

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	210018697	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	10-03-2023 10:11:37	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Camila Belén
Primer apellido	Contreras	Segundo apellido	Chavarría
Email	contrerascamila276@gmail.com	Teléfono	+56934502524
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	estudiantes ciegos	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2021858002	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 11 meses
Fecha de nacimiento	31-03-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	Titular / carga	Titular
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Ceguera	Medio para acreditar la discapacidad	Formulario de Evaluación, Programa de Integración Escolar (PIE), Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad (RND)	30		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Claudia Chavarria	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56951922705	Teléfono 2	+56982602081

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

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Diagonal Las torres
Numeración	1393	Depto., casa o sitio	casa
Villa o sector	El progreso	Región	Región Metropolitana
Comuna	Peñalolen		

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Av.diagonal Las torres
Numeración	1393	Depto., casa o sitio	casa
Villa o sector	El progreso	Región	Región Metropolitana
Comuna	Peñalolen		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

RUT	278966445	Nombres	Gaspar Alonso
Primer apellido	Gómez	Segundo apellido	Contreras
Edad	0 años 6 meses	Fecha Nacimiento	23-08-2022
¿Vive con el estudiante?	Sí	¿Recibes pensión de alimentos?	No
Nivel educacional	Sin estudios formales		

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 210018697 - Camila Belén Contreras Chavarría

RUT o pasaporte	210018697	Nombres	Camila Belén
Primer apellido	Contreras	Segundo apellido	Chavarría
Edad	20 años 11 meses	Fecha Nacimiento	31-03-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS	No	Sistema de salud	Fonasa
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Ceguera
Medio para acreditar discapacidad	Formulario de Evaluación, Programa de Integración Escolar (PIE), Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)	Porcentaje de discapacidad RND	30
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión invalidez
Profesión u oficio	Estudiante		

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

RUT o pasaporte	74378714	Nombres	Juan Esteban
Primer apellido	Chavarria	Segundo apellido	Osses
Edad	66 años 10 meses	Fecha Nacimiento	24-04-1956
Sexo	Hombre	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)
Nivel educacional	Enseñanza básica	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria
Profesión u oficio	Pensionado		

Hijo(a) - 278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

RUT o pasaporte	278966445	Nombres	Gaspar Alonso
Primer apellido	Gómez	Segundo apellido	Contreras
Edad	0 años 6 meses	Fecha Nacimiento	23-08-2022
Parentesco	Hijo(a)	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	NO	¿Tiene PRAIS	No
Nivel educacional	Sin estudios formales	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No		

Abuelo(a) - 76922403 - Angela Inés Medina Rojas

RUT o pasaporte	76922403	Nombres	Angela Inés
Primer apellido	Medina	Segundo apellido	Rojas
Edad	55 años 6 meses	Fecha Nacimiento	16-08-1967
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)
Nivel educacional	Enseñanza básica	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria
Profesión u oficio	Pensionado		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$400.000	Número serie estudiante	527478008
Número serie jefe de hogar	108220419		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Par entesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión al imienticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
210018697 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$80.000	\$0	\$0	\$80.000
74378714 Abuelo(a)	\$0	\$247.117	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$247.117
278966445 Hijo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
76922403 Abuelo(a)	\$0	\$193.917	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$193.917

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	3	\$521.034	\$130.259

* 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

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hijo(a) - 278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

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

Abuelo(a) - 76922403 - Angela Inés Medina Rojas

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	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 - 210018697 - Camila Belén Contreras Chavarría

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Ceguera	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$6.590	Observación	-

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Infarto del miocardio
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$25.000	Observación	-

Abuelo(a) - 76922403 - Angela Inés Medina Rojas

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Tratamiento médico en personas de 55 años y más con artrosis de caderas y /o rodillas, leve o moderada.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$31.590
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Estudiante - 210018697 - Camila Belén Contreras Chavarría

RUT o pasaporte	210018697	Nombres	Camila Belén Contreras Chavarría
Edad	20 años 11 meses	Parentesco	Estudiante
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Ceguera
Nivel de dependencia	Moderado	Especifique tipo de apoyo	Bastón
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Muletas / Bastones	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion
Gasto mensual total	\$80.590		

Total gastos por discapacidad	\$80.590
-------------------------------	----------

