

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                               |                        |                            |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------|
| RUT o pasaporte             | 203391846                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO          |
| Fecha estado FOCES          | 24-01-2020 11:45:02           | ¿Tienes nombre social? | No                         |
| Nombre                      | Camila Samaria                | Apellido paterno       | Pavez                      |
| Apellido materno            | Reyes                         | Email                  | pavezreyescamila@gmail.com |
| Teléfono                    | +56991338996                  | Cuenta RUT             | Sí                         |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | SOCIOLOGÍA                 |
| Número matrícula            | 2019113789                    | Situación matrícula    | MATRICULADO                |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | NUEVO                      |
| Edad                        | 19 años 3 meses               | Fecha de nacimiento    | 18-10-2000                 |
| Sexo                        | Mujer                         | Género                 | Femenino                   |
| Estado civil                | Soltero(a)                    | Sistema de salud       | Fonasa                     |
| Tramo de fonasa             | Tramo B                       | Titular / carga        | Carga                      |
| Titular (Parentesco)        | Madre                         | Nacionalidad Chilena   | Sí                         |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

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

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

|                 |                               |                             |              |
|-----------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | Carolina Andrea Reyes Catalán | Vínculo contacto emergencia | Madre        |
| Teléfono 1      | +56987494890                  | Teléfono 2                  | +56950317049 |

#### 1.4 Dirección del grupo familiar y académica

##### 1.4.1 Datos dirección

|                                                                  |    |                                   |    |
|------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------|----|
| ¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar? | No | ¿Tu grupo familiar vive en Chile? | Sí |
|------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------|----|

##### 1.4.2 Dirección del grupo familiar

|                   |              |        |                             |
|-------------------|--------------|--------|-----------------------------|
| Calle             | Bahamas      | Número | 170                         |
| Villa o población | Las Americas | Región | Región del lib. b. Ohiggins |
| Comuna            | Rengo        |        |                             |

#### 1.4.3 Dirección académica

|                  |                  |        |                      |
|------------------|------------------|--------|----------------------|
| Tipo de inmueble | Casa             | Calle  | Las catalpas oriente |
| Número           | 158              | Región | Región metropolitana |
| Comuna           | Estación Central |        |                      |

#### 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 - 203391846 - Camila Samaria Pavez Reyes

|                                 |                           |                                            |                |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| RUT o pasaporte                 | 203391846                 | Nombres                                    | Camila Samaria |
| Apellido Paterno                | Pavez                     | Apellido Materno                           | Reyes          |
| Edad                            | 19 años 3 meses           | Fecha Nacimiento                           | 18-10-2000     |
| Sexo                            | Mujer                     | Parentesco                                 | Estudiante     |
| ¿Vive con el estudiante?        | Sí                        | Jefe de hogar                              | No             |
| Estado civil                    | Soltero(a)                | Sistema de salud                           | Fonasa         |
| Previsión social                | Sin previsión social      | ¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses? | No             |
| Actividad (no percibe ingresos) | Estudiante que no trabaja |                                            |                |

Madre - 139490533 - Carolina Reyes Catalán

|                                               |                                             |                                            |                                                                 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| RUT o pasaporte                               | 139490533                                   | Nombres                                    | Carolina                                                        |
| Apellido Paterno                              | Reyes                                       | Apellido Materno                           | Catalán                                                         |
| Edad                                          | 39 años 1 meses                             | Fecha Nacimiento                           | 16-12-1980                                                      |
| Sexo                                          | Mujer                                       | Parentesco                                 | Madre                                                           |
| ¿Vive con el estudiante?                      | Sí                                          | Jefe de hogar                              | Sí                                                              |
| Estado civil                                  | Separado(a) de hecho                        | Sistema de salud                           | Fonasa                                                          |
| Previsión social                              | AFP                                         | Nivel educacional                          | Enseñanza técnica nivel superior                                |
| Situación educacional                         | Completo                                    | ¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses? | Sí                                                              |
| Actividad laboral (fuente de ingresos)        | Trabajo, pensión de alimento formal o legal | Forma de trabajo (estable/inestable)       | Estable                                                         |
| Modalidad trabajo (dependiente/independiente) | Dependiente                                 | Profesión u oficio                         | Técnico en administración de Empresas, mención recursos humanos |

Hermano(a) o hermanastro(a) - 225834938 - Sofia Pavez Reyes

|                                        |                           |                                                   |                             |
|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                 | 225834938                 | <b>Nombres</b>                                    | Sofia                       |
| <b>Apellido Paterno</b>                | Pavez                     | <b>Apellido Materno</b>                           | Reyes                       |
| <b>Edad</b>                            | 12 años 1 meses           | <b>Fecha Nacimiento</b>                           | 20-12-2007                  |
| <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>Sistema de salud</b>                           | Fonasa                      |
| <b>Nivel educacional</b>               | Enseñanza básica          | <b>Tipo de establecimiento</b>                    | Municipal / Consejo Local   |
| <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 |                                                   |                             |

Hermano(a) o hermanastro(a) - 27059073K - Cristobal Alonso Vásquez Reyes

|                                        |                       |                                                   |                             |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                 | 27059073K             | <b>Nombres</b>                                    | Cristobal Alonso            |
| <b>Apellido Paterno</b>                | Vásquez               | <b>Apellido Materno</b>                           | Reyes                       |
| <b>Edad</b>                            | 0 años 3 meses        | <b>Fecha Nacimiento</b>                           | 24-10-2019                  |
| <b>Sexo</b>                            | Hombre                | <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>Sistema de salud</b>                           | Fonasa                      |
| <b>Nivel educacional</b>               | Sin estudios formales | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No                          |
| <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Menor de 4 años       |                                                   |                             |

### 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

|                                           |           |                                |                                                                                                     |
|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>¿Tiene Registro Social de Hogares?</b> | Sí        | <b>Tramo socioeconómico</b>    | Hogares calificados entre el 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50) |
| <b>Ingreso mensual grupo familiar</b>     | \$645.000 | <b>Número serie estudiante</b> | 108950453                                                                                           |
| <b>Número serie jefe de hogar</b>         | 108950891 |                                |                                                                                                     |

### 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                                    |    |                            |                   |
|------------------------------------|----|----------------------------|-------------------|
| <b>¿Tienes trabajo remunerado?</b> | No | <b>Tiempos de traslado</b> | 121 minutos ó más |
|------------------------------------|----|----------------------------|-------------------|

## 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 |
|---------------------------------------|---------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 203391846 Estudiante                  | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 139490533 Madre                       | \$654.503           | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$165.000           | \$0                        | \$0                        | \$819.503      |
| 225834938 Hermano(a) o hermanastro(a) | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 27059073K Hermano(a) o hermanastro(a) | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 4                             | 1                           | \$819.503                     | \$204.876          |

\* 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 - 139490533 - Carolina Reyes Catalán

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 225834938 - Sofia Pavez Reyes

|                         |                  |                               |                           |
|-------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Nivel educacional       | Enseñanza básica | Tipo de establecimiento       | Municipal / Consejo Local |
| Situación educacional   | Cursando         | Estudia fuera de la provincia | No                        |
| Arancel mensual         | \$0              | Promedio mensual matrícula    | \$0                       |
| ¿Tiene algún beneficio? | No               | Gasto mensual en educación    | \$0                       |

Hermano(a) o hermanastro(a) - 27059073K - Cristobal Alonso Vásquez Reyes

|                            |                       |                            |     |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|-----|
| Nivel educacional          | Sin estudios formales | Arancel mensual            | \$0 |
| Promedio mensual matrícula | \$0                   | Gasto mensual en educación | \$0 |

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| Total gastos en educación | \$0 |
|---------------------------|-----|

## 2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

|                                      |   |                                    |     |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-----|
| No declara endeudamiento             |   |                                    |     |
| Número integrantes con endeudamiento | 0 | Total endeudamiento grupo familiar | \$0 |

## 2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

|                                             |   |                              |     |
|---------------------------------------------|---|------------------------------|-----|
| No declara problemas judiciales             |   |                              |     |
| Numero integrantes con problemas judiciales | 0 | Gasto mensual grupo familiar | \$0 |

## 2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 203391846 - Camila Samaria Pavez Reyes

|                    |                                 |              |                                        |
|--------------------|---------------------------------|--------------|----------------------------------------|
| Tipo de enfermedad | -Permanentes o de Mediano Costo | Diagnóstico  | -Asma bronquial en mayores de 15 años. |
| Otro diagnóstico   | -                               | Atención GES | -Sí                                    |
| Gasto mensual      | -\$0                            | Observación  | -                                      |

|                    |                                 |              |                                              |
|--------------------|---------------------------------|--------------|----------------------------------------------|
| Tipo de enfermedad | -Permanentes o de Mediano Costo | Diagnóstico  | -Hipotiroidismo en personas de 15 años y más |
| Otro diagnóstico   | -                               | Atención GES | -Sí                                          |
| Gasto mensual      | -\$10.000                       | Observación  | -                                            |

|                                   |          |
|-----------------------------------|----------|
| Total gastos salud grupo familiar | \$10.000 |
|-----------------------------------|----------|

