz Melo
Unidad de Servicio Social

ESTADO CIVIL	Soltera
ESCOLARIDAD	Administrativo
PREVISION	Fonasa B
DOMICILIO	3 de Mayo 2685 depto 103
COMUNA	Independencia
TELEFONO	972888770
PARENTEZCO	Mamá

NOMBRE	Maura Anaís Arlette Tapia Salgado
CEDULA DE IDENTIDAD	21.356.663-6
FECHA DE NACIMIENTO	02 de Agosto 2003
EDAD	18 años
NACIONALIDAD	Chilena
ESTADO CIVIL	Soltera
ESCOLARIDAD	Licenciada de 4 Medio
PREVISION	Fonasa B
DOMICILIO	3 de Mayo 2685 depto 103
COMUNA	Independencia
TELEFONO	972888770
PARENTEZCO	Hermana



I. Municipalidad de Independencia
Departamento de Salud de Independencia
CESFAM Dr. Agustín Cruz Melo
Unidad de Servicio Social

III.- ANTECEDENTES ECONOMICOS:

Per cápita individual: \$ 149.259, lo cual se distribuye de la siguiente manera:

- Gastos común	: \$ 25.000
- Luz	: \$19.000
- Agua	: \$12.000
- Gas	: \$24.000
- Alimentación	: \$100.000
- FERIA	: \$ 80.000
- Locomoción	: \$ 80.000
- Otros	: \$ 70.000
Total	: \$ 410.000

IV.- ANTECEDENTES DE LA FAMILIA

Referido de nacionalidad Chilena, soltero, vive con su madre y hermana.

En el año 2015 madre obtiene subsidio habitacional, adquiriendo departamento básico, por el cual no cancelan dividendo, desde esa fecha comienzan a vivir en la comuna de Independencia.

Bryan ingresa a la Universidad de Chile a la carrera de Antropología, cursando tercer año de ésta con excelentes calificaciones. Actualmente se encuentra con gratuidad y beca de alimentación.

La hermana del referido, Maura, se licenció de cuarto medio, rindiendo prueba de transición, a espera de resultado para postular a Universidad.



I. Municipalidad de Independencia
Departamento de Salud de Independencia
CESFAM Dr. Agustín Cruz Melo
Unidad de Servicio Social

Madre del referido, Katherine, ingresa a trabajar en Abril del año en curso, como administrativo del CESFAM Dr. Agustín Cruz Melo, después de haber estado cesante el año 2020, producto de la pandemia.

Es importante mencionar, que tanto Brayan como Maura no cuentan con pensión Alimenticia por parte de sus progenitores, lo cual va en desmedro de la calidad económica de ellos, por lo que la madre debe solventar a la familia con el ingreso que percibe.

Por tanto, esta situación económica que presenta la familia, dificulta destinar dinero para educación, por lo que se acrecienta renovar la beca que tiene alumno.

V.- OPINION PROFESIONAL:

De acuerdo a lo descrito anteriormente, se solicita a la Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantes (DIRBDE) la posibilidad de evaluar al estudiante **Brayan Ignacio Saldías Salgado** C.I 19.886.561-3 para la continuidad de la beca que tiene con la Universidad, ya que al no renovarla, iría en desmedro de la educación del referido, ya que con el ingreso de la madre, no alcanzarían a costear los costos de está.

Por lo que se solicita mantener y renovar la beca para el alumno individualizado anteriormente.

Es cuanto puedo informar,

Loreto Gallardo Petit-Breuilh
RUT: 13.445.101
Asistente Social
CESFAM DR. AGUSTIN CRUZ MELO




Loreto Gallardo Petit-Breuilh
Asistente Social
CESFAM DR AGUSTIN CRUZ MELO



**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	16.000.464

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: 10 / 12 / 2021.