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

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

Tipo de inmueble	-Casa-Casa	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Propietario-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Juan Esteban Chavarria Osses-Juan Esteban Chavarria Osses	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-4-4
Calle	-Diagonal Las torres-Av.diagonal Las torres	Número	-1393-1393
Nº Departamento / casa	-casa-casa	Block o torre	--
Villa o población	-El progreso-El progreso	Región	-Región Metropolitana-Región Metropolitana
Comuna	-Peñalolen-Peñalolen		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

RUT	278966445	Nombres	Gaspar Alonso Gómez Contreras
Primer apellido	Gómez	Segundo apellido	Contreras
Edad	0 años 6 meses	Postula Programa parental	SI
¿Estás embarazada o serás padre?	No	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Deseas postular a este hijo(a)?	Sí		

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.437.871-4 - Juan Esteban Chavarria Osses	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Corresponsabilidad Parental	Sí
---	----	--	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	10-03-2023 10:11:33
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$130.259
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	93

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	viernes 10 de marzo del 2023 a las 10:10:32
Observación	Alumna con discapacidad visual, vive con los abuelo porque queda más cerca del lugar de estudios, tanto por su discapacidad como los cuidados de su hija,		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	210018697	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	10-03-2023 10:11:37	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Camila Belén
Primer apellido	Contreras	Segundo apellido	Chavarría
Email	contrerascamila276@gmail.com	Teléfono	+56934502524
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2021858002	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	20 años 11 meses	Fecha de nacimiento	31-03-2002
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$130.259 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.437.871-4 - Juan Esteban Chavarría Osses	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
Endeudamiento grave	

Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	Sí
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	10-03-2023 10:11:33
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	93
----------------------------	----



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

POSTULACION FOCES 2023

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>
Para: contrerascamila276 <contrerascamila276@gmail.com>

10 de marzo de 2023, 10:17

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

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

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



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	210018697	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2023 09:13:15	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Camila Belén
Primer apellido	Contreras	Segundo apellido	Chavarría
Email	contrerascamila276@gmail.com	Teléfono	+56934502524
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2021858002	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	20 años 9 meses	Fecha de nacimiento	31-03-2002
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$130.259 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.437.871-4 - Juan Esteban Chavarría Osses	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
Endeudamiento grave	

Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	Sí
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	27-01-2023 09:13:08
Nivel de vilnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	90
----------------------------	----

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	210018697	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2023 09:13:15	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Camila Belén
Primer apellido	Contreras	Segundo apellido	Chavarría
Email	contrerascamila276@gmail.com	Teléfono	+56934502524
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	estudiantes ciegos	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2021858002	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 9 meses
Fecha de nacimiento	31-03-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	Titular / carga	Titular
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Ceguera	Medio para acreditar la discapacidad	Formulario de Evaluación, Programa de Integración Escolar (PIE), Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad (RND)	30		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Claudia Chavarria	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56951922705	Teléfono 2	+56982602081

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

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Diagonal Las torres
Numeración	1393	Depto., casa o sitio	casa
Villa o sector	El progreso	Región	Región Metropolitana
Comuna	Peñalolen		

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Av.diagonal Las torres
Numeración	1393	Depto., casa o sitio	casa
Villa o sector	El progreso	Región	Región Metropolitana
Comuna	Peñalolen		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

RUT	278966445	Nombres	Gaspar Alonso
Primer apellido	Gómez	Segundo apellido	Contreras
Edad	0 años 5 meses	Fecha Nacimiento	23-08-2022
¿Vive con el estudiante?	Sí	¿Recibes pensión de alimentos?	No
Nivel educacional	Sin estudios formales		

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 210018697 - Camila Belén Contreras Chavarría

RUT o pasaporte	210018697	Nombres	Camila Belén
Primer apellido	Contreras	Segundo apellido	Chavarría
Edad	20 años 9 meses	Fecha Nacimiento	31-03-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS	No	Sistema de salud	Fonasa
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Ceguera
Medio para acreditar discapacidad	Formulario de Evaluación, Programa de Integración Escolar (PIE), Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)	Porcentaje de discapacidad RND	30
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión invalidez
Profesión u oficio	Estudiante		

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

RUT o pasaporte	74378714	Nombres	Juan Esteban
Primer apellido	Chavarria	Segundo apellido	Osses
Edad	66 años 9 meses	Fecha Nacimiento	24-04-1956
Sexo	Hombre	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)
Nivel educacional	Enseñanza básica	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria
Profesión u oficio	Pensionado		