## 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 - 203391846 - Camila Samaria Pavez Reyes

|                                          |                             |                         |                                      |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -                           | Otro tipo de inmueble   | -                                    |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR   | Tenencia de la vivienda | -Arrendatario de casa o departamento |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -CAMILA SAMARIA PAVEZ REYES | Avalúo de la vivienda   | -                                    |
| ¿Tiene algún vínculo con el propietario? | -No                         | ¿Cuál es el vínculo?    | -                                    |
| Monto arriendo                           | -Entre \$ 0 y \$ 265.081    | Nº dormitorios          | -3                                   |
| Calle                                    | -Bahamas                    | Número                  | -170                                 |
| Nº Departamento / casa                   | -                           | Block o torre           | -                                    |
| Villa o población                        | -Las Americas               | Región                  | -Región del lib. b. Ohiggins         |
| Comuna                                   | -Rengo                      |                         |                                      |

|                                                 |                             |                                |                        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -Casa                       | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | -                      |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA        | <b>Tenencia de la vivienda</b> | -Arrendatario de pieza |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -CAMILA SAMARIA PAVEZ REYES | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | -                      |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -No                         | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | -                      |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -Entre \$ 0 y \$ 265.081    | <b>Nº dormitorios</b>          | -5                     |
| <b>Calle</b>                                    | -Las catalpas oriente       | <b>Número</b>                  | -158                   |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -                           | <b>Block o torre</b>           | -                      |
| <b>Villa o población</b>                        | -                           | <b>Región</b>                  | -Región metropolitana  |
| <b>Comuna</b>                                   | -Estacion Central           |                                |                        |

## 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

|                                          |    |                               |                                 |
|------------------------------------------|----|-------------------------------|---------------------------------|
| <b>Postula al Programa Residencia</b>    | No | <b>¿Es renovante?</b>         | NO                              |
| <b>Puntaje de categoría red de apoyo</b> | 27 | <b>Categoría red de apoyo</b> | Tramo 2 - red de apoyo moderada |

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                                      |                                       |                                               |                                                          |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Rut - nombre</b>                  | 13.949.053-3 - Carolina Reyes Catalán | <b>Parentesco</b>                             | Madre                                                    |
| <b>¿Ha percibido ingresos?</b>       | Sí                                    | <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | - Trabajo(Estable), - pensión de alimento formal o legal |
| <b>Puntaje situación ocupacional</b> | 3.8                                   |                                               |                                                          |

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

---

## 7. Última evaluación asistente social

### 7.1 Evaluación

|                                 |                           |                                       |                                     |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Asistente social                | Calu Pérez                | Fecha registro                        | 24-01-2020 11:44:58                 |
| Nivel de vulnerabilidad         | Alta vulnerabilidad       | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                                  |
| Tramo per cápita                | DESDE \$0 HASTA \$224.894 | Per cápita                            | \$204.876                           |
| Puntaje per cápita              | 40                        | Tenencia                              | Arrendatario de casa o departamento |
| Puntaje por Tenencia            | 3.2                       | Puntaje por avalúo                    | 0                                   |
| Arriendo                        | Entre \$ 0 y \$ 265.081   | Puntaje por arriendo                  | 10                                  |
| Puntaje condicionantes sociales | 20                        | Puntaje total evaluación              | 87                                  |

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

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                      |                     |                             |                               |
|----------------------|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| RUT o pasaporte      | 203391846           | Estado FOCES                | ESTADO ACREDITADO             |
| Fecha estado FOCES   | 24-01-2020 11:45:02 | ¿Tienes nombre social?      | No                            |
| Nombre               | Camila Samaria      | Apellido paterno            | Pavez                         |
| Apellido materno     | Reyes               | Email                       | pavezreyescamila@gmail.com    |
| Teléfono             | +56991338996        | Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales |
| Carrera              | SOCIOLOGÍA          | Número matrícula            | 2019113789                    |
| Situación matrícula  | MATRICULADO         | Situación académica         | MATRICULADO                   |
| Tipo de alumno       | NUEVO               | Edad                        | 19 años 3 meses               |
| Fecha de nacimiento  | 18-10-2000          | Sexo                        | Mujer                         |
| Género               | Femenino            | Estado civil                | Soltero(a)                    |
| Nacionalidad Chilena | Si                  |                             |                               |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                       |                                   |      |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|------|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$204.876 / DESDE \$0 HASTA \$224.894 | Puntaje per cápita                | 40   |
| Tenencia                      | Arrendatario de casa o departamento   | Puntaje tenencia                  | 3.2  |
| Tramo arriendo                | Entre \$ 0 y \$ 265.081               | Puntaje arriendo                  | 10   |
| Puntaje avalúo                | 0                                     | Puntaje variables socioeconómicas | 53.2 |

### 3. Situación ocupacional jefe de hogar

|                         |                                       |                                        |                                                          |
|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Rut - nombre            | 13.949.053-3 - Carolina Reyes Catalán | Parentesco                             | Madre                                                    |
| ¿Ha percibido ingresos? | No                                    | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Trabajo(Estable), - pensión de alimento formal o legal |
| 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                      | Sí |
| 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                                                                   |    |
| Hacinamiento                                                                             |    |
| Total puntaje condicionantes sociales                                                    | 20 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                     |                                       |                     |
|-------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Calu Pérez          | Fecha registro                        | 24-01-2020 11:44:58 |
| Nivel de vulnerabilidad | Alta vulnerabilidad | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                  |

## 6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| Beca de Atención Económica (BAE)               |                 |
| 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 | 87 |
|----------------------------|----|

# FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES hasta el 6 DE NOVIEMBRE en [www.foces.uchile.cl](http://www.foces.uchile.cl), que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación. Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl)

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en [www.beneficiosestudiantiles.cl](http://www.beneficiosestudiantiles.cl)  
REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

## I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

|                                                                              |                                      |                                           |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| <u>Perez</u><br>APELLIDO PATERNO                                             | <u>Reyes</u><br>APELLIDO MATERNO     | <u>Carolina Samaniego</u><br>NOMBRES      | <u>20339184-6</u><br>RUT                 |
| <u>18/10/2000</u><br>FECHA DE NACIMIENTO                                     | <u>+5699138446</u><br>CELULAR ALUMNO | <u>carolinaperez23@gmail.com</u><br>EMAIL | <u>Sociología</u><br>CARRERA             |
| <u>Sancti Spiritus</u><br>DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN) |                                      | <u>Reusgo</u><br>COMUNA                   | <u>CHiggins</u><br>REGIÓN DE PROCEDENCIA |
|                                                                              |                                      |                                           | <u>77</u><br>TELÉFONO                    |
| <u>DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO</u>                                           |                                      | <u>COMUNA</u>                             | <u>TELÉFONO</u>                          |

## II.- BECAS 2019

|                                                         |                                                    |                                                 |                                                  |                                        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> BECA BAE (EX PAE) S | <input type="checkbox"/> HOGAR UNIVERSITARIO       | <input type="checkbox"/> APOYO PREESCOLAR       | <input type="checkbox"/> PDTE. DE LA REPÚBLICA   | <input type="checkbox"/> BECA INDÍGENA |
| <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN CASINO            | <input type="checkbox"/> BECA DE DESAYUNO FACSO    | <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN JUNAEB    | <input type="checkbox"/> PATAGONIA Y AYSÉN       | <input type="checkbox"/> OTRA          |
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIAS FACSO               | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA                | <input type="checkbox"/> BMES \$18.500 JUNAEB   | <input type="checkbox"/> INTEGRACIÓN TERRITORIAL |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> GRATUIDAD           | <input type="checkbox"/> BECA EXCELENCIA           | <input type="checkbox"/> BECA VOCACIÓN PROFESOR | <input type="checkbox"/> FONDO SOLIDARIO         |                                        |
| <input type="checkbox"/> BECA BICENTENARIO              | <input type="checkbox"/> BECA JUAN GÓMEZ MILLAS    | <input type="checkbox"/> BECA HIJO DE PROFESOR  | <input type="checkbox"/> CRÉDITO AVAL DEL ESTADO |                                        |
| <input type="checkbox"/> BECA UNIVERSIDAD DE CHILE      | <input type="checkbox"/> JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS | <input type="checkbox"/> BECA PSU               | <input type="checkbox"/> OTRA                    |                                        |

## III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO@ ALUMN@)

|   | RUT               | NOMBRE                | EDAD      | ESTADO CIVIL    | PARENTESCO        | ACTIVIDAD         | PREV. SALUD   | INGRESOS       |
|---|-------------------|-----------------------|-----------|-----------------|-------------------|-------------------|---------------|----------------|
| 1 | <u>1394405-3</u>  | <u>Carolina Reyes</u> | <u>38</u> | <u>separada</u> | <u>Madre</u>      | <u>origina</u>    | <u>FONASA</u> | <u>645.000</u> |
| 2 | <u>2258349-8</u>  | <u>Sofia Perez</u>    | <u>11</u> | <u>Soltero</u>  | <u>Hermana</u>    | <u>Estudiante</u> | <u>FONASA</u> |                |
| 3 | <u>17059073-4</u> | <u>Alonso Vasquez</u> | <u>0</u>  | <u>Soltero</u>  | <u>Hermano</u>    |                   | <u>FONASA</u> |                |
| 4 | <u>20339184-6</u> | <u>Carolina Perez</u> | <u>18</u> | <u>Soltero</u>  | <u>Postulante</u> | <u>Estudiante</u> | <u>FONASA</u> |                |
| 5 |                   |                       |           |                 |                   |                   |               |                |
| 6 |                   |                       |           |                 |                   |                   |               |                |

## IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

|                                              |                                                                      |                                                  |                                  |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PROPIA/AVALÚO \$    | <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDA/MONTO \$ <u>170.000</u> | <input type="checkbox"/> USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ | PARENTESCO<br>CON<br>PROPIETARIO |
| <input type="checkbox"/> DIVIDENDOS/MONTO \$ | <input type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA/MONTO \$                     | <input type="checkbox"/> ALLEGADOS/AVALÚO \$     |                                  |
| AVALÚO \$                                    |                                                                      |                                                  |                                  |

## SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

|                                                      |                                                                      |                                               |                                          |                                                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VIVE CON PARIENTES O AMIGOS | <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA \$ <u>150.000</u> | <input type="checkbox"/> COMPARTO ARRIENDO \$ | <input type="checkbox"/> PAGA PENSIÓN \$ | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

## V.- ANTECEDENTES SOCIALES

|                                                                 |                                                                                              |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD | <input type="checkbox"/> ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN                                   | <input checked="" type="checkbox"/> FAMILIA UNIPARENTAL |
| <input type="checkbox"/> ENDEUDAMIENTO GRAVE                    | <input type="checkbox"/> ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE                               | <input type="checkbox"/> FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES    |
| <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD PERMANENTE       | <input checked="" type="checkbox"/> INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN | <input type="checkbox"/> HACINAMIENTO                   |
| <input type="checkbox"/> VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                | <input type="checkbox"/> ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO                                        | <input type="checkbox"/> FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES   |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS            | <input type="checkbox"/> ALUMN@ SOLO                                                         | <input type="checkbox"/> OTRO                           |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS JUDICIALES                   |                                                                                              |                                                         |

☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMN@: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA.

4

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR.

☐

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

Carolina  
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO:

Carolina Reyes  
987494890

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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:                                  |
| Nombre estudiante: <u>Carolina Reyes</u>                | Carrera: <u>Sociología</u>              |
| Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>              | Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u> |

### 1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

|                                                                      |                          |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre: <u>Carolina Reyes</u>                                        | RUT: <u>13.949.053-3</u> |
| Domicilio: <u>345 Bohemia 170-1 Renco</u>                            | Foro: <u>987444890</u>   |
| Profesión, oficio o actividad: <u>operaria de cable Hipermercado</u> | Fono:                    |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>645.000 + 145.000</u>       | <u>= \$810.000</u>       |

### 2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

| Concepto                                          | Gastos grupo familiar | Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo: (solo si proviene de región) |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | 150.000               | 50.000                                                                                  |
| 2. Arriendo                                       | 170.000               | 150.000                                                                                 |
| 3. Dividendo                                      |                       |                                                                                         |
| 4. Contribuciones                                 |                       |                                                                                         |
| 5. Luz                                            | 25.000                |                                                                                         |
| 6. Agua                                           | 25.000                |                                                                                         |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             | 35.000                |                                                                                         |
| 8. Bencina                                        |                       |                                                                                         |
| 9. Movilización                                   | 25.000                |                                                                                         |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | 15.000                |                                                                                         |
| 11. TV Cable                                      |                       |                                                                                         |
| 12. Internet                                      | 44.000                |                                                                                         |
| 13. Útiles de aseo                                | 25.000                | 10.000                                                                                  |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) | 35.000                |                                                                                         |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) |                       |                                                                                         |
| 16. Vestuario                                     | 25.000                |                                                                                         |
| 17. Salud                                         | 20.000                |                                                                                         |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          | 20.000                |                                                                                         |
| 19. Otro (detallar):                              |                       |                                                                                         |
| 20. TOTALES                                       | \$622.000             | \$210.000                                                                               |
| 21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR                   | \$832.000             |                                                                                         |

### 3. OBSERVACIONES

Además no encuentra el gasto de odontólogo, \$25.000 pagados por la BAE  
Además de un aumento de \$20.000 en el arriendo del grupo familiar a partir de enero 2020

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.

Carolina R.  
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

# FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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

## Datos Personales Postulante

Nombre : Camila Samartín Pavez Reyes.  
Rut : 20.339.184-6  
Domicilio : Las Bañeras #170, Renjo.  
Teléfonos : +569 91338796.  
Correo electrónico : camila.pavez123@funel.com

## Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

## Identificación del Grupo Familiar

| Nombre y apellido | Rut          | Parentesco con el estudiante | Edad | Nivel educacional        | Categoría ocupacional | Promedio ingreso mensual |
|-------------------|--------------|------------------------------|------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Camila Reyes      | 13.949.033   | Madre                        | 38   | Técnicos                 | Operaria Pequeña      | 480.000                  |
| Sofía Pavez       | 22.583.493-8 | Hermana                      | 11   | Educ. Básica             | Estudiante            | —                        |
| Ximena Vargas     | 22.583.493-4 | Hermana                      | 0    | —                        | —                     | —                        |
| Camila Pavez      | 20.339.184-6 | Postulante                   | 19   | Estudiante Universitaria | Estudiante            |                          |
|                   |              |                              |      |                          |                       |                          |
|                   |              |                              |      |                          |                       |                          |
|                   |              |                              |      |                          |                       |                          |

## Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Camila Pavez, presenta Asma crónica e hipotiroidismo. Ambos en tratamiento.

# FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

## Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☒

Propietario ☐

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

## Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 645.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: 161.250

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Familia Unifamiliar Compuesta por la Madre y sus 3 hijos dependientes económicamente del ingreso de la madre, el padre de los hijos en el país, quien en el mes de Agosto de 2019 percibe un sueldo mensual de \$165.000. Con hijos menores no alcanzan a cubrir los Necesarios de la familia, por lo que la madre se encuentra buscando trabajo en el sector privado, lo cual no garantiza el ingreso necesario para cubrir las necesidades de la familia. Se solicita al Estado que pueda apoyar a la familia.

Tiene Registro Social de Hogares: SI

Tramo socioeconómico: 51+ al 60+

Fecha de informe 21/11/2019

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

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

\* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Nombre del Asistente Social

Fecha,



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50746459  
Fecha Confirmación Ciudadano: 25/09/2017

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 20 de Diciembre de 2019 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 Febrero 2020

## Camila Samaria Pavez Reyes

RUN:

20.339.184-6

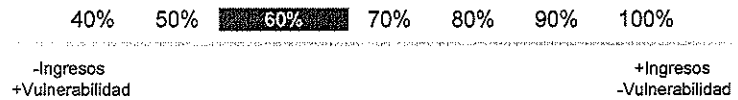
Dirección del Hogar:

Las Bahamas-V.las Americas, Nro  
domicilio: 170, Dpto: 0, Block: 0, Casa:  
170, Sitio: 170, Rengo.

Agrupación Habitacional:

Las Americas -Vi

### Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el 51% y el 60% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad 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 |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 13.949.XXX-X | Carolina Andrea Reyes Catalán | Jefe(a) de hogar                    |
| 22.583.XXX-X | Sofía Carolina Pavez Reyes    | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 20.339.XXX-X | Camila Samaria Pavez Reyes    | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

## Características integrantes del hogar

|                                  |                               |                                          |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| Menores de 18 años<br>1 personas | De 60 años o más<br>0 persona | Dependencia o discapacidad<br>0 personas |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$525.000 y \$635.000

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 \$525.000 y \$635.000**

## 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](http://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](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 9 de Enero a las 17:00 hrs.

CAMILA SAMARIA PAVEZ REYES

RUN: 20339184-6

Fecha de ingreso al Registro: 25/09/2017

Fecha de actualización del Registro: 27/09/2017

Dirección: LAS BAHAMAS-V LAS AMERICAS N° 170 RENGO

Número de Registro

N°50746459

## Resumen de solicitudes

Continúe los trámites, haciendo clic en los botones de la columna "Opciones"

Número de registros 1 de un máximo a mostrar de 50.

|                                                                                                                                 |             |              |                                                                                   |                                                                                   |                     |                         |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| N° Solicitud                                                                                                                    | Fecha Desde | Fecha Hasta  |  |  |                     |                         |                                                                                     |
|                                                                                                                                 |             |              |                                                                                   |                                                                                   |                     |                         |                                                                                     |
| Tipo solicitud                                                                                                                  | ↑ Opciones  | N° Solicitud | Estado Solicitud                                                                  | Fecha Creación                                                                    | Fecha Modificación  | Descarga de formularios | Documentos Requeridos                                                               |
| Incorporación de nuevo integrante                                                                                               |             | 7646560      | Aprobado                                                                          | 2019-11-29 12:42:17                                                               | 2020-01-06 19:09:12 |                         |  |
| Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros                                                                       |             |              |                                                                                   |                                                                                   |                     |                         |                                                                                     |
| <div>Primero Anterior  Siguiente Último</div> |             |              |                                                                                   |                                                                                   |                     |                         |                                                                                     |

## Registro Social de Hogares - Solicitud Nro 7646560 Aprobada

Ministerio de Desarrollo Social y Familia [info-responder@desarrollosocial.cl](mailto:info-responder@desarrollosocial.cl)  
para mí

lun., 6 ene. 19:09 (hace 2 días)

### Registro Social de Hogares - Solicitud Nro 7646560

Estimado(a): CAMILA SAMARIA PAVEZ

¡Junto con saludar, informamos que su solicitud Nuevo Integrante N° 7646560 ha sido aprobada con fecha 08-01-2020 19:09.  
La información proporcionada por usted, se reflejará al mes siguiente o subsiguiente a partir de la fecha de aprobación. Este cambio será considerado en su Registro Social de Hogares, sin embargo, no necesariamente implicará un cambio en el tramo de la calificación socioeconómica.