Katherine Salgado

Firma:

Katherine Salgado

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 COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha ,**BRYAN IGNACIO SALDÍAS SALGADO**, R.U.T.: **19.886.561-3**

Domicilio: Tres de Mayo, INDEPENDENCIA, Santiago, REGION METROPOLITANA

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 12/2020 y 12/2021

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
Sin información							

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona 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
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
214.132.322

Miercoles, 08 de Diciembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-1142-0100002021, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) KATHERINE DEL CARMEN SALGADO SILVA , RUT 13.887.691-8 , 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
DIC-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
OCT-2021	\$522.689	\$52.269		MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA	69.255.500-7	2021-11-09
SEP-2021	\$509.353	\$50.935		MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA	69.255.500-7	2021-10-08
AGO-2021	\$509.353	\$50.935		MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA	69.255.500-7	2021-09-09
JUL-2021	\$509.353	\$50.935		MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA	69.255.500-7	2021-08-09
JUN-2021	\$527.540	\$52.754		MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA	69.255.500-7	2021-07-07
MAY-2021	\$534.815	\$53.750		MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA	69.255.500-7	2021-06-09
ABR-2021	\$452.482	\$45.474		MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA	69.255.500-7	2021-05-07
MAR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2021	\$290.120	\$29.012		SOC ADMIN DE FONDOS DE CESANTIA	76.237.243-6	2021-03-01
ENE-2021	\$290.120	\$29.012		SOC ADMIN DE FONDOS DE CESANTIA	76.237.243-6	2021-02-01
DIC-2020	\$354.591	\$35.459		SOC ADMIN DE FONDOS DE CESANTIA	76.237.243-6	2021-01-06

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,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
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**"

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>Noviembre</u>	Fecha: <u>10/12/2021</u>
Nombre estudiante: <u>Bryan Saldías Salgado</u>	Carrera: <u>Antropología / Arq.</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Katherine del Carmen Salgado Silva</u>	RUT: <u>13.887.691-8</u>
Domicilio: <u>Tres de Mayo 2685, Depto. 103A</u>	Fono: <u>972 888 770</u>
Domicilio laboral: <u>Av. Independencia 1325</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Administrativo</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>433.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	100.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	19.000	
6. Agua	12.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	24.000	
8. Bencina		
9. Movilización	80.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	28.000	
11. TV Cable	15.000	
12. Internet	15.000	
13. Útiles de aseo	40.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar): <u>Gastos comunes / utencilios pers.</u>	70.000	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	403.000	

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.

Katherine Salgado
 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 10 / 12 / 2021



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BRYAN IGNACIO SALDÍAS SALGADO**, RUN **19886561-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 10/12/2021
Código de Verificación: 4277741903



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **KATHERINE DEL CARMEN SALGADO SILVA**, RUN **13887691-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/12/2021
Código de Verificación: 3024404883



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MAURA ANAÍS ARLETTE TAPIA SALGADO**, RUN **21356663-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/12/2021
Código de Verificación: 3532101110



AGUAS andinas®

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección y Disposición de Aguas Servidas
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

SALGADO SILVA, KATHERINE DEL CARMEN
3 DE MAYO 2685 B/A-103 - COND. ALTOS DEL SO
INDEPENDENCIA

RUTA: 03.571.2914/2 MEC: 00000977-1000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 203454625

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 2344128-4

VENCIMIENTO

27-DIC-2021

TOTAL A PAGAR

\$36.600



El Valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$11.055
El IVA de esta Boleta es \$2.100

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 25-NOV-2021
LECTURA ANTERIOR 26-OCT-2021
DIFERENCIA DE LECTURAS
ADICIONALES POR PRORRATEO
CONSUMO TOTAL

1224 m³
1213 m³
11 m³
(+) 117 m³
12.17 m³

MODALIDAD DE PRORRATEO
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

Con reparto (Reglamento de copropiedad)
24-DIC-2021

CORTE POR DEUDA A PARTIR DEL 27/12/2021 (**)

IMPORTANTE: Recuerde que a partir del 01/12/2021 el consumo que usted realice y durante los 4 próximos meses, podría estar afecto a tarifa de sobreconsumo.

AGUAS INFORMA

Su última lectura del periodo no punta es 1224, tomada con fecha 25/11/2021. Próxima facturación se inicia periodo punta. Su nuevo límite de sobreconsumo es 40 m³.
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del: 08/11/2021, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 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 = \$ 341,75
Metro cúbico tratamiento = \$ 212,60

Dirección despacho electrónico: katasalg@gmail.com

Tipo de Corte Normal valor \$ 4644, reposición \$ 4644
(**) Corte de suministro por deuda suspendido por la pandemia del COVID hasta el 31/12/2021

IMPORTANTE (Ley 21.249) Contamos con un beneficio para ti. Ingresas a ayudasocial.aguasandinas.cl. Si postulas puedes prorratear tu deuda generada en pandemia desde el 18/03/2020. A la fecha tu deuda es de \$36.600, y la puedes prorratear en hasta 48 cuotas sin intereses de \$762. Postula!

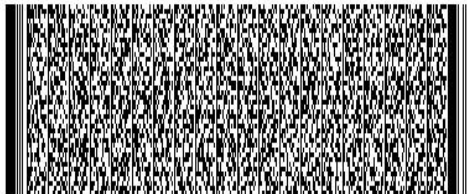
Ultimo pago 03-OCT-2021 \$12.300
Considera movimientos hasta 03-12-2021

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo
DIFERENCIA MEDIDOR GENERAL
PORCENTAJE DE PRORRATEO
Punto Servicio-Diámetro
Clave Facturación
Clave Lectura
Número de Medidor
Grupo Tarifario

1,00
(+) 149 m³
0,79%
Remarcador-15
Consumo real
LECTURA NORMAL
116595
AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: ELMOSTRADOR.CL, 08-NOV-2021
FECHA EMISIÓN: 04-DIC-2021



Timbre Electrónico S.I.I. - Res. 58 de 2012



AGUAS
andinas®



Escanee
y pague
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$36.600

Vencimiento

27-DIC-2021

Nro de cuenta

2344128-4



AGENCIAS COMERCIALES

**Atención Lunes a Jueves: 8:45 a 17:00 hrs.
Viernes: 8:45 a 15:45 hrs.**

- Carlos Condell 176, Buin.
- Av. Independencia 1900, Independencia.
- Gran Av. J.M. Carrera 8552, La Cisterna.
- Av. Vicuña Mackenna / Vicente Valdés, La Florida.
- Av. Santa Rosa 9130, La Granja.
- Los Pozos 7340, Las Condes.
- San Pablo 5797, Lo Prado.
- Serrano 226 - 234, Melipilla.
- José Domingo Cañas 1515, Ñuñoa.
- Av. Providencia 1737, Providencia.

- José Luis Coo 0272, Puente Alto.
- Freire 375, San Bernardo.
- Gran Av. J.M. Carrera 5165, San Miguel.
- Av. Pdte. Balmaceda 1398, Santiago.
- Esmeralda 1008, Talagante.
- Av. Vitacura 5640, Vitacura.

Atención especial de 9:00 a 13:00 hrs.:

- **Martes y jueves:** Jorge Montt 1971, Curacaví.
- **Miércoles y viernes:** Camino El Volcán 19693, San José de Maipo.
- **Lunes y viernes:** Barros Arana / Cerro La Cruz, Til Til.

CANALES DE PAGO

Más cerca de ti, con una amplia red de sucursales presenciales y en línea.



¡Hola! Soy Celeste,
tu nueva asistente virtual.
Encuétrame a toda hora
en el chat de nuestros
Canales Digitales:

www.aguasandinas.cl
 App

¿Hablemos? ☎ *8000 / 227312400

IMPORTANTE

Si usted reclama, la empresa sanitaria tiene un plazo legal de 10 días hábiles para contestarle. Si no queda conforme con la respuesta, puede dirigirse a la Superintendencia de Servicios Sanitarios, en Moneda 673, piso 1, Santiago. Callcenter 800 381 800, o en la página web, www.siss.gob.cl. Inserción ordenada para su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.



AGUAS
andinas.

**Por una ciudad
más sustentable
para todos y todas**

EL CLIMA EN EL MUNDO CAMBIÓ

AHORA NOS TOCA CAMBIAR A NOSOTROS

CUIDEMOS EL AGUA, CADA GOTA CUENTA

El cambio climático y la sequía no son una emergencia de estos últimos años, son la nueva realidad climática con la que debemos convivir y adaptarnos.

Del aporte de todas y todos depende cuidar nuestra agua y asegurar su futuro.



Aprende cómo cuidar el agua en
www.aguasandinas.cl



AGUAS
andinas.