Hijo(a) - 278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

RUT o pasaporte	278966445	Nombres	Gaspar Alonso
Primer apellido	Gómez	Segundo apellido	Contreras
Edad	0 años 5 meses	Fecha Nacimiento	23-08-2022
Parentesco	Hijo(a)	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	NO	¿Tiene PRAIS	No
Nivel educacional	Sin estudios formales	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No		

Abuelo(a) - 76922403 - Angela Inés Medina Rojas

RUT o pasaporte	76922403	Nombres	Angela Inés
Primer apellido	Medina	Segundo apellido	Rojas
Edad	55 años 5 meses	Fecha Nacimiento	16-08-1967
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)
Nivel educacional	Enseñanza básica	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria
Profesión u oficio	Pensionado		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$400.000	Número serie estudiante	527478008
Número serie jefe de hogar	108220419		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Par entesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión al imienticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
210018697 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$80.000	\$0	\$0	\$80.000
74378714 Abuelo(a)	\$0	\$247.117	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$247.117
278966445 Hijo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
76922403 Abuelo(a)	\$0	\$193.917	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$193.917

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	3	\$521.034	\$130.259

* 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

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hijo(a) - 278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

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

Abuelo(a) - 76922403 - Angela Inés Medina Rojas

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	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 - 210018697 - Camila Belén Contreras Chavarría

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Ceguera	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$6.590	Observación	-

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Infarto del miocardio
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$25.000	Observación	-

Abuelo(a) - 76922403 - Angela Inés Medina Rojas

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Tratamiento médico en personas de 55 años y más con artrosis de caderas y /o rodillas, leve o moderada.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$31.590
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Estudiante - 210018697 - Camila Belén Contreras Chavarría

RUT o pasaporte	210018697	Nombres	Camila Belén Contreras Chavarría
Edad	20 años 9 meses	Parentesco	Estudiante
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Ceguera
Nivel de dependencia	Moderado	Especifique tipo de apoyo	Bastón
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Muletas / Bastones	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion
Gasto mensual total	\$80.590		

Total gastos por discapacidad	\$80.590
-------------------------------	----------

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

Abuelo(a) - 74378714 - Juan Esteban Chavarria Osses

Tipo de inmueble	-Casa-Casa	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Propietario-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Juan Esteban Chavarria Osses-Juan Esteban Chavarria Osses	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-4-4
Calle	-Diagonal Las torres-Av.diagonal Las torres	Número	-1393-1393
Nº Departamento / casa	-casa-casa	Block o torre	--
Villa o población	-El progreso-El progreso	Región	-Región Metropolitana-Región Metropolitana
Comuna	-Peñalolen-Peñalolen		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

278966445 - Gaspar Alonso Gómez Contreras

RUT	278966445	Nombres	Gaspar Alonso Gómez Contreras
Primer apellido	Gómez	Segundo apellido	Contreras
Edad	0 años 5 meses	Postula Programa parental	SI
¿Estás embarazada o serás padre?	No	¿Vive con el estudiante?	Sí
¿Deseas postular a este hijo(a)?	Sí		

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.437.871-4 - Juan Esteban Chavarria Osses	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Corresponsabilidad Parental	Sí
---	----	--	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	27-01-2023 09:13:08
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$130.259
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	90

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

documentos beca

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>
Para: camila contreras <contrerascamila276@gmail.com>

27 de enero de 2023, 8:40

Estimada, respecto de quien asumirá el cuidado de su hijo, el requisito del programa es que sea alguien que no viva en el domicilio del niño, para que pueda corregirlo. Para ese documento, tiene plazo de envío hasta el 1 de marzo.

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

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



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

El jue, 26 ene 2023 a las 14:28, camila contreras (<contrerascamila276@gmail.com>) escribió:

----- Forwarded message -----

De: **camila contreras** <contrerascamila276@gmail.com>
Date: jue, 26 ene 2023 a las 11:26
Subject: Fwd: documentos beca
To: Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

----- Forwarded message -----

De: **camila contreras** <contrerascamila276@gmail.com>
Date: jue, 26 ene 2023 a las 10:55
Subject: Re: documentos beca
To: Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Estimada Carmen:

Adjunto a usted una declaración jurada de parte de mi madre, en la cual indica el monto que me da mensualmente como pensión de alimentos. Respecto a mi padre, no le adjunto nada, porque no vivo con él hace mucho tiempo y no sé nada de él desde los 9 años de edad.