Para mayor información ingrese a nuestro sitio web [www.registrosocial.cl](http://www.registrosocial.cl) o llame al Call Center 800 104 777  
Saludos,



Ministerio de Desarrollo Social y Familia

Call Center: 800 104 777

Sitio WEB: [www.registrosocial.cl](http://www.registrosocial.cl)

PROCEDIMIENTO : Espontaneo  
FECHA PRIMERA SESIÓN : 16 / 01 / 2018  
CARATULADO : Reyes / Pavez  
MATERIA : Alimentos, Aumentos y Relación Directa y Regular con el Niño.

SOLICITANTE : Carolina Andrea Reyes Catalán  
C.N.I. : 13.949.053-3  
DOMICILIO : Napoles Ponientes N°0295, Villa Roma, Comuna de San Vicente de T.T.  
EDUCACIÓN : Superior completa  
OFICIO : Operaria  
FONO : 9 68535251

SOLICITADO : Carlos Foncrischman Pavez Salazar  
C.N.I. : 11.891.674-3  
DOMICILIO : Napoles Ponientes N°0295, Villa Roma, Comuna de San Vicente de T.T.  
EDUCACIÓN : Básica completa  
OFICIO : Temporero  
FONO : 9 86250887

NIÑO(A) : Camila Samaria Pavez Reyes  
C.N.I. : 20.339.184-6  
EDAD : 17 años

NIÑO(A) : Sofia Carolina Pavez Reyes  
C.N.I. : 22.583.493-8  
EDAD : 10 años

MEDIADOR : Hugo Cesar Meza Domínguez  
C.N.I. : 9.285.093-5  
DOMICILIO : Genero Lisboa N° 366, Segundo Piso Comuna de San Vicente de T.T.  
NÚMERO DE REGISTRO : 1349  
CORREO ELECTRONICO : [encamina@mediacionchile.cl](mailto:encamina@mediacionchile.cl)

#### Acta de Mediación

**EN LO PRINCIPAL:** Solicita la aprobación de los acuerdos obtenidos en el proceso de mediación familiar en materia de Alimentos, Aumentos y Relación Directa y Regular con el Niño **PRIMER OTROSI:** Acompaña documentos. **SEGUNDO OTROSI:** Oficio al Banco Estado. **TERCER OTROSI:** Notificación al mediador.

#### S.J.L de Familia de San Vicente de T.T

San Vicente de T.T, 16 de enero de 2018; Doña Carolina Andrea Reyes Catalán y Don Carlos Foncrischman Pavez Salazar, ambos por sí, y ante el Mediador Familiar Don Hugo Cesar Meza Domínguez, a US. Respetuosamente decimos:

#### I. Hechos

1. Como se acredita en la causa RIT C-410-2016 del Juzgado de Letras y Familia de San Vicente de T.T se fijó una pensión de alimentos en favor de sus hijas por un monto de \$ 103.000 mensuales, pensión no reajustada a la fecha.

  
Carolina Andrea Reyes Catalán  
C.N.I. 13.949.053-3

  
Carlos Foncrischman Pavez Salazar  
C.N.I. 11.891.674-3

I.- Acuerdos.

A-Materia de Alimentos, aumentos

1. Don Carlos Foncrischman Pavez Salazar, se obliga a pagar por concepto de pensión de Alimentos, aumentos en favor de sus hijas; Camila Samaria Pavez Reyes y Sofía Carolina Pavez Reyes el equivalente al 59,78 % del ingreso mínimo remuneracional mensual, que en la actualidad alcanza el monto de \$165.000.- Mensuales.
2. El primer depósito será efectuado en el mes febrero de 2018, este depósito se realizará entre los días 05 y 10 de cada mes, en la Cuenta Ahorro a la Vista, del Banco Estado que el Juzgado de Letras y Familia de San Vicente de T.T. dispuso para estos efectos.
3. Las partes acuerdan que el reajuste de la pensión de alimentos se hará anualmente según aumento del ingreso mínimo remuneracional en julio de cada año.
4. Las partes también señalan que Don Carlos Foncrischman Pavez Salazar se hará cargo de todos los gastos asociados a escolaridad de su hija mayor; Camila Samaria Pavez Reyes.

B.- Relación Directa y Regular con el Niño.

1. Don Carlos Foncrischman Pavez Salazar, dispondrá de los siguientes días de visita para relacionarse con su hija; Sofía Carolina Pavez Reyes, relación que se llevará a cabo a partir del día 03 de febrero de 2018.
2. La niña; Sofía Carolina Pavez Reyes, siempre será retirada y reintegrada por su padre en el domicilio materno.
3. El padre retirará a su hija fines de semana por medio, retirándola el día sábado a las 12:00 horas para luego reintegrarla el día domingo a las 19:00 horas
4. Las partes señalan que cualquier cambio de fecha u horario que quieran modificar en forma especial, lo harán de mutuo acuerdo.
5. Atendida la edad de la adolescente la joven Camila Samaria Pavez Reyes tendrá un régimen abierto con su padre.

**PORTANTO**

ROGAMOS A US: Se sirva tener por presentado el acuerdo de mediación y aprobarlo conforme a derecho, en cada una de sus materias.

PRIMER OTROSI: Rogamos a US. Tener por acompañados los siguientes documentos:

- Certificado de nacimiento de; Camila Samaria Pavez Reyes y Sofía Carolina Pavez Reyes
- Fotocopia simple del carnet de identidad de las partes.
- Copia de causa anterior

SEGUNDO OTROSI: Rogamos a US., se notifique a las partes y al Centro de Mediación Familiar Hugo César Meza Domínguez, Cedula de Identidad. 9.285.093-5; al correo electrónico [encamina@mediacionchile.cl](mailto:encamina@mediacionchile.cl)

Carolina Andrea Reyes Catalán  
C.N.I. 13.949.053-3

Hugo César Meza Domínguez  
C.N.I. 9.285.093-5

Carlos Foncrischman Pavez Salazar  
C. N. I. 11.891.874-3

Carolina Andrea Ossandon Villarroel  
C.N.I. 15.557.637-5

Rut: 15.557.637-5  
A 3 0 5 A C O

RIT: M-29-2018

REYES / PAVEZ

F. Ing.: 19/01/2018

RUC: 18- 2-0580033-2

Proc.: Mediación

Forma Inicio: Mediación

San Vicente de Tagua Tagua, veintidós de enero de dos mil dieciocho.

**A LO PRINCIPAL:** Téngase por aprobada Acta de Mediación que da cuenta del acuerdo logrado entre las partes respecto a la materia de Alimentos aumento y relación directa y regular con el niño.

Se hace presente que el monto de alimentos acordado se reajustará en el mes de julio de cada año en relación al aumento que haya experimentado el sueldo mínimo.

**AL PRIMER OTROSÍ:** téngase por acompañados los documentos.

**AL SEGUNDO OTROSÍ:** como se pide, notifíquese a la mediadora vía correo electrónico y a las partes por el estado diario.

**SE HACE PRESENTE** que el presente acuerdo tiene **VALOR DE SENTENCIA** para todos los efectos legales, pudiendo exigirse su cumplimiento forzado.

Atendido lo resuelto y para efectos de cumplimiento se ordena remitir copia de la presente mediación a la causa Rit C-410-2016, de este Tribunal.

Anótese, regístrese y archívese en su oportunidad

Resuelto por doña **SOLANGE DIUANA EADE**, Juez Titular del Juzgado de Letras y Familia de San Vicente de Tagua Tagua.

