

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                               |                            |                        |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------|
| RUT o pasaporte             | 207556300                     | Estado FOCES               | ESTADO ACREDITADO      |
| Fecha estado FOCES          | 16-01-2023 19:58:14           | ¿Tienes nombre social?     | NO TIENE               |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | SIN NOMBRE SOCIAL             | Nombres                    | Isadora Belén          |
| Primer apellido             | González                      | Segundo apellido           | Salinas                |
| Email                       | isabelen.gonzs@gmail.com      | Teléfono                   | +56984860448           |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                    | SOCIOLOGÍA             |
| Vía de ingreso              | psu                           | Fecha ocurrencia matrícula | 01-03-2023             |
| Número matrícula            | 2019113774                    | Origen matrícula           | candidato 1er semestre |
| Situación matrícula         | NO MATRICULA                  | Situación académica        | NO MATRICULADO         |
| Tipo de alumno              | ANTIGUO                       | Edad                       | 21 años 7 meses        |
| Fecha de nacimiento         | 22-05-2001                    | Sexo                       | Mujer                  |
| Género                      | Mujer                         | Estado civil               | Soltero(a)             |
| ¿Tiene PRAIS?               | Sí                            | Sistema de salud           | Isapre                 |
| Nombre isapre               | Nueva Masvida                 | Titular / carga            | Carga                  |
| Titular (Parentesco)        | Otro parentesco               | Nacionalidad               | Chilena                |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |                        |                             |              |
|-----------------|------------------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | FABIOLA SALINAS MORENO | Vínculo contacto emergencia | Madre        |
| Teléfono 1      | +56986768822           | Teléfono 2                  | +56977969789 |

#### 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

|                         |                      |                              |           |
|-------------------------|----------------------|------------------------------|-----------|
| <b>Tipo de inmueble</b> | Departamento         | <b>Calle o vía principal</b> | VILLASECA |
| <b>Numeración</b>       | 123                  | <b>Depto., casa o sitio</b>  | 306       |
| <b>Región</b>           | Región Metropolitana | <b>Comuna</b>                | Ñuñoa     |

#### 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 - 207556300 - Isadora Belén González Salinas

|                                                   |                 |                                                     |                           |
|---------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                            | 207556300       | <b>Nombres</b>                                      | Isadora Belén             |
| <b>Primer apellido</b>                            | González        | <b>Segundo apellido</b>                             | Salinas                   |
| <b>Edad</b>                                       | 21 años 7 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 22-05-2001                |
| <b>Sexo</b>                                       | Mujer           | <b>Parentesco</b>                                   | Estudiante                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí              | <b>Jefe de hogar</b>                                | No                        |
| <b>Estado civil</b>                               | Soltero(a)      | <b>¿Tiene PRAIS</b>                                 | Sí                        |
| <b>Sistema de salud</b>                           | Isapre          | <b>Previsión social</b>                             | Sin previsión social      |
| <b>Título enseñanza media</b>                     |                 | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | Sí                        |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No              | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b>              | Estudiante que no trabaja |

Madre - 101807681 - Fabiola Maria Salinas Moreno

|                                                     |                 |                                               |                        |
|-----------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                              | 101807681       | <b>Nombres</b>                                | Fabiola Maria          |
| <b>Primer apellido</b>                              | Salinas         | <b>Segundo apellido</b>                       | Moreno                 |
| <b>Edad</b>                                         | 57 años 3 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                       | 07-10-1965             |
| <b>Sexo</b>                                         | Mujer           | <b>Parentesco</b>                             | Madre                  |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                     | Sí              | <b>Jefe de hogar</b>                          | Sí                     |
| <b>Estado civil</b>                                 | Soltero(a)      | <b>¿Tiene PRAIS</b>                           | No                     |
| <b>Sistema de salud</b>                             | Capredena       | <b>Previsión social</b>                       | Otra previsión social  |
| <b>Otra previsión social</b>                        | CAPREDENA       | <b>Nivel educacional</b>                      | Instituto profesional  |
| <b>Título enseñanza media</b>                       |                 | <b>Nivel instituto</b>                        | Técnico nivel superior |
| <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No              | <b>Situación educacional</b>                  | Completo               |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | Sí              | <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | Pensión                |
| <b>Pensión</b>                                      | Montepío        | <b>Profesión u oficio</b>                     | Pensionada             |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 190813495 - Milena Andrea Gonzalez Salinas**