Por otro lado, le comento que vivo con mis abuelos desde que iba en la enseñanza media, esto es por temas de accesibilidad, ya que me es mucho más fácil transportarme en micro desde aquí a la universidad, y a su vez me tardo

menos tiempo en llegar a casa para no dejar a mi hijo tanto tiempo encargado de otra persona.
Finalmente, le comento que mañana durante la mañana le enviaré un informe o papel que acredite mi atención en el consultorio, puesto que hoy no alcanzo a ir a pedirlo.
Respecto a los formularios, ayer en la tarde completé todos los documentos que me envió ¿qué más falta?
Los documentos que tengo que completar que estén pendientes me los podría volver a enviar por favor.
Quedo atenta a su respuesta
Camila Contreras Chavarría

El jue, 26 ene 2023 a las 4:51, Carmen Luz Pérez López (<clperezl@uchile.cl>) escribió:

Estimada, debe completar los formularios que ayer le envié; además del certificado de afiliación de salud de su hija y el suyo o el carnet de atención de ambas en el consultorio; una carta o por el mismo correo, señalar el aporte que le realizan sus padres y por qué razón no vive con ellos. Quedó atenta

El mié., 25 de enero de 2023 11:08 p. m., camila contreras <contrerascamila276@gmail.com> escribió:

Estimada Señora Carmen Luz Pérez López envió a Ud. Documentación para solicitar beca para mi hijo por favor.
Quedo atenta a sus comentarios.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30012785
Fecha Confirmación Ciudadano: 03/12/2012

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

**Angela Inés
Medina Rojas**

RUN:

7.692.240-3

Dirección del Hogar:

Avenida Diagonal las Torres, Nro domicilio:
1393, Peñalolén.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% 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
7.437.XXX-X	Juan Esteban Chavarría Osses	Jefe(a) de hogar
7.692.XXX-X	Angela Inés Medina Rojas	Cónyuge o pareja
21.001.XXX-X	Camila Belén Contreras Chavarría	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
2 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$340.000 y \$420.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$340.000 y \$420.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

 registrosocial.gob.cl

 800 104 777

 Oficinas Chile Atiende

 Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 13 de Diciembre a las 14:10 hrs.

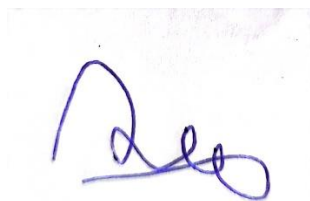
DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Solo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que **NO** es el único ingreso del grupo familiar)

Yo Claudia Chavarría Medina RUT 13.073.864-8, padre/madre de Camila Contreras Chavarría RUT 21.001.869-7, declaro que entrego la suma mensual de \$ 80.000, como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.



Firma postulante



Firma padre/madre

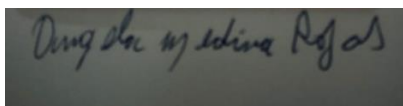
- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quien entrega el aporte. (obligatorio)
- Se debe adjuntar última liquidación de sueldo de padre/madre. (obligatorio)
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres. (obligatorio)

Fecha: 25 enero, 2023

DECLARACIÓN SIMPLE SERVICIOS DE CUIDADO INFANTIL

Hoy, 25 de enero (mes) de 2023 (año), yo Angela Ines Medina Rojas (nombre completo), Cédula Nacional de Identidad N° 7692240-3, con domicilio en Diagonal Las Torres 1393, n° _____ Comuna de Peñalolén, Ciudad de Santiago, por medio de este acto, declaro prestar servicios de cuidado de Gaspar Alonso Gómez Contreras (nombre y apellidos niño/a), de 5 meses (edad), hijo/a del/de la estudiante de la Universidad de Chile, don/ña, Camila Contreras Chavarría (nombre y apellidos estudiante) desde 23 agosto 2022 (fecha de inicio de la prestación del servicio), bajo las siguientes condiciones:

- 1- Cuidar de el/la niño/a ya individualizado los días Lunes, martes, miércoles y viernes _____, en el siguiente horario: 07:00 hasta 15:00 horas.
- 2- Periodo en que ejerceré el cuidado (n° de semanas o meses) 10 meses.
- 3- El monto mensual que recibiré por esta prestación de servicio asciende a: 180.000.-.