En San Vicente de Tagua Tagua, a veintidós de enero de dos mil dieciocho, notifiqué por el estado diario la resolución que antecede. fgb/

Solange Alejandra Diuana Eade  
Fecha: 22/01/2018 12:51:08



PXXXDVFXYY

Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificadoc.pjud.cl> o en la tramitación de la causa. A contar del 13 de agosto de 2017, la hora visualizada corresponde al horario de verano establecido en Chile Continental. Para Chile Insular Occidental, Isla de Pascua e Isla Salas y Gómez restar 2 horas. Para más información consulte <http://www.horaoficial.cl>

52 1/2

ACTA UNILATERAL DEL Cese DE LA CONVIVENCIA

Art. 25 Ley de Matrimonio Civil

AC2

20 SET 2017

RENGO Nº

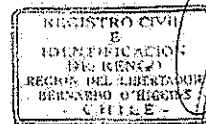
En RENGÓ, a 20 de Septiembre de 2017, ante mí MARIA CRISTINA TALPEN AMPUERO Oficial Civil de RENGÓ, comparece don/doña: CAROLINA ANDREA REYES CATALÁN RUN Nº / Nº Ident. 13.949.053-3 domiciliado en LAS BAHAMAS 170 VILLA LAS AMERICAS RENGÓ, quien señala lo siguiente: *Fono: 68535231*

PRIMERO: Que el (la) compareciente contrajo matrimonio con don/doña: CARLOS FONCRISCHMAN PAVEZ SALAZAR RUN Nº / Nº Ident. 11.891.674-3 domiciliado(a) en *Villa Roma* *1, pje. Nahuel, poniente Nº 1693, San* con fecha 17 de Diciembre de 1999, según consta en la inscripción de matrimonio Nº 198 del año 1999 de la circunscripción de SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA.

SEGUNDO: El (la) compareciente expresa su voluntad de poner fin a la vida en común, originada por el matrimonio precedentemente individualizado.

En comprobante y previa lectura firma.

*Carolina R.*  
Compareciente



*[Firma]*  
OFICIAL CIVIL AJUNTO  
Firma y Timbre Oficial Civil

NOTA: El artículo 25 de la Ley de Matrimonio Civil establece que la fecha cierta del cese de la convivencia, se establecerá una vez que el otro cónyuge sea notificado de esta declaración unilateral. Para realizar esta notificación se debe concurrir al Tribunal competente, siendo de responsabilidad del interesado hacerlo y en ningún caso del Servicio de Registro Civil e Identificación.

Rengo, veintiuno de septiembre de dos mil diecisiete.-

Por iniciada solicitud unilateral de notificación judicial de **Cese de Convivencia**.

**NOTIFÍQUESE PERSONALMENTE** el acta unilateral del cese de la convivencia al cónyuge de la solicitante don **CARLOS FONCRISCHMAN PAVEZ SALAZAR**, RUN N° **11.891.674-3**, domiciliado en **VILLA ROMA, PASAJE NÁPOLES PONIENTE N° 0695** de la comuna de **SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA**, por intermedio de funcionario encargado de notificaciones DE **CARABINEROS DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA**.-

*En caso de no resultar posible la notificación personal del cónyuge, se autoriza desde ya la notificación por personal subsidiaria si se verifica que se trata de su domicilio y que se encuentra en el lugar del juicio; conforme lo dispuesto en el inciso 2° del artículo 23 de la ley 19.968.*

RIT V-124-2017

RUC 17- 2-0399505-9

**FIRMADA POR JUEZ DEL JUZGADO DE FAMILIA DE RENGÓ (PMG)**

Notifiqué por el estado diario de hoy la resolución que antecede.-

Edgardo Andres Lopez Gonzalez  
Fecha: 21/09/2017 15:35:40



Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificador.pjud.cl> o en la tramitación de la causa. A contar del 13 de agosto de 2017, la hora visualizada corresponde al horario de verano establecido en Chile Continental. Para Chile Insular Occidental, Isla de Pascua e Isla Salas y Gómez restar 2 horas. Para más información consulte <http://www.horariochile.cl>

CARABINEROS DE CHILE  
PREF. CACHAPOAL N° 11  
6TA. COM. SAN VICENTE

OBJ.: ORDEN NOTIFICACION:  
Se devuelve.

REF.: RIT V-124/17

NRO. 4456

SAN VICENTE, 15 de octubre 2017

DE : SEXTA COMISARIA DE CARABINEROS SAN VICENTE

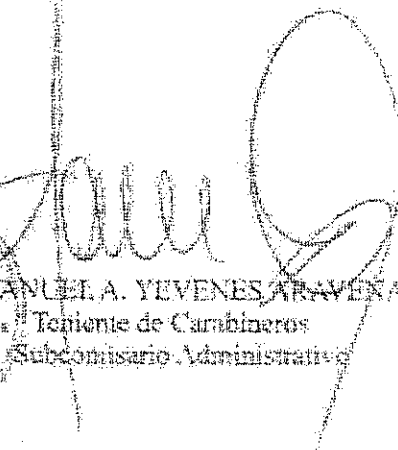
AL : JUZGADO DE LETRAS Y FAMILIA RENGO-

CITLADP

En cumplimiento a lo ordenado por ese Tribunal, mediante el documento mencionado en el rubro de la referencia, adjunto se devuelve orden de Notificación conforme a lo siguiente:

| RIT      | NOMBRE Y APELLIDO    | RESULTADO | T. NOT.  | ANI              |
|----------|----------------------|-----------|----------|------------------|
| V-124/17 | CARLOS PAVEZ SALAZAR | POSITIVA  | PERSONAL | 11.896<br>11.503 |

1.- Lo anterior es todo cuanto se informa y devuelve a ese Tribunal.

  
  
MANUELA A. YEVENES ARAVENA  
Teniente de Carabineros  
Subcomisario Administrativo

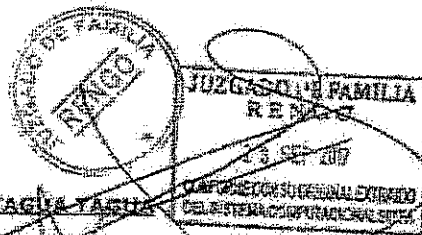
OFICIO CS N° 5170-2017/ VMS

Rengo, 27 de septiembre de 2017.

En causa RIT N° V-124-2017, RUC 17- 2-0399505-9, caratulado "CAROLINA REYES/CARLOS PAVEZ" sobre Cese Convivencia, se ha ordenado oficiar a Ud., a fin de solicitar notificar a don CARLOS PAVEZ SALAZAR, cuya copia se adjunta.  
Saluda atentamente a Ud.

EDGARDO LOPEZ GONZALEZ  
JUEZ TITULAR  
JUZGADO DE FAMILIA DE RENGÓ.

AL SEÑOR  
CARABINEROS SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA  
PRESENTE.



DISTRIBUCIÓN

- La Indicada
- Archivo Juzgado

NOTIFICACIÓN N°

15-10-2017

EN RINGO A:

15

de

Octubre

de 2017

Siendo las

15

HORAS.

NOTIFICACIÓN Y/O CITACIÓN

NOMBRE: Carlos Rodríguez Domínguez

CALIDAD: Jefe de Familia

DIRECCIÓN: Calle Mariscal Don José 102 0693, Valpo

SE NOTIFICA RESOLUCIÓN DE FECHA: 15-10-2017

CITACIÓN AUDIENCIA

MEDIDA CAUTELAR

OTROS

PERSONAL

CÉDULA

ART. 22 LEY DE FAMILIA

| PRIMERA BÚSQUEDA | SEGUNDA BÚSQUEDA | TERCERA BÚSQUEDA | CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                             |
|------------------|------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-10-2017       |                  |                  | Notifiqué personalmente y entregué copia de la resolución a la persona requerida quien firmó                                                                                                                              |
| 10-10            |                  |                  | Se entregó copia de la resolución y solicitud en el domicilio señalado a persona adulta, quien expresó que la persona requerida vive allí y que se halla en el lugar del juicio, pero que en ese momento no se encuentra. |
|                  |                  |                  | Se dejó copia de la resolución y solicitud en el domicilio señalado.                                                                                                                                                      |
|                  |                  |                  | Se informó en el domicilio señalado no vive la persona requerida.                                                                                                                                                         |

Otras observaciones:

Nombre de la persona que recibe la cédula:

Cédula de identidad:

Otras observaciones:

FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE

FIRMA MINISTRO DE FE



**PODER JUDICIAL**  
REPUBLICA DE CHILE

Rengo, diecinueve de octubre de dos mil diecisiete.

Téngase presente notificación personal realizada a don **CARLOS PAVEZ SALAZAR**.

**VISTOS:**

Atendido el mérito de los antecedentes y habiéndose dado cumplimiento al objeto de la presente causa, archívense los antecedentes.

Anótese y Regístrese.

*Agréguese la nomenclatura dictación de sentencia para efectos SITFA.*

**RIT V-124-2017.**

**RUC 17-2-0399505-9.**

**Firmada por Juez del Juzgado de Familia de Rengo. (pim)**

Notifiqué por el estado diario de hoy la resolución que antecede.



**PODER JUDICIAL**  
REPUBLICA DE CHILE

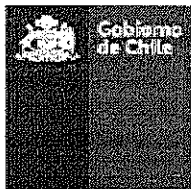
Rengo, veinticuatro de octubre de dos mil diecisiete.

Atendido el estado procesal de la causa, agréguese la nomenclatura "cúmplase" sólo para efectos del Sistema Computacional SITFA.

**RIT V-124-2017.**

**Firmada por Juez del Juzgado de Familia de Rengo. (pim)**

Notifiqué por el estado diario de hoy la resolución que antecede.



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SOFÍA CAROLINA PAVEZ REYES**, RUN **22583493-8**, 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.