|                                                     |                                     |                                        |                             |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                              | 190813495                           | <b>Nombres</b>                         | Milena Andrea               |
| <b>Primer apellido</b>                              | Gonzalez                            | <b>Segundo apellido</b>                | Salinas                     |
| <b>Edad</b>                                         | 27 años 5 meses                     | <b>Fecha Nacimiento</b>                | 12-08-1995                  |
| <b>Sexo</b>                                         | Mujer                               | <b>Parentesco</b>                      | Hermano(a) o hermanastro(a) |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                     | Sí                                  | <b>Jefe de hogar</b>                   | No                          |
| <b>Estado civil</b>                                 | Soltero(a)                          | <b>¿Tiene PRAIS</b>                    | No                          |
| <b>Sistema de salud</b>                             | Isapre                              | <b>Previsión social</b>                | Sin previsión social        |
| <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza profesional universitaria | <b>Título enseñanza media</b>          |                             |
| <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                                  | <b>Situación educacional</b>           | Cursando                    |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | No                                  | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | 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 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90) |
| Ingreso mensual grupo familiar     | \$830.000 | Número serie estudiante | 524514259                                                                                           |
| Número serie jefe de hogar         | 107179857 |                         |                                                                                                     |

### 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                             |    |                     |                 |
|-----------------------------|----|---------------------|-----------------|
| ¿Tienes trabajo remunerado? | No | Tiempos de traslado | 01 a 30 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.

[illegible]

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 3                             | 1                           | \$1.090.641                   | \$363.547          |

\* 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 - 101807681 - Fabiola Maria Salinas Moreno**

|                            |                       |                            |          |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|----------|
| Nivel educacional          | Instituto profesional | Situación educacional      | Completo |
| Arancel mensual            | \$0                   | Promedio mensual matrícula | \$0      |
| Gasto mensual en educación | \$0                   |                            |          |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 190813495 - Milena Andrea Gonzalez Salinas**

|                               |                                     |                            |           |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------|
| Nivel educacional             | Enseñanza profesional universitaria | Situación educacional      | Cursando  |
| Estudia fuera de la provincia | No                                  | Arancel mensual            | \$144.417 |
| Promedio mensual matrícula    | \$0                                 | ¿Tiene algún beneficio?    | Si        |
| Indique cuál(es)              | CAE                                 | Gasto mensual en educación | \$144.417 |

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Total gastos en educación | \$144.417 |
|---------------------------|-----------|

## 2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

**Madre - 101807681 - Fabiola Maria Salinas Moreno**

|                             |                                          |                              |   |
|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------|---|
| Tipo de endeudamiento       | -Préstamos de consumo para sobrevivencia | Otro motivo de endeudamiento | - |
| Gasto mensual endeudamiento | \$169.479                                |                              |   |

|                                      |   |                                    |           |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-----------|
| Número integrantes con endeudamiento | 1 | Total endeudamiento grupo familiar | \$169.479 |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-----------|

## 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

Madre - 101807681 - Fabiola Maria Salinas Moreno

|                           |                                                                                                                              |                     |                                                                                                                           |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipo de enfermedad</b> | -Transitorias                                                                                                                | <b>Diagnóstico</b>  | -Otra enfermedad transitoria                                                                                              |
| <b>Otro diagnóstico</b>   | -Tratamiento quirúrgico de rehabilitación debido a una espondilodiscitis con resultado de paresia en extremidades inferiores | <b>Atención GES</b> | -No                                                                                                                       |
| <b>Gasto mensual</b>      | -\$64.000                                                                                                                    | <b>Observación</b>  | -El gasto está asociado a las atenciones con kinesiólogo, las cuales son dos veces por semana y todas la semanas del mes. |

|                                          |          |
|------------------------------------------|----------|
| <b>Total gastos salud grupo familiar</b> | \$64.000 |
|------------------------------------------|----------|

## 2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| <b>Total gastos por discapacidad</b> | \$0 |
|--------------------------------------|-----|

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

Estudiante - 207556300 - Isadora Belén González Salinas

|                                                 |                                 |                                |   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -                               | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | - |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA            | <b>Tenencia de la vivienda</b> | - |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -Isadora Belén González Salinas | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | - |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -                               | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | - |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -                               | <b>Nº dormitorios</b>          | - |
| <b>Calle</b>                                    | -                               | <b>Número</b>                  | - |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -                               | <b>Block o torre</b>           | - |
| <b>Villa o población</b>                        | -                               | <b>Región</b>                  | - |
| <b>Comuna</b>                                   | -                               |                                |   |