Firma cuidador/a

Observación: Se debe adjuntar fotocopia de Carnet de Identidad de quien ejerce el cuidado de hijo/a y comprobante de domicilio o certificado de residencia.



0TY49-4R

INCHL1082204195S40<<<<<<<<<<
5604241M2604240CHL7437871<4<<3
CHAVARRIA<OSSES<<JUAN<ESTEBAN<

Chapman

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

CHAVARRÍA
OSSES

NOMBRES

JUAN ESTEBAN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

24 ABR 1956

NÚMERO DOCUMENTO

108.220.419

FECHA DE EMISIÓN

28 MAR 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

24 ABR 2026

FIRMA DEL TITULAR



RUN 7.437.871-4

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

CONTRERAS
CHAVARRÍA

NOMBRES

CAMILA BELÉN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

31 MAR 2002

NÚMERO DOCUMENTO

527.478.008

FECHA DE EMISIÓN

04 MAYO 2022

FECHA DE VENCIMIENTO

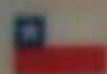
31 MAR 2032

FIRMA DEL TITULAR



RUN 21.001.869-7

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

MEDINA
ROJAS

NOMBRES

ANGELA INÉS

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

16 AGO 1957

NÚMERO DOCUMENTO

524.508.931

FECHA DE EMISIÓN

16 JUN 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

16 AGO 2027

FIRMA DEL TITULAR

Angela Medina Rojas



RUN 7.692.240-3

7.692.240-3

Dung doc m edina Rojas



Nació en: PROVIDENCIA
Profesión: No informada

2YHLV-7P

INCHL5274780083S62<<<<<<<<<<<
0203317F3203318CHL21001869<7<8
CONTRERAS<CHAVARRIA<<CAMILA<BE

**Liquidación Consolidada de Pensiones**

VEJEZ POR EDAD / RETIRO PROGRAMADO / PGU

RECEPTOR DE PENSION				Fecha de Pago	19/01/2023
Nombre	CHAVARRIA OSSES JUAN			Rut	7437871-4
Dirección	AVENIDA DIAGONAL LAS TORRES 1393				
Comuna	PENALOEN	Ciudad	SANTIAGO		
Afiliado Causante		Rut Afiliado	Nro. Cuenta Afiliado	Valor U.F.	
CHAVARRIA OSSES JUAN		7437871-4	359715-6	35.246,60	

Detalle	Periodo	Tipo	A. Fam.	Monto U.F.	Monto AFP \$	Monto IPS \$	Monto Total \$
PENSION DEL MES	202301			1,33	46.878		46.878
P.G.U. DEL MES	202301			5,50		193.917	193.917
BONO COMPENSATORIO	202301			0,18		6.322	6.322
TOTAL HABERES \$							247.117

Detalle de Descuentos	Monto AFP \$	Monto IPS \$	Monto Total \$
DESCUENTO DE SALUD FONASA			17.298
BONIF. FISCAL DE SALUD 7% (+)			17.298
TOTAL SALUD (Plan menos Bonificación)			0
TOTAL DESCUENTOS \$			0

Valor Carga	N° Normal	N° Inval.	PENSION NETA \$	247.117
0	0	0	ASIGNACION FAMILIAR \$	0
** Descuento por pago en exceso pensión IPS mes anterior	Pago en exceso pensión IPS a descontar mes siguiente		LIQUIDO CONSOLIDADO (IPS + AFP) \$	247.117
0	0		LIQUIDO IPS (Incluye Descuento**) \$	200.239
			LIQUIDO A PAGAR AFP \$	46.878

Medio de Pago AFP/IPS		Sucursal AFP	
DEPOSITO EN BANCO		SANTIAGO PROVIDENCIA	
Cheque Nro.	Bco. Depósito	Nro. Cta. Cte.	
0	BANCO ESTADO	7437871	

FECHA PROXIMO PAGO 21/02/2023

LE INFORMAMOS QUE A CONTAR DE MAYO 2022 SU BENEFICIO APS FUE REEMPLAZADO AUTOMATICAMENTE POR EL BENEFICIO PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL

DOC.1090 / 2300864

Santiago, 19 de enero de 2023.





Liquidación de Pago de Pensión

Comprobante

Rut Causante: 7.692.240-3	Nombre Causante: ANGELA MEDINA ROJAS
Rut Apoderado: 7.692.240-3	Nombre Apoderado: ANGELA MEDINA ROJAS
Fecha: 18/01/2023	Tipo de Pensión: VEJEZ
Modalidad: RET. PROGRAMADO	Nro Pensión: 34779273
Fecha desde: 01/01/2023	Fecha hasta: 31/01/2023

BENEFICIARIOS			VALOR DE LA UF: \$ 35.243,20 DEL DÍA 18/01/2023
1	7.692.240-3	ANGELA MEDINA ROJAS	UF
Total haberes beneficiarios			0,00 UF

DETALLE LIQUIDACIÓN			
HABERES (MAS)	MONTO \$	DESCUENTOS (MENOS)	MONTO \$
BONIFICACION SALUD DEL MES	13.574	SALUD	13.574
P.GARANTIZADA UNIVERSAL IPS	193.917		
Total haberes	207.491	Total descuentos	\$ 13.574
		Pago neto	\$ 193.917
		Monto líquido a pagar por IPS	\$ 193.917
		Monto líquido a pagar por AFP	\$ 0
		TOTAL LIQUIDO A PAGAR	\$ 193.917

Descontando este pago, el saldo de tus Cuentas para la Jubilación es de \$ 0

Fecha de tu próximo pago de Pensión	16/02/2023
-------------------------------------	------------

www.provida.cl

600 201 0150



+569 3228 8919



f t y





CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : LA FLORIDA
Nro. inscripción : 3.969 Registro : Año : 2022
Nombre inscrito : GASPAR ALONSO GÓMEZ CONTRERAS

R.U.N. : 27.896.644-5
Fecha nacimiento : 23 Agosto 2022
Hora nacimiento : 12:08
Sexo : Masculino
Nombre del Padre : SEBASTIÁN ALFREDO GÓMEZ CISTERNAS

R.U.N. del Padre : 18.455.677-4
Nombre de la Madre : CAMILA BELÉN CONTRERAS CHAVARRÍA

R.U.N. de la Madre : 21.001.869-7
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 27 Enero 2023, 09:01.

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 o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1. Identificación Estudiante:

- Nombre completo: Camila Contreras Chavarría
- Rut: 21.001.869-7
- Carrera: psicología
- Unidad Académica: Facultad de Ciencias Sociales
- Beneficios internos/externos (arancel o mantención): Externos

2. Antecedentes del beneficio:

- Ha recibió este beneficio anteriormente: SI___ Periodo (año)___ NO__x__
- Renovante___ Postulante__x__
- Beca de Apoyo Preescolar__x__
- Beca de Apoyo Parental___

3. Situación Familiar: Composición del grupo familiar, dinámica familia.

Angela Ines Medina Rojas

Juan Chavarría Osses

Camila Contreras Chavarría

Gaspar Gómez Contreras

4. Antecedentes del padre o madre del hijo/a del estudiante que no pertenece al grupo familiar.

Trabaja: si ___ no__x__ Profesión/ oficio u actividad:___Estudiante_____

Entrega pensión: Si___ No___ Formal___ informal_x__ \$___ Entrega otro tipo de apoyos:

Pañales y leche

5. Situación de salud del hijo/a: (Indique antecedentes de salud relevantes)

Sano con seguimiento de caderas.

6. Red de apoyo para el cuidado del hijo/a de el/la estudiante:

- Existiendo personas mayores de 18 años, sin actividad laboral o educacional dentro del grupo familiar que pueda atender la necesidad total o parcialmente de ese niño/a, indicar motivo por el cual el/a estudiante decide pagar por servicios de cuidado infantil.

Motivo por el cual me permite estudiar con normalidad.

- En caso de que el beneficio se requiera para el pago de jardín infantil o sala cuna privada, indicar motivo por el cual no se incorpora a los establecimientos estatales como JUNJI o INTEGRA.

No aplica

7. Cumplimiento del avance académico mínimo exigido:

Si_x %_100____ NO _____ %_____

Justifique motivo por el cual el estudiante no cumplió con su avance el periodo anterior

8. Uso que se le dará al beneficio, debe marcar sólo uno: (el más relevante)

_____ **Pago de sala cuna, jardín infantil, escuela o colegio**

_____ **Pago de servicios de cuidado infantil:** tiempo completo x por medio tiempo _____

_____ **Traslado** _____ **Gastos de alimentación especial** _____ **Gastos permanentes en salud**

Describe detalladamente el motivo por el cual el/la estudiante requiere el beneficio.

Se debe al no tener una persona que cuide a mi bebe, no podría asistir en modalidad presencial, lo que no me permitiría continuar mi carrera con normalidad.

9. situaciones excepcionales justifique:

Santiago, 25__ __ de __enero_____ de 202_3_

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION CHILE
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD

CREDENCIAL

RUN : 21.001.869-7

NOMBRE : CONTRERAS CHAVARRIA CAMILA BELEN



GRADO DE DISCAPACIDAD :

PSIQUICA O MENTAL : 0,0 %

SENSORIAL : 22,90 %

FISICA : 0,0 %

13569773

CONTROLES PARA SALUD DENTAL

EXAMEN O PROCEDIMIENTO	INDICACIÓN MÉDICA	PRÓXIMO CONTROL
<i>Examen Cero : cepillado de dientes ante su erupción, masajes limpiando con dedo o gasa limpia húmeda después de todas las alimentación sólidas o líquidas. Revisar control en 6 meses o SOS</i>		

Ruzando Padilla
13921552-4

Para conocer la importancia de la primera visita al dentista escanea este QR:



5 meses

FECHA:

20/2/23

EDAD:

5m 28d

PESO:

8.180

TALLA:

68

PC:

43

ESTADO NUTRICIONAL:

P/E: N T/E: N PIT: N PC/E: N.

Vit ACD = 20gts. Hierro: 8gts.

alimentación → Lactancia libre demanda

F. Inicio = 2-3 v/día

alimentación = almuerzo y cena.

F. Inicio:

150cc → 5 medidas

180cc → 6 medidas

Prox Control
Enfermera

Alejandra Correa Ortiz

16.483.573-1

Nutricionista

CESFAM CARDENAL SILVA H.

6 meses

FECHA: 21-2-23 EDAD: 9,512 PESO: 8,230 TALLA: 68 PC: 43,8 20 ✓

ESTADO NUTRICIONAL:

Peso y talla 20 ✓

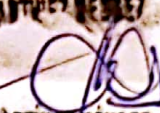
- Dental

- Vacuna Rotavir, Control son 8 meses

- Becho e leche 180 cc y 4 horas
1200 cc al mes + fruta

- ABSCIN 20 gts 10 dca

- S. de mesa 8 gts 10 dca

En: 

VIVIANA MARTÍNEZ MÉNDEZ
Enfermera

8 meses

FECHA:

EDAD:

PESO:

TALLA:

PC:

ESTADO NUTRICIONAL:



RECORDATORIO

Desde los 3 meses y hasta los 6 años, puede solicitarse el Test de Aprendizaje y Desarrollo Infantil (TADI).



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

documentos beca

camila contreras <contrerascamila276@gmail.com>

3 de marzo de 2023, 19:23

Para: Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Cc: Araceli Del Carmen Navarrete <anavarre@uchile.cl>, Paulo César Lara <paulo.lara@uchile.cl>

Estimada:

Adjunto a usted los últimos controles de mi hijo; los controles anteriores no están escritos en la libreta, dado que hasta los 3 meses se atendió en el mismo lugar donde nació, debido a que al haber nacido por cesárea podría tener algún problema en sus caderas, lo cual quedó todo en el sistema. También le adjunto la cartola de registro social de la persona que cuidará a mi bebé.

Quedaré atenta por si falta algún documento, o si es necesario que le lleve algún papel a su oficina.
Camila Contreras

El jue, 2 mar 2023 a las 17:04, Carmen Luz Pérez López (<clperezl@uchile.cl>) escribió:

Estimada:

Esperando se encuentre bien, le comento que no viene el carnet de salud de su hijo, ya que viene repetida la cédula de identidad de la cuidadora. Si desea, puede pasar por la oficina el lunes en la mañana para que le puedan fotocopiar el carnet de salud de su hijo.

Además, debe enviarme el comprobante de domicilio de la cuidadora, ya sea una cuenta, registro social de hogares o certificado de residencia.

Último plazo. viernes 10 de marzo.

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

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



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

El mar, 28 feb 2023 a las 22:43, camila contreras (<contrerascamila276@gmail.com>) escribió:

Buenas noches estimada:

Junto con saludar y esperando que se encuentre bien, adjunto a usted imagen del último control de mi hijo en el consultorio, y también adjunto declaración simple de la persona que lo cuidará mientras yo estudio.

Quedo atenta a su respuesta

Camila Contreras

El lun, 30 ene 2023 a las 8:22, Carmen Luz Pérez López (<clperezl@uchile.cl>) escribió:

Camila, favor si me puedes enviar imagen de la tapa del carnet de control sano de tu hijo.

Muchas gracias.

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ
Asistente Social
Unidad de Bienestar
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:50 hrs.



El vie, 27 ene 2023 a las 13:20, contrerascamila276 (<contrerascamila276@gmail.com>) escribió:

Acuso recibo. Muchas gracias.

Por otra parte, le adjunto los papeles de afiliación del consultorio, el mio y el de mi hijo.

Atentamente

Camila Contreras Chavarría

Enviado desde mi Galaxy

----- Mensaje original -----

De: Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Fecha: 27/1/2023 08:40 (GMT-04:00)

A: camila contreras <contrerascamila276@gmail.com>

Asunto: Re: documentos beca

Estimada, respecto de quien asumirá el cuidado de su hijo, el requisito del programa es que sea alguien que no viva en el domicilio del niño, para que pueda corregirlo. Para ese documento, tiene plazo de envío hasta el 1 de marzo.

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

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



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

El jue, 26 ene 2023 a las 14:28, camila contreras (<contrerascamila276@gmail.com>) escribió:

----- Forwarded message -----

De: **camila contreras** <contrerascamila276@gmail.com>

Date: jue, 26 ene 2023 a las 11:26

Subject: Fwd: documentos beca

To: Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

----- Forwarded message -----

De: **camila contreras** <contrerascamila276@gmail.com>

Date: jue, 26 ene 2023 a las 10:55

Subject: Re: documentos beca

To: Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Estimada Carmen:

Adjunto a usted una declaración jurada de parte de mi madre, en la cual indica el monto que me da mensualmente como pensión de alimentos. Respecto a mi padre, no le adjunto nada, porque no vivo con él hace mucho tiempo y no sé nada de él desde los 9 años de edad.

Por otro lado, le comento que vivo con mis abuelos desde que iba en la enseñanza media, esto es por temas de accesibilidad, ya que me es mucho más fácil transportarme en micro desde aquí a la universidad, y a su vez me tardo menos tiempo en llegar a casa para no dejar a mi hijo tanto tiempo encargado de otra persona.

Finalmente, le comento que mañana durante la mañana le enviaré un informe o papel que acredite mi atención en el consultorio, puesto que hoy no alcanzo a ir a pedirlo.

Respecto a los formularios, ayer en la tarde completé todos los documentos que me envió ¿qué más falta?

Los documentos que tengo que completar que estén pendientes me los podría volver a enviar por favor.

Quedo atenta a su respuesta

Camila Contreras Chavarría

El jue, 26 ene 2023 a las 4:51, Carmen Luz Pérez López (<clperezl@uchile.cl>) escribió:

Estimada, debe completar los formularios que ayer le envié; además del certificado de afiliación de salud de su hija y el suyo o el carnet de atención de ambas en el consultorio; una carta o por el mismo correo, señalar el aporte que le realizan sus padres y por qué razón no vive con ellos. Quedó atenta

El mié., 25 de enero de 2023 11:08 p. m., camila contreras <contrerascamila276@gmail.com> escribió:

Estimada Señora Carmen Luz Pérez López envió a Ud. Documentación para solicitar beca para mi hijo por favor.
Quedo atenta a sus comentarios.

2 adjuntos



cartola_43022062_2023-03-03-185723.pdf
40K



Controles Gaspar Gómez.pdf
1707K

CÉDULA DE
IDENTIDAD



RUN 12.885.792-3

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
COLIHUAN
OSSES

Nombres
JACQUELINE DEL CARMEN

CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
03 ENE 1976

NÚMERO DOCUMENTO
520.013.885

FECHA DE EXPIRACIÓN
09 SEPT 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
03 ENE 2026

Jacqueline Del Carmen Colihuan Osse



12.885.792-3





Nació en: PROVIDENCIA
Profesión: No informada

INCHL5200138852S40<<<<<<<<<<<
7501034F2501039CHL12885792<3<1
COLIHUAN<OSSES<<JACQUELