

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	160064633	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2023 08:48:54	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Rafael Felipe
Primer apellido	Allende	Segundo apellido	Muñoz
Email	sir.alexei@gmail.com	Teléfono	+56936821839
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Año de ingreso	-2012
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2012114014
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	40 años 1 meses
Fecha de nacimiento	07-12-1982	Sexo	Hombre
Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$406.270 / DESDE \$383.652 HASTA \$431.609	Puntaje per cápita	24
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 463.205 y \$ 727.892	Puntaje arriendo	3.4
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	30.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.403.034-1 - Eugenia Liliana Allende Muñoz	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	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	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	23-01-2023 08:48:46
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	61.4
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	160064633	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2023 08:48:54	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Rafael Felipe
Primer apellido	Allende	Segundo apellido	Muñoz
Email	sir.alexei@gmail.com	Teléfono	+56936821839
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Año de ingreso	-2012	Vía de ingreso	psu
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023	Número matrícula	2012114014
Origen matrícula	candidato 1er semestre	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	40 años 1 meses	Fecha de nacimiento	07-12-1982
Sexo	Hombre	Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS?	Sí
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo A
Titular / carga	Titular	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	--------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Eugenia Allende	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56935586010	Teléfono 2	+56937437054

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 Río Juncal
Numeración	665	Villa o sector	Las Azaleas
Región	Región Metropolitana	Comuna	Puente Alto

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Bachillerato - -2012

Tipo de estudios	-Bachillerato	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-Titulado	Año de ingreso	-2012
Último año cursado	-2014	Nº de semestres cursados	-4
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-PAE, Fondo Solidario

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 160064633 - Rafael Felipe Allende Muñoz

RUT o pasaporte	160064633	Nombres	Rafael Felipe
Primer apellido	Allende	Segundo apellido	Muñoz
Edad	40 años 1 meses	Fecha Nacimiento	07-12-1982
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS	Sí	Sistema de salud	Fonasa
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	AFP
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿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	ninguno		

Madre - 84030341 - Eugenia Liliana Allende Muñoz

RUT o pasaporte	84030341	Nombres	Eugenia Liliana
Primer apellido	Allende	Segundo apellido	Muñoz
Edad	61 años 9 meses	Fecha Nacimiento	31-03-1961
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Título enseñanza media		Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Guardia de seguridad y CCTV		

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	\$750.000	Número serie estudiante	107826854
Número serie jefe de hogar	515301264		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	Tipo de relación contractual	Contrato a Plazo Indefinido
Número de horas semanales	16 a 30 horas semanales	Ámbito laboral	Otro
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	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
160064633 Estudiante	\$261.388	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$261.388
84030341 Madre	\$451.151	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$551.151

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	2	\$812.539	\$406.270

* 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 - 84030341 - Eugenia Liliana Allende Muñoz

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	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

Madre - 84030341 - Eugenia Liliana Allende Muñoz

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	--Gasto fijo de mantención hogar de ancianos
Gasto mensual endeudamiento	\$224.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$224.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

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

Estudiante - 160064633 - Rafael Felipe Allende Muñoz

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial moderada y severa, en personas de 15 años o menos. -Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	--Luxofractura de hombro izquierdo	Atención GES	-No-Sí
Gasto mensual	-\$0-\$10.000	Observación	-El gasto es relativo, ya que depende del dolor que que sienta, que es 24/7-Me atiende en Cesfam Salvador Bustos donde me proporcionan lo que necesito

Madre - 84030341 - Eugenia Liliana Allende Muñoz

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más. -Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	--	Atención GES	-Sí-Sí
Gasto mensual	-\$15.000-\$35.000	Observación	-Parte de los médicos que entrega GES causan perjuicio a la salud de mi madre, los medicamentos que no le causan perjuicio no los cubre el auge-pastillas para dormir que debe tomar y que no las cubre el ges

Total gastos salud grupo familiar	\$60.000
--	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Estudiante - 160064633 - Rafael Felipe Allende Muñoz

RUT o pasaporte	160064633	Nombres	Rafael Felipe Allende Muñoz
Edad	40 años 1 meses	Parentesco	Estudiante
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno
Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro	¿Requiere cuidador?	No
Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion	Gasto mensual total	\$7.000

Total gastos por discapacidad	\$7.000
--------------------------------------	---------

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

Estudiante - 160064633 - Rafael Felipe Allende Muñoz

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Rafael Felipe Allende Muñoz-Rafael Felipe Allende Muñoz	Avalúo de la vivienda	--
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	-Entre \$ 463.205 y \$ 727.892-	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Pasaje Río Juncal-	Número	-665-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Las Azaleas-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Puente Alto-		

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	8.403.034-1 - Eugenia Liliana Allende Muñoz	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	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	23-01-2023 08:48:46
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$383.652 HASTA \$431.609	Per cápita	\$406.270
Puntaje per cápita	24	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 463.205 y \$ 727.892	Puntaje por arriendo	3.4
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	61.4

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	lunes 23 de enero del 2023 a las 08:47:42
Observación	Evaluación económica de la madre se realiza sólo con el mes de agosto, por las prolongadas licencias médicas en meses anteriores. La situación de salud se evalúa con antecedentes médicos de procesos anteriores; no hay acreditación de discapacidad para evaluar.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

POSTULACION FOCES 2023

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>
Para: Felipe Allende <sir.alexei@gmail.com>
Cc: Araceli Del Carmen Navarrete <anavarre@uchile.cl>

23 de enero de 2023, 8:51

Informo a usted que sus antecedentes socioeconómicos ya fueron evaluados y se encuentra postulando a los beneficios FOCES 2023.

Respecto de sus consultas por la fecha de pago de la Beca PER, aún no he recibido respuestas; una vez obtenidas, se lo comunicaré.

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:50 hrs.



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #50107640
Fecha Confirmación Ciudadano: 07/04/2016

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Noviembre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Enero 2023

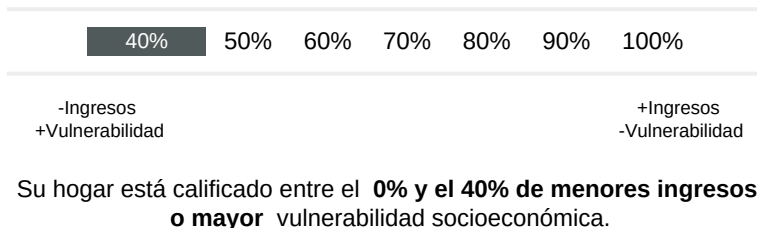
**Eugenia Liliana
Allende Muñoz**

RUN:
8.403.034-1

Dirección del Hogar:
Canal San Isidro, Nro domicilio: 2220, Puente
Alto.

Agrupación Habitacional:
Los Canales -Pb

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
8.403.XXX-X	Eugenia Liliana Allende Muñoz	Jefe(a) de hogar
16.006.XXX-X	Rafael Felipe Allende Muñoz	. Hermano(a)

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$375.000 y \$450.000

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 \$375.000 y \$450.000**

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 8 de Diciembre a las 19:15 hrs.

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 1B432-6E556-E75DF-9BF91-1 (*)

Santiago, 10 de diciembre de 2022

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Rafael Felipe Allende Muñoz RUT: 16.006.463-3 DOMICILIO: Limache 127A Depto 304, Nunoa, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 12-2021 y 12-2022.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
10-2022	COTIZACIÓN	30/11/2022	\$21.714	0,50	\$43.763,76	77.614.674-9	D
09-2022	COTIZACIÓN	29/10/2022	\$22.668	0,55	\$40.913,52	77.614.674-9	D
08-2022	COTIZACIÓN	30/09/2022	\$21.418	0,53	\$40.085,47	76.677.365-6	D
07-2022	COTIZACIÓN	31/08/2022	\$23.261	0,57	\$40.895,11	76.677.365-6	D
06-2022	COTIZACIÓN	29/07/2022	\$21.418	0,52	\$41.305,24	76.677.365-6	D
05-2022	COTIZACIÓN	15/06/2022	\$24.214	0,61	\$39.571,17	76.677.365-6	D
04-2022	COTIZACIÓN	23/05/2022	\$22.964	0,58	\$39.627,53	76.677.365-6	D

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes. (*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.


Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 7F7263F47EE879A63D

10 de diciembre de 2022

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : EUGENIA LILIANA ALLENDE MUÑOZ R.U.T.: 8.403.034-1 DOMICILIO: Canal Sn Isidro 2220, Puente Alto, Cordillera, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 12/2021 y 12/2022.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
10-2022	COTIZACION ATRASADA CON DNP	23/11/2022	63.688	1,46	43.761,92	77.122.578-0	D
09-2022	COTIZACION NORMAL	11/10/2022	38.813	0,97	40.025,97	77.122.578-0	D
09-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	11/10/2022	24.006	0,60	40.025,97	70.016.160-9	D
08-2022	COTIZACION NORMAL	07/09/2022	60.354	1,45	41.673,72	77.122.578-0	D
07-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/08/2022	25.668	0,62	41.425,07	70.016.160-9	D
07-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/08/2022	27.502	0,66	41.425,07	70.016.160-9	D
07-2022	COTIZACION ATRASADA CON DNP	17/08/2022	34.917	0,84	41.495,45	77.122.578-0	D
06-2022	COTIZACION NORMAL	12/07/2022	35.696	0,86	41.438,25	77.122.578-0	D
05-2022	COTIZACION NORMAL	13/06/2022	55.004	1,38	39.875,43	77.122.578-0	D
04-2022	COTIZACION ATRASADA	14/05/2022	6.667	0,17	39.227,85	77.122.578-0	D
03-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	11/04/2022	4.493	0,11	39.340,52	81.826.800-9	D
03-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	11/04/2022	7.863	0,20	39.340,52	81.826.800-9	D
03-2022	COTIZACION ATRASADA CON DNP	28/04/2022	17.693	0,45	39.639,89	76.677.365-6	D
02-2022	COTIZACION ATRASADA CON DNP	15/03/2022	21.715	0,55	39.281,48	76.677.365-6	D
01-2022	COTIZACION ATRASADA CON DNP	22/02/2022	22.329	0,58	38.491,37	76.677.365-6	D
12-2021	COTIZACION NORMAL	13/01/2022	23.579	0,61	38.365,65	76.677.365-6	D

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			

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



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

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción “Herramientas - Validar Certificados”, ingresando Rut y número Folio de Certificación”.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **EUGENIA LILIANA ALLENDE MUÑOZ**, RUN **8403034-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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.



Camilo Cid Pedraza
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: 10/12/2022
Código de Verificación: 1093518079



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **RAFAEL FELIPE ALLENDE MUÑOZ**, RUN **16006463-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B - 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.



Camilo Cid Pedraza
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: 10/12/2022
Código de Verificación: 866703456

RUT: 77.617.674-9

Ambrosio O'Higgins 124, Curacaví

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES**OCTUBRE****2022**

NOMBRE COMPLETO	RAFAEL FELIPE ALLENDE MUÑOZ	FECHA INGRESO	2-mar-2020
RUT	16.006.463-3	AFP	PROVIDA
CARGO	GGSS	SALUD	FONASA
DÍAS TRABAJADOS	30	CÓDIGO	82
INSTALACION	NOT COMPANY		

DETALLE DE HABERES		DETALLE DE DESCUENTOS	
SUELDO BASE	152381	T. FONDO PENSIÓN:	24863
GRATIF. MENSUAL	43429	APORTE SALUD:	15200
HORAS EXTRA 18	21333	APORTE ADIC. SALUD	0
RECARGO LEGAL	0	AFC TRABAJADOR	0
BONO RESP.	0	IMPTO	0
BONO T.EXTRA	0		
T. HAB. IMP. Y TRIBUT.	217143	T.LEYES SOCIALES:	40063
COLACIÓN	37960	ANTICIPOS	0
MOVILIZACIÓN	37960	RETENCION CCAF	0
ASIG. FAMILIAR	0	DESCUENTOS	0
DESG. HERR.	0	RETENCION SII	0
		PTMO. EMPRESA	0
T.HAB.N.IMP. Y N. TRIBUT.	75920		
TOTAL HABERES	293063	TOTAL DESCUENTOS:	40063

SUELDO LÍQUIDO: 253000

Certifico que he recibido la suma de **\$253,000**
y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer,
por ninguno de los conceptos comprendidos en esta liquidación.

RECIBÍ CONFORME

RUT: 76.677.365-6

San Nicolás 860 Of. 202, San Miguel

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES**MAYO****2022**

NOMBRE COMPLETO	RAFAEL ALLENDE	FECHA INGRESO	2-mar-2020
RUT	16.006.463-3	AFP	PROVIDA
CARGO	GGSS	SALUD	FONASA
DÍAS TRABAJADOS	30	CÓDIGO	63
INSTALACION	NOT COMPANY		

DETALLE DE HABERES		DETALLE DE DESCUENTOS	
SUELDO BASE	152381	T. FONDO PENSIÓN:	27725
GRATIF. MENSUAL	48429	APORTE SALUD:	16950
HORAS EXTRA 18	21333	APORTE ADIC. SALUD	0
RECARGO LEGAL	20000	AFC TRABAJADOR	0
BONO RESP.	0	IMPTO	0
BONO T.EXTRA	0		
T. HAB. IMP. Y TRIBUT.	242143	T.LEYES SOCIALES:	44675
COLACIÓN	36460	ANTICIPOS	0
MOVILIZACIÓN	36460	RETENCION CCAF	0
ASIG. FAMILIAR	0	DESCUENTOS	0
DESG. HERR.	0	RETENCION SII	0
		PTMO. EMPRESA	0
T.HAB.N.IMP. Y N. TRIBUT.	72920		
TOTAL HABERES	315063	TOTAL DESCUENTOS:	44675

SUELDO LÍQUIDO: 270387

Certifico que he recibido la suma de **\$270,387**
y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer,
por ninguno de los conceptos comprendidos en esta liquidación.

RECIBÍ CONFORME

RUT: 77.617.674-9

Ambrosio O'Higgins 124, Curacaví

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES**SEPTIEMBRE****2022**

NOMBRE COMPLETO	RAFAEL ALLENDE	FECHA INGRESO	2-mar-2020
RUT	16.006.463-3	AFP	PROVIDA
CARGO	GGSS	SALUD	FONASA
DÍAS TRABAJADOS	30	CÓDIGO	91
INSTALACION	NOT COMPANY		

DETALLE DE HABERES		DETALLE DE DESCUENTOS	
SUELDO BASE	152381	T. FONDO PENSIÓN:	25955
GRATIF. MENSUAL	45336	APORTE SALUD:	15868
HORAS EXTRA 16	18963	APORTE ADIC. SALUD	0
RECARGO LEGAL	10000	AFC TRABAJADOR	0
BONO RESP.	0	IMPTO	0
BONO T.EXTRA	0		
T. HAB. IMP. Y TRIBUT.	226680	T.LEYES SOCIALES:	41822
COLACIÓN	37960	ANTICIPOS	0
MOVILIZACIÓN	37960	RETENCION CCAF	0
ASIG. FAMILIAR	0	DESCUENTOS	0
DESG. HERR.	0	RETENCION SII	0
		PTMO. EMPRESA	0
T.HAB.N.IMP. Y N. TRIBUT.	75920		
TOTAL HABERES	302600	TOTAL DESCUENTOS:	41822

SUELDO LÍQUIDO: 260777

Certifico que he recibido la suma de **\$260,777**
y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer,
por ninguno de los conceptos comprendidos en esta liquidación.



RECIBÍ CONFORME

Liquidación de Sueldo

Empleador: ISEG CHILE SPA (77.122.578-0)

División: GERENCIA OPERACIONES

Área: Paris Mall Plaza Vespucio

Sub-área: Paris Mall Plaza Vespucio

Mes: Junio 2022



Sr(a): Allende Muñoz, Eugenia Liliana

Rut: 8.403.034-1

Cargo: Guardia de Seguridad

Centro de Costo: PRV01.CS01.010.009.00077

Sueldo Base: \$ 380.000

Alcance líquido: \$ 274.342

Tipo Contrato: Indefinido

Inicio Contrato: 27 abril 2022

Licencias: 14 días

Días Trabajados: 16 días

Horas Extras: 5 horas 43 min.

Horas no Trabajadas: 33 min.

Previsión: Modelo (10.58%)

Salud: Fonasa

UF: \$ 33.086,83

HABERES IMPONIBLES	\$ 309.225	DESCUENTOS LEGALES	\$ 56.217
Sueldo Base	\$ 202.667	Cotiz. Previ. Obligatoria	\$ 32.716
Horas no Trabajadas	-\$ 1.084	Cotiz. Salud Obligatoria	\$ 21.646
Gratificación	\$ 61.845	Seguro Cesantía	\$ 1.855
Horas Extras 50% 5 horas 43 min.	\$ 19.130		
Bono Asistencia	\$ 26.667		
		OTROS DESCUENTOS	\$ 80.000
		Anticipo De Sueldos	\$ 80.000
HABERES NO IMPONIBLES	\$ 21.334		
Asignación De Colación	\$ 10.667		
Asignación De Movilización	\$ 10.667		
TOTAL HABERES: \$ 330.559		TOTAL DESCUENTOS: \$ 136.217	
LÍQUIDO A RECIBIR: \$ 194.342			

Certifico que he recibido de ISEG CHILE SPA (77.122.578-0) a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente Liquidación y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer.

FIRMA CONFORME



buk.cl

Liquidación de Sueldo

Empleador: ISEG CHILE SPA (77.122.578-0)

División: GERENCIA OPERACIONES

Área: Paris Mall Plaza Vespucio

Sub-área: Paris Mall Plaza Vespucio

Mes: Julio 2022



Sr(a): Allende Muñoz, Eugenia Liliana

Rut: 8.403.034-1

Cargo: Guardia de Seguridad

Centro de Costo: PRV01.CS01.010.009.00077

Sueldo Base: \$ 380.000

Alcance líquido: \$ 307.021

Tipo Contrato: Indefinido

Inicio Contrato: 27 abril 2022

Licencias: 15 días

Días Trabajados: 16 días

Previsión: Modelo (10.58%)

Salud: Fonasa

UF: \$ 33.417,26

HABERES IMPONIBLES	\$ 349.166	DESCUENTOS LEGALES	\$ 63.479
Sueldo Base	\$ 202.667	Cotiz. Previ. Obligatoria	\$ 36.942
Gratificación	\$ 69.833	Cotiz. Salud Obligatoria	\$ 24.442
Bono Asistencia Ba	\$ 26.666	Seguro Cesantía	\$ 2.095
Bono Asistencia Form 3	\$ 50.000		
HABERES NO IMPONIBLES	\$ 21.334	OTROS DESCUENTOS	\$ 0
Asignación De Colación	\$ 10.667		
Asignación De Movilización	\$ 10.667		
TOTAL HABERES: \$ 370.500		TOTAL DESCUENTOS: \$ 63.479	
LÍQUIDO A RECIBIR: \$ 307.021			

Certifico que he recibido de ISEG CHILE SPA (77.122.578-0) a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente Liquidación y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer.

FIRMA CONFORME



buk.cl

Liquidación de Sueldo

Empleador: ISEG CHILE SPA (77.122.578-0)

División: GERENCIA OPERACIONES

Área: Paris Mall Plaza Vespucio

Sub-área: Paris Mall Plaza Vespucio

Mes: Agosto 2022



Sr(a): Allende Muñoz, Eugenia Liliana

Rut: 8.403.034-1

Cargo: Guardia de Seguridad

Centro de Costo: PRV01.CS01.010.009.00077

Sueldo Base: \$ 400.000

Alcance líquido: \$ 531.151

Tipo Contrato: Indefinido

Inicio Contrato: 27 abril 2022

Licencias: 3 días

Días Trabajados: 28 días

Horas Extras: 17 horas

Previsión: Modelo (10.58%)

Salud: Fonasa

UF: \$ 33.836,51

HABERES IMPONIBLES	\$ 603.541	DESCUENTOS LEGALES	\$ 109.724
Sueldo Base	\$ 373.333	Cotiz. Previ. Obligatoria	\$ 63.855
Gratificación	\$ 120.708	Cotiz. Salud Obligatoria	\$ 42.248
Horas Extras 50% 6 horas	\$ 21.000	Seguro Cesantía	\$ 3.621
Horas extras festivos 11 horas	\$ 38.500		
Bono Asistencia Form 3	\$ 50.000		
		OTROS DESCUENTOS	\$ 80.000
		Anticipo De Sueldos	\$ 80.000
HABERES NO IMPONIBLES	\$ 37.334		
Asignación De Colación	\$ 18.667		
Asignación De Movilización	\$ 18.667		
TOTAL HABERES: \$ 640.875		TOTAL DESCUENTOS: \$ 189.724	
LÍQUIDO A RECIBIR: \$ 451.151			

Certifico que he recibido de ISEG CHILE SPA (77.122.578-0) a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente Liquidación y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer.

FIRMA CONFORME



buk.cl



SUCURSAL VIRTUAL

Comprobante de Pago

Estimado (a) Rafael Felipe Allende Munoz

Le informamos que usted ha realizado el pago de sus servicios Mundo asociados al Rut **16.006.463-3**.
Revise el detalle a continuación:

Detalle Pago	
Medio de Pago	: Webpay
Nº de orden	: 0202212031050200160064633
Código Transacción	: 512540
Monto Pagado	: \$ 14.990
Fecha Transacción	: 03/12/2022 10:51:26
Código de Cliente	: 160064633
Tipo Cliente	: Domiciliario



Cargo

Tipo de cuenta

Cuenta Vista

Cuenta N°

007008779737

Rut

16.006.463-3

Nombre

RAFAEL FELIPE ALLENDE MUNOZ

Destino

Número de Carro

000000317941095

Empresa	ID. Cliente	Fecha Vencimiento	Monto
PAGOS CGE	2362086	2022-12-03	25.100

Cargo

Tipo de cuenta

Cuenta Vista

Cuenta N°

007008779737

Rut

16.006.463-3

Nombre

RAFAEL FELIPE ALLENDE MUNOZ

Destino

Número de Carro

000000316983950

Empresa	ID. Cliente	Fecha Vencimiento	Monto
AGUAS ANDINAS S.A.	15178019	2022-11-29	13.570

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: Junio	Fecha: 29-06-2022
Nombre estudiante: R. Felipe Allende Muñoz	Carrera: Sociología
Nº de Integrantes grupo familiar: 2	Nº de Integrantes que aportan: 2

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

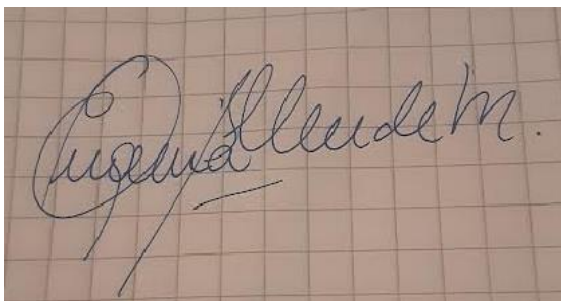
Nombre: Eugenia Liliana Allende Muñoz	RUT: 8403034-1
Domicilio: Río Juncal 665	Fono: +56933409460
Domicilio laboral: Av. Vicuña Mackenna Ote. 7110, La Florida, Región Metropolitana	Fono:
Profesión, oficio o actividad: Guardia de seguridad	
Total ingreso mensual grupo familiar: 750.000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	80.000	
2. Arriendo	420.000	
3. Dividendo	0	
4. Contribuciones	0	
5. Luz	25.000	
6. Agua	15.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	27.000	
8. Bencina	0	
9. Movilización	20.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	20.000	
11. TV Cable	0	
12. Internet	15.000	
13. Útiles de aseo	10.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	0	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	72.000	
16. Vestuario	20.000	
17. Salud	0	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	50.000	
19. Otro (detallar): pago residencia de ancianos donde se encuentra la madre de la jefa de hogar	150.000	
20. TOTALES	924.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	924.000	

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.



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: __10/12/2022

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

cvc.-

En La Florida, a 23 de Junio de 2022 comparecen: don **ALCIBIADES DE LA ROSA ANDANA URRUTIA**, cédula nacional de identidad N°12.205.219-2, con domicilio en Calle Lautaro 2180, comuna de La Pintana, como parte arrendadora y doña **EUGENIA LILIANA ALLENDE MUÑOZ**, cédula nacional de identidad N°8.403.034-1, con domicilio en Pasaje Río Juncal N°665, comuna de Puente Alto, como parte arrendataria han convenido el siguiente contrato de arrendamiento en conformidad a las disposiciones a la nueva Ley de arriendo N°19.866 del 11 de Abril del 2003.-

PRIMERO: La parte arrendadora da en arriendo a doña, la propiedad ubicada en **PASAJE RIO JUNCAL N°665, COMUNA DE PUENTE ALTO.-**

SEGUNDO: El destino de la propiedad arrendada, no podrá ser dedicada por la parte arrendataria sino a **USO HABITACIONAL.-**

TERCERO: La renta asciende a la suma de **\$420.000 (CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS)** mensuales. La renta deberá pagarse los primeros 05 días de cada mes, mediante transferencia a la cuenta RUT N°122052192, directamente a la parte arrendadora. La mora del pago de renta mensual o los atrasos reiterados darán derecho a la parte arrendadora a poner término al presente contrato, sin más trámites. El arriendo se reajustará en forma anual de acuerdo al IPC.- En este acto se hace entrega el valor de **\$840.000.-** correspondiente al pago de **2 MESES DE ARRIENDO.-**

CUARTO: El presente contrato comenzó a regir el día **01 DE JULIO DE 2022** y tendrá una duración de **UN AÑO**, renovable automáticamente por el mismo periodo a menos que uno de los comparecientes manifiesta su voluntad de ponerle término, con noventa días de antelación, mediante carta certificada, salvo caso fortuito o fuerza mayor como pérdida de la fuente laboral del arrendatario deberá hacer entrega de la propiedad en un plazo no mayor a 30 días, el no aviso con la anticipación antes señalada significará la pérdida de la garantía.-

QUINTO: La propiedad que se arrienda se encuentra en el estado de conservación conocido por la parte arrendataria. Obligándose a restituirla al término del presente contrato en el mismo estado, habida consideración del desgaste por tiempo y uso legítimo, y con todas sus cuentas al día. Cualquier mejora, transformación o instalación en la propiedad, deberá contar con la autorización de la parte arrendadora.-

SEXTO: GARANTIA DEL ARRIENDO: A fin de garantizar la conservación de la propiedad y su restitución en el mismo estado en que se recibe, la devolución de las especies y artefactos, el pago de los perjuicios y deterioros que se causen en la propiedad arrendada, sus servicios e instalaciones y en general responder del fiel cumplimiento de las estipulaciones de este contrato, la parte arrendataria entregará en garantía la suma de **\$420.000**, suma que éste se obliga a restituirla de acuerdo al último valor del canon de arriendo, dentro de los 30 días siguientes a la entrega a su satisfacción de la propiedad arrendada, quedando desde ahora autorizado la parte arrendadora a descontar de la garantía el valor de los deterioros y perjuicios de cargo de la parte arrendataria que se hayan

ocasionados.- La parte arrendataria no podrá en caso alguno imputar la garantía al pago la renta de arrendamiento, ni aún tratándose de la renta del último mes.-

SEPTIMO: Serán de cargo de la parte arrendataria las reparaciones o reposiciones de los sistemas de servicios y terminaciones de la casa y jardines, que sea necesario efectuar derivadas del uso normal o de deterioros casuales. Deberá mantener en perfecto estado y funcionamiento las llaves de artefactos, llaves de paso, válvulas y flotadores de W.C., de la red de agua. Enchufes, interruptores y timbres de la red eléctrica, reparándolas o cambiándolas por su cuenta.-

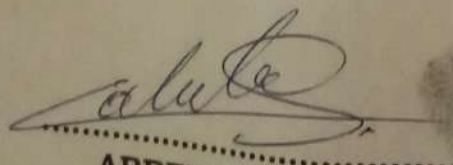
OCTAVO: La parte arrendataria **no podrá subarrendar o ceder parte o todos los derechos de arrendamiento**, y se ha establecido el convenio de ambas partes el no tener allegado en la propiedad.- Además deberá tener al día las cuentas de Luz y Agua debiendo exhibir sus respectivos comprobantes cuando sean requeridos.-

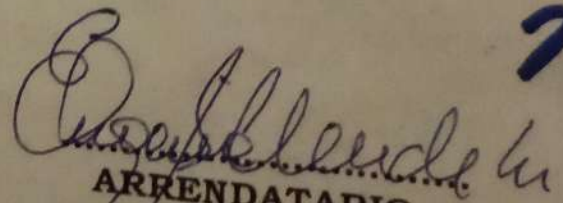
NOVENO: La parte arrendadora no responderá por robos u otros delitos que ocurran en la propiedad arrendada o por perjuicios provenientes de incendios, inundaciones, filtraciones o roturas de cañerías fortuitas, efectos de humedad o calor, accidentes y cualquier caso fortuito o de fuerza mayor.-

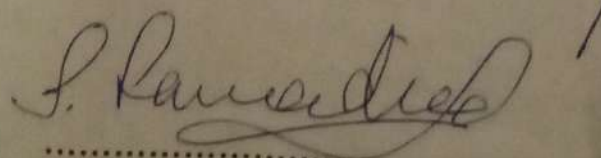
DECIMO: Presente a este acto, doña **SILVIA ANA MARIA LAMADRID ALVAREZ**, cédula nacional de identidad **N°5.447.290-0**, con domicilio en Jose Manuel Infante N°3050, Comuna de Ñuñoa, fono **N°957840213**, quien se constituye en aval y codeudor solidario, de las obligaciones que por este acto adquiere la parte arrendataria.-

DECIMO: Las partes constituyen domicilio en la ciudad de Santiago, para todos los efectos legales del presente contrato.-

DECLARAN LAS PARTES HABER LEIDO INTEGRAMENTE ANTES DE FIRMAR, EL PRESENTE CONTRATO Y ESTAR CONFORMES CON EL Y PARA CONSTANCIA FIRMAN LAS PARTES:


.....
ARRENDADOR


.....
ARRENDATARIO


.....
AVAL O CODEUDOR SOLIDARIO