Madre - 101807681 - Fabiola Maria Salinas Moreno

|                                                 |                               |                                |                            |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -Departamento                 | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | -                          |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR     | <b>Tenencia de la vivienda</b> | -Propietario               |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -Fabiola Maria Salinas Moreno | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | -Entre \$ 72.789.201 o más |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -                             | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | -                          |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -                             | <b>Nº dormitorios</b>          | -3                         |
| <b>Calle</b>                                    | -VILLASECA                    | <b>Número</b>                  | -123                       |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -306                          | <b>Block o torre</b>           | -                          |
| <b>Villa o población</b>                        | -                             | <b>Región</b>                  | -Región Metropolitana      |
| <b>Comuna</b>                                   | -Ñuñoa                        |                                |                            |

## 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                  | 10.180.768-1 - Fabiola Maria Salinas Moreno | Parentesco                             | Madre     |
| ¿Ha percibido ingresos?       | Sí                                          | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Pensión |
| Pensión                       | - Montepío                                  | Situación ocupacional                  | Jubilado  |
| Puntaje situación ocupacional | 11.4                                        |                                        |           |

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

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

## 7. Última evaluación asistente social

### 7.1 Evaluación

|                                 |                                 |                                       |                           |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| Asistente social                | Carmen Gloria Neira Sandoval    | Fecha registro                        | 16-01-2023 19:58:09       |
| Nivel de vulnerabilidad         | Vulnerabilidad                  | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 7                         |
| Tramo per cápita                | DESDE \$341.024 HASTA \$383.651 | Per cápita                            | \$363.547                 |
| Puntaje per cápita              | 28                              | Tenencia                              | Propietario               |
| Puntaje por Tenencia            | 1.6                             | Avalúo                                | Entre \$ 72.789.201 o más |
| Puntaje por avalúo              | 1.7                             | Puntaje por arriendo                  | 0                         |
| Puntaje condicionantes sociales | 17                              | Puntaje total evaluación              | 66.7                      |

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                             |                               |                        |                   |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------|
| RUT o pasaporte             | 207556300                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO |
| Fecha estado FOCES          | 16-01-2023 19:58:14           | ¿Tienes nombre social? | NO TIENE          |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | SIN NOMBRE SOCIAL             | Nombre                 | Isadora Belén     |
| Primer apellido             | González                      | Segundo apellido       | Salinas           |
| Email                       | isabelen.gonzs@gmail.com      | Teléfono               | +56984860448      |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | SOCIOLOGÍA        |
| Número matrícula            | 2019113774                    | Situación matrícula    | NO MATRICULA      |
| Situación académica         | NO MATRICULADO                | Tipo de alumno         | ANTIGUO           |
| Edad                        | 21 años 7 meses               | Fecha de nacimiento    | 22-05-2001        |
| Sexo                        | Mujer                         | Género                 | Mujer             |
| Estado civil                | Soltero(a)                    | Nacionalidad Chilena   | Chilena           |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                             |                                   |                           |
|-------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$363.547 / DESDE \$341.024 HASTA \$383.651 | Puntaje per cápita                | 28                        |
| Tenencia                      | Propietario                                 | Puntaje tenencia                  | 1.6                       |
| Puntaje arriendo              | 0                                           | Tramo avalúo                      | Entre \$ 72.789.201 o más |
| Puntaje avalúo                | 1.7                                         | Puntaje variables socioeconómicas | 31.3                      |

### 3. Situación ocupacional jefe de hogar

|                               |                                             |                                        |           |
|-------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| Rut - nombre                  | 10.180.768-1 - Fabiola Maria Salinas Moreno | Parentesco                             | Madre     |
| ¿Ha percibido ingresos?       | No                                          | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Pensión |
| Pensión                       | - Montepío                                  | Situación ocupacional                  | Jubilado  |
| Puntaje situación ocupacional | 11.4                                        |                                        |           |

### 4. Condicionantes sociales

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

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

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                              |                                       |                     |
|-------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Carmen Gloria Neira Sandoval | Fecha registro                        | 16-01-2023 19:58:09 |
| Nivel de vulnerabilidad | Vulnerabilidad               | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 7                   |

## 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 | 66.7 |
|----------------------------|------|