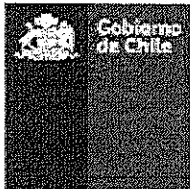


Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.  
Llámenos al 600 360 3000  
Visítenos en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 09/01/2020  
Código de Verificación: 3121923793



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CAROLINA ANDREA REYES CATALÁN**, RUN **13949053-3**, 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](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 09/01/2020  
Código de Verificación: 2730825573



## CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CRISTOBAL ALONSO VASQUEZ REYES**, RUN 27059073-K, 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](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 19/11/2019

Código de Verificación: 496917728



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CAMILA SAMARIA PAVEZ REYES**, RUN **20339184-6**, 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](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 09/01/2020  
Código de Verificación: 1441301510

### Certificado de Subsidio de Incapacidad Laboral

La Caja de Compensación de Asignación Familiar de Los Andes certifica que al Sr.(a) REYES CATALAN CAROLINA ANDREA, Rut 13.949.053-3, le fueron cancelados por esta institución, los Subsidios por Incapacidad Laboral, cuyas rentas y periodos son los que a continuación se indican.

| Desde      | Hasta      | N° Días | Total Imponible | Monto Cotización | Cotización Salud | Subsidio Líquido | Institución Previsional | Seguro Cesantía |
|------------|------------|---------|-----------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| 01-01-2020 | 15-01-2020 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$334.568        | Planvital               | \$1.984         |
| 01-12-2019 | 31-12-2019 | 31      | \$687.357       | \$76.708         | \$48.115         | \$691.442        | Planvital               | \$4.099         |
| 06-11-2019 | 30-11-2019 | 25      | \$554.314       | \$61.862         | \$38.802         | \$557.614        | Planvital               | \$3.306         |
| 01-11-2019 | 05-11-2019 | 5       | \$110.857       | \$12.372         | \$7.760          | \$111.523        | Planvital               | \$661           |
| 01-10-2019 | 31-10-2019 | 31      | \$687.357       | \$76.708         | \$48.115         | \$691.442        | Planvital               | \$4.099         |
| 25-09-2019 | 30-09-2019 | 6       | \$133.043       | \$14.847         | \$9.313          | \$133.828        | Planvital               | \$793           |
| 10-09-2019 | 24-09-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 26-08-2019 | 09-09-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 11-08-2019 | 25-08-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 27-07-2019 | 10-08-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 12-07-2019 | 26-07-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.250        | Planvital               | \$1.984         |
| 27-06-2019 | 11-07-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 12-06-2019 | 26-06-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 28-05-2019 | 11-06-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 13-05-2019 | 27-05-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 28-04-2019 | 12-05-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 13-04-2019 | 27-04-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.252        | Planvital               | \$1.984         |
| 29-03-2019 | 12-04-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.250        | Planvital               | \$1.984         |
| 14-03-2019 | 28-03-2019 | 15      | \$332.586       | \$37.117         | \$23.281         | \$327.250        | Planvital               | \$1.984         |
| 17-03-2011 | 06-04-2011 | 21      | \$306.071       | \$37.830         | \$21.425         | \$214.360        | Planvital               | \$1.836         |
| 03-02-2011 | 17-02-2011 | 15      | \$230.886       | \$23.088         | \$16.162         | \$156.425        | Planvital               | \$1.385         |
| 15-09-2010 | 19-09-2010 | 5       | \$69.800        | \$8.627          | \$4.886          | \$23.914         | Planvital               | \$419           |
| 08-09-2010 | 14-09-2010 | 7       | \$101.157       | \$12.503         | \$7.081          | \$48.060         | Planvital               | \$607           |
| 23-01-2010 | 02-02-2010 | 11      | \$253.329       | \$31.310         | \$17.733         | \$124.002        | Planvital               | \$1.520         |
| 26-10-2009 | 05-11-2009 | 11      | \$174.343       | \$21.550         | \$12.204         | \$119.403        | Planvital               | \$1.046         |
| 03-12-2008 | 19-12-2008 | 17      | \$245.171       | \$30.989         | \$17.162         | \$146.859        | Provida                 | \$1.471         |
| 01-12-2008 | 02-12-2008 | 2       | \$28.843        | \$3.645          | \$2.019          | \$17.278         | Provida                 | \$173           |
| 10-11-2008 | 30-11-2008 | 21      | \$302.857       | \$38.280         | \$21.200         | \$181.414        | Provida                 | \$1.817         |
| 03-11-2008 | 09-11-2008 | 7       | \$100.957       | \$12.760         | \$7.067          | \$60.471         | Provida                 | \$606           |
| 27-10-2008 | 02-11-2008 | 7       | \$100.957       | \$12.760         | \$7.067          | \$60.471         | Provida                 | \$606           |

Documento emitido por internet, con fecha 09-01-2020 17:07:34

| Desde      | Hasta      | N° Días | Total Imponible | Monto Cotización | Cotización Salud | Subsidio Líquido | Institución Previsional | Seguro Cesantía |
|------------|------------|---------|-----------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| 20-10-2008 | 26-10-2008 | 7       | \$100.957       | \$12.760         | \$7.067          | \$60.471         | Provida                 | \$606           |
| 13-10-2008 | 19-10-2008 | 7       | \$100.957       | \$12.760         | \$7.067          | \$86.646         | Provida                 | \$606           |
| 06-10-2008 | 12-10-2008 | 7       | \$100.957       | \$12.760         | \$7.067          | \$34.295         | Provida                 | \$606           |
| 01-08-2008 | 29-08-2008 | 29      | \$387.586       | \$48.798         | \$27.131         | \$226.781        | Provida                 | \$2.326         |
| 31-07-2008 | 31-07-2008 | 1       | \$13.371        | \$1.683          | \$936            | \$7.820          | Provida                 | \$80            |
| 01-07-2008 | 30-07-2008 | 30      | \$400.957       | \$50.480         | \$28.067         | \$234.601        | Provida                 | \$2.406         |
| 01-06-2008 | 30-06-2008 | 30      | \$400.957       | \$50.480         | \$28.067         | \$234.601        | Provida                 | \$2.406         |
| 02-05-2008 | 31-05-2008 | 30      | \$400.957       | \$50.480         | \$28.067         | \$234.601        | Provida                 | \$2.406         |
| 25-04-2008 | 01-05-2008 | 7       | \$93.557        | \$11.779         | \$6.549          | \$54.741         | Provida                 | \$561           |
| 18-04-2008 | 24-04-2008 | 7       | \$93.557        | \$11.779         | \$6.549          | \$54.741         | Provida                 | \$561           |
| 11-04-2008 | 17-04-2008 | 7       | \$93.557        | \$11.779         | \$6.549          | \$78.441         | Provida                 | \$561           |
| 04-04-2008 | 10-04-2008 | 7       | \$93.557        | \$11.779         | \$6.549          | \$31.040         | Provida                 | \$561           |
| 01-03-2008 | 12-03-2008 | 12      | \$69.386        | \$8.735          | \$4.857          | \$90.523         | Provida                 | \$416           |
| 01-02-2008 | 29-02-2008 | 29      | \$167.671       | \$21.110         | \$11.737         | \$218.763        | Provida                 | \$1.006         |
| 01-01-2008 | 31-01-2008 | 31      | \$179.229       | \$22.565         | \$12.546         | \$233.850        | Provida                 | \$1.075         |
| 01-12-2007 | 31-12-2007 | 31      | \$179.229       | \$22.207         | \$12.546         | \$233.850        | Provida                 | \$1.075         |
| 20-11-2007 | 30-11-2007 | 11      | \$63.600        | \$7.880          | \$4.452          | \$82.979         | Provida                 | \$382           |
| 01-11-2007 | 19-11-2007 | 19      | \$109.857       | \$13.610         | \$7.690          | \$161.938        | Provida                 | \$659           |
| 21-10-2007 | 31-10-2007 | 11      | \$63.600        | \$7.880          | \$4.452          | \$93.753         | Provida                 | \$382           |
| 01-10-2007 | 20-10-2007 | 20      | \$115.629       | \$14.327         | \$8.094          | \$170.048        | Provida                 | \$694           |
| 21-09-2007 | 30-09-2007 | 10      | \$57.814        | \$7.164          | \$4.047          | \$85.024         | Provida                 | \$347           |
| 01-09-2007 | 20-09-2007 | 20      | \$202.043       | \$25.034         | \$14.143         | \$165.818        | Provida                 | \$1.212         |
| 22-08-2007 | 31-08-2007 | 10      | \$101.029       | \$12.516         | \$7.072          | \$82.909         | Provida                 | \$606           |
| 01-08-2007 | 21-08-2007 | 21      | \$212.143       | \$26.285         | \$14.850         | \$174.109        | Provida                 | \$1.273         |
| 23-07-2007 | 31-07-2007 | 9       | \$90.914        | \$11.265         | \$6.384          | \$74.618         | Provida                 | \$546           |
| 01-07-2007 | 22-07-2007 | 22      | \$222.257       | \$27.537         | \$15.558         | \$182.399        | Provida                 | \$1.334         |
| 23-06-2007 | 30-06-2007 | 8       | \$80.814        | \$10.014         | \$5.657          | \$66.327         | Provida                 | \$485           |
| 01-06-2007 | 22-06-2007 | 22      | \$222.257       | \$27.537         | \$15.558         | \$182.399        | Provida                 | \$1.334         |
| 24-05-2007 | 31-05-2007 | 8       | \$80.814        | \$10.014         | \$5.657          | \$66.327         | Provida                 | \$485           |
| 09-05-2007 | 23-05-2007 | 15      | \$151.529       | \$18.775         | \$10.607         | \$124.364        | Provida                 | \$909           |
| 29-03-2007 | 08-04-2007 | 11      | \$124.529       | \$15.428         | \$8.717          | \$85.807         | Provida                 | \$747           |

| Desde      | Hasta      | N° Días | Total Imponible | Monto Cotización | Cotización Salud | Subsidio Líquido | Institución Previsional | Seguro Cesantía |
|------------|------------|---------|-----------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| 15-03-2007 | 28-03-2007 | 14      | \$158.486       | \$19.637         | \$11.094         | \$109.208        | Provida                 | \$951           |
| 07-12-2006 | 17-12-2006 | 11      | \$104.757       | \$12.979         | \$7.333          | \$80.278         | Provida                 | \$629           |
| 17-01-2006 | 24-01-2006 | 8       | \$101.486       | \$12.431         | \$7.104          | \$39.142         | Provida                 | \$609           |
| 11-01-2006 | 13-01-2006 | 3       | \$38.057        | \$4.662          | \$2.664          | \$0              | Provida                 | \$0             |
| 24-06-2001 | 08-07-2001 | 15      | \$67.914        | \$8.319          | \$4.754          | \$33.586         | Provida                 | \$0             |
| 01-06-2001 | 23-06-2001 | 23      | \$104.129       | \$12.756         | \$7.289          | \$51.498         | Provida                 | \$0             |
| 25-05-2001 | 31-05-2001 | 7       | \$31.686        | \$3.882          | \$2.218          | \$15.673         | Provida                 | \$0             |
| 01-05-2001 | 24-05-2001 | 24      | \$108.657       | \$13.311         | \$7.606          | \$53.737         | Provida                 | \$0             |
| 25-04-2001 | 30-04-2001 | 6       | \$27.171        | \$3.327          | \$1.902          | \$13.434         | Provida                 | \$0             |
| 16-04-2001 | 24-04-2001 | 9       | \$40.743        | \$4.992          | \$2.852          | \$13.434         | Provida                 | \$0             |
| 01-04-2001 | 15-04-2001 | 15      | \$67.914        | \$8.319          | \$4.754          | \$33.736         | Provida                 | \$0             |
| 17-03-2001 | 31-03-2001 | 15      | \$67.914        | \$8.319          | \$4.754          | \$33.736         | Provida                 | \$0             |
| 10-03-2001 | 16-03-2001 | 7       | \$31.686        | \$3.882          | \$2.218          | \$15.743         | Provida                 | \$0             |
| 03-03-2001 | 09-03-2001 | 7       | \$31.686        | \$3.882          | \$2.218          | \$15.743         | Provida                 | \$0             |
| 24-02-2001 | 02-03-2001 | 7       | \$31.686        | \$3.882          | \$2.218          | \$15.743         | Provida                 | \$0             |
| 16-02-2001 | 23-02-2001 | 8       | \$36.214        | \$4.437          | \$2.535          | \$24.740         | Provida                 | \$0             |
| 09-02-2001 | 15-02-2001 | 7       | \$31.686        | \$3.882          | \$2.218          | \$8.996          | Provida                 | \$0             |
| 25-01-2001 | 08-02-2001 | 15      | \$67.914        | \$8.319          | \$4.754          | \$33.558         | Provida                 | \$0             |
| 10-01-2001 | 24-01-2001 | 15      | \$67.914        | \$8.319          | \$4.754          | \$33.558         | Provida                 | \$0             |
| 31-12-2000 | 09-01-2001 | 10      | \$42.000        | \$5.145          | \$2.940          | \$21.885         | Provida                 | \$0             |
| 01-12-2000 | 30-12-2000 | 30      | \$126.000       | \$15.435         | \$8.820          | \$65.656         | Provida                 | \$0             |
| 01-11-2000 | 30-11-2000 | 30      | \$126.000       | \$15.435         | \$8.820          | \$65.656         | Provida                 | \$0             |
| 18-10-2000 | 31-10-2000 | 14      | \$58.800        | \$7.203          | \$4.116          | \$30.639         | Provida                 | \$0             |
| 03-10-2000 | 17-10-2000 | 15      | \$63.000        | \$7.718          | \$4.410          | \$32.828         | Provida                 | \$0             |
| 01-09-2000 | 02-10-2000 | 32      | \$134.400       | \$16.464         | \$9.408          | \$70.033         | Provida                 | \$0             |
| 22-08-2000 | 31-08-2000 | 10      | \$42.000        | \$5.145          | \$2.940          | \$21.885         | Provida                 | \$0             |
| 01-08-2000 | 21-08-2000 | 21      | \$88.200        | \$10.805         | \$6.174          | \$49.242         | Provida                 | \$0             |
| 12-07-2000 | 31-07-2000 | 20      | \$84.000        | \$10.290         | \$5.880          | \$46.897         | Provida                 | \$0             |
| 18-06-2000 | 11-07-2000 | 24      | \$100.800       | \$12.348         | \$7.056          | \$56.276         | Provida                 | \$0             |
| 29-05-2000 | 17-06-2000 | 20      | \$84.000        | \$10.290         | \$5.880          | \$46.897         | Provida                 | \$0             |
| 09-05-2000 | 28-05-2000 | 20      | \$84.000        | \$10.290         | \$5.880          | \$46.897         | Provida                 | \$0             |

| Desde      | Hasta      | N° Días | Total Imponible | Monto Cotización | Cotización Salud | Subsidio Líquido | Institución Previsional | Seguro Cesantía |
|------------|------------|---------|-----------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| 05-04-2000 | 24-04-2000 | 20      | \$90.543        | \$11.092         | \$6.338          | \$52.312         | Provida                 | \$0             |
| 16-03-2000 | 04-04-2000 | 20      | \$90.543        | \$11.092         | \$6.338          | \$52.312         | Provida                 | \$0             |
| 26-02-2000 | 13-03-2000 | 17      | \$75.329        | \$9.228          | \$5.273          | \$56.548         | Provida                 | \$0             |
| 23-02-2000 | 25-02-2000 | 3       | \$13.300        | \$1.628          | \$931            | \$0              | Provida                 | \$0             |
| 10-02-2000 | 16-02-2000 | 7       | \$31.014        | \$3.800          | \$2.171          | \$13.305         | Provida                 | \$0             |

Los aportes correspondientes a los periodos antes señalados fueron enterados en la Institución Previsional que se indica.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para esta Caja de Compensación.



CAJA DE COMPENSACIÓN  
LOS ANDES

CÉDULA DE  
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

PAVEZ  
REYES

NOMBRES

SOFIA CAROLINA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

20 DIC 2007

NÚMERO DOCUMENTO

110.238.948

22.583.493-8

FECHA DE EMISIÓN

21 NOV 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

20 DIC 2021

FIRMA DEL TITULAR

*Sofia Pavez*

RUN 22.583.493-8



11051-51

INCHL1102389451G32<<<<<<<<<<  
0712202F2112208CHL22583493<8<9  
PAVEZ<REYES<<SOFIA<CAROLINA<<

CEDULA DE  
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS  
REYES  
CATALAN

NOMBRES  
CAROLINA ANDREA

NACIONALIDAD  
CHILENA

SEXO  
F

FECHA DE NACIMIENTO  
16 DIC 1980

NÚMERO DOCUMENTO  
108.950.891

FECHA DE EMISIÓN  
20 JUN 2016

FECHA DE VENCIMIENTO  
16 DIC 2020

FIRMA DEL TITULAR

*Carolina R.*

RUN 13.949.053-3



05/11/2017

INCHL1089508917G32<<<<<<<<<  
8012160F2012168CHL13949053<3<6  
REYES<CATALAN<<CAROLINA<ANDREA

CÉDULA DE  
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS  
PAVEZ  
REYES

NOMBRES  
CAMILA SAMARIA

NACIONALIDAD  
CHILENA

SEXO  
F

FECHA DE NACIMIENTO  
18 OCT 2000

NÚMERO DOCUMENTO  
108.950.453

FECHA DE EMISIÓN  
20 JUN 2016

FECHA DE VENCIMIENTO  
18 OCT 2021

FIRMA DEL TITULAR

RUN 20.339.184-6

*Camila P*



УДК - 68

INCHL1089504539632<<<<<<<<<<<  
0010182F2110189CHL20339184<6<5  
PAVEZ<REYES<<CAMILA<SAMARIA<<<

### CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **Carolina Andrea Reyes Catalan**, R.U.T.: **13.949.053-3**

Domicilio: Psje. Sorobarriga 759 Pobl. Claudio Arrau, Rengo, Rengo, Sexta Region

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/2019 y 01/2020

| Periodo | Tipo de Movimiento             | Fecha Caja | Monto  |        | Valor Cuota | Rut Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|--------------------------------|------------|--------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                                |            | Pesos  | Cuotas |             |              |            |
| 11-2019 | COTIZACION NORMAL              | 09-12-2019 | 88     | 0,00   | 42.155,10   | 77.476.390-2 | B          |
| 11-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 10-12-2019 | 11.086 | 0,26   | 42.364,13   | 81.826.800-9 | B          |
| 11-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 10-12-2019 | 55.432 | 1,31   | 42.364,13   | 81.826.800-9 | B          |
| 10-2019 | COTIZACION NORMAL              | 11-11-2019 | 6.998  | 0,17   | 41.836,35   | 77.476.390-2 | B          |
| 10-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 11-11-2019 | 13.304 | 0,31   | 42.344,97   | 81.826.800-9 | B          |
| 10-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 11-11-2019 | 68.735 | 1,62   | 42.344,97   | 81.826.800-9 | B          |
| 09-2019 | COTIZACION NORMAL              | 08-10-2019 | 10.854 | 0,27   | 40.786,75   | 77.476.390-2 | B          |
| 09-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 08-10-2019 | 33.259 | 0,82   | 40.786,75   | 81.826.800-9 | B          |
| 08-2019 | COTIZACION NORMAL              | 05-09-2019 | 88     | 0,00   | 40.525,34   | 77.476.390-2 | B          |
| 08-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 09-09-2019 | 66.518 | 1,64   | 40.570,96   | 81.826.800-9 | B          |
| 07-2019 | COTIZACION NORMAL              | 06-08-2019 | 80     | 0,00   | 39.854,94   | 77.476.390-2 | B          |
| 07-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 08-08-2019 | 99.777 | 2,49   | 40.117,36   | 81.826.800-9 | B          |
| 06-2019 | COTIZACION NORMAL              | 09-07-2019 | 84     | 0,00   | 39.911,70   | 77.476.390-2 | B          |
| 06-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 09-07-2019 | 66.518 | 1,66   | 39.911,70   | 81.826.800-9 | B          |
| 05-2019 | COTIZACION NORMAL              | 07-06-2019 | 1.788  | 0,05   | 38.826,93   | 77.476.390-2 | B          |
| 05-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 07-06-2019 | 99.777 | 2,58   | 38.826,93   | 81.826.800-9 | B          |
| 04-2019 | COTIZACION NORMAL              | 09-05-2019 | 80     | 0,00   | 38.607,16   | 77.476.390-2 | B          |
| 04-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 10-05-2019 | 33.259 | 0,86   | 38.537,19   | 81.826.800-9 | B          |
| 03-2019 | COTIZACION NORMAL              | 11-04-2019 | 31.897 | 0,83   | 38.602,26   | 77.476.390-2 | B          |
| 03-2019 | COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO | 10-04-2019 | 33.259 | 0,86   | 38.668,78   | 81.826.800-9 | B          |
| 02-2019 | COTIZACION NORMAL              | 11-03-2019 | 66.518 | 1,76   | 37.815,16   | 77.476.390-2 | B          |
| 01-2019 | COTIZACION NORMAL              | 12-02-2019 | 82.691 | 2,22   | 37.297,80   | 77.476.390-2 | B          |

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](http://www.planvital.cl), sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados"



## CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 55F1419149F41A0D27

04 de enero de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : CAMILA SAMARIA PAVEZ REYES R.U.T.: 20.339.184-6 DOMICILIO: Pje Las Bahamas N°170 Villa Las Americas, Rengo, Rengo, Sexta Region registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/2019 y 01/2020.

| Período | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto  |        | Valor Cuota | Rut Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|--------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                    |            | Pesos  | Cuotas |             |              |            |
| 02-2019 | COTIZACION NORMAL  | 11/03/2019 | 10.250 | 0,27   | 37.820,85   | 96.939.290-9 | B          |

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



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

AFP Modelo  
**Servicio al Cliente**

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](http://www.afpmodelo.cl), opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".



REPÚBLICA DE CHILE



500287423623

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA  
Nro. inscripción : 393 Registro : Año : 2007  
Nombre inscrito : SOFÍA CAROLINA PAVEZ REYES  
  
R.U.N. : 22.583.493-8  
Fecha nacimiento : 20 Diciembre 2007  
Hora nacimiento : 17:10  
Sexo : Femenino  
Nombre del padre : CARLOS FONCRISCHMAN PAVEZ SALAZAR  
  
R.U.N. del padre : 11.891.674-3  
Nombre de la madre: CAROLINA ANDREA REYES CATALÁN  
  
R.U.N. de la madre: 13.949.053-3  
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 9 Enero 2020, 16:39

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500287423014

Código Verificación:  
4c97a6b3f07b



500287423014

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : RENGÓ  
Nro. inscripción : 1.051 Registro : Año : 2019  
Nombre inscrito : CRISTÓBAL ALONSO VÁSQUEZ REYES  
  
R.U.N. : 27.059.073-K  
Fecha nacimiento : 24 Octubre 2019  
Hora nacimiento : 17:10  
Sexo : Masculino  
Nombre del padre : SERGIO ANDRÉS VÁSQUEZ VALDEBENITO  
  
R.U.N. del padre : 12.983.350-5  
Nombre de la madre: CAROLINA ANDREA REYES CATALÁN  
  
R.U.N. de la madre: 13.949.053-3

\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN:

9 Enero 2020, 16:38

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA  
Nro. inscripción : 644 Registro : Año : 1980  
Nombre inscrito : CAROLINA ANDREA REYES CATALÁN  
  
R.U.N. : 13.949.053-3  
Fecha nacimiento : 16 Diciembre 1980  
Sexo : Femenino  
Nombre del padre : FRANCISCO ANTONIO REYES CHÁVEZ  
  
R.U.N. del padre : 6.574.069-9  
Nombre de la madre: LIDIA DEL CARMEN CATALÁN VALDIVIA  
  
R.U.N. de la madre: 7.422.478-4  
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 9 Enero 2020, 16:37

**Certificado Gratuito**

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



**Víctor Rebolledo Salas**  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500287422784

Código Verificación:  
488a8a033483



500287422784

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA  
Nro. inscripción : 377 Registro : Año : 2000  
Nombre inscrito : CAMILA SAMARIA PAVEZ REYES  
  
R.U.N. : 20.339.184-6  
Fecha nacimiento : 18 Octubre 2000  
Sexo : Femenino  
Nombre del padre : CARLOS FONCRISCHMAN PAVEZ SALAZAR  
  
R.U.N. del padre : 11.891.674-3  
Nombre de la madre: CAROLINA ANDREA REYES CATALÁN  
  
R.U.N. de la madre: 13.949.053-3  
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 9 Enero 2020, 16:37

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



  
Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada

---

## Camila Pavez Reyes/ 20.339.184-6/ Sociología

1 mensaje

---

**Camila Samaria Pavez** <camila.pavez@ug.uchile.cl>

9 de enero de 2020, 18:45

Para: bienestar@facso.cl

Buenas tardes, envío documentación para postulación a beneficios 2020.

Nota1: Cristobal Vásquez aun esta en el informe del registro social de hogares, la solicitud de nuevo integrante ya fue aceptada como se ve en el documento "Solicitud de nuevo integrante".

Nota2: En los arriendos del grupo de hogar y estudiantil no hay contrato de arriendo, solo ha sido de palabra.

Nota 3: Actualmente estamos en busca de un arriendo estudiantil para este año 2020.



**Documentación para beneficios.zip**

8542K



### CERTIFICADO

*Gíselle Castellón Díaz, Médico del Centro de Salud Familiar Dr. Rienzi Valencia González, certifica que Camila Samaria Pávez Reyes, RUN 20.339.184-6, 18 años, domiciliada en Las Américas 2, Pasaje las Bahamas N° 170, comuna de Rengo, es usuaria del CESFAM Dr. Rienzi Valencia González., Código Familiar RJ006452. Según consta ficha clínica, presenta el siguiente Diagnóstico Médico:*

- Asma Bronquial.
- Hipotiroidismo Crónico.

*Se extiende el presente documento a petición de usuaria para ser presentado en Universidad de Chile.*

*Es todo cuanto puedo informar.*

*Dra. Giselle Castellón Díaz  
Médico General  
Rut: 25.499.035-3*

**GISELLE CASTELLÓN DÍAZ**  
**MEDICO CIRUJANO**  
**CESFAM DR. RIENZI VALENCIA G.**

**TERESA CÁCERES BECERRA**  
**DIRECTORA**  
**CESFAM DR. RIENZI VALENCIA G.**

*Rengo, Marzo 13 de 2019.*

---

## Camila Pavez Reyes/ 20.339.184-6/ Sociología

1 mensaje

---

**Camila Samaria Pavez** <camila.pavez@ug.uchile.cl>  
Para: bienestar@facso.cl

9 de enero de 2020, 18:45

Buenas tardes, envío documentación para postulación a beneficios 2020.

Nota1: Cristobal Vásquez aun esta en el informe del registro social de hogares, la solicitud de nuevo integrante ya fue aceptada como se ve en el documento "Solicitud de nuevo integrante".

Nota2: En los arriendos del grupo de hogar y estudiantil no hay contrato de arriendo, solo ha sido de palabra.

Nota 3: Actualmente estamos en busca de un arriendo estudiantil para este año 2020.



**Documentación para beneficios.zip**

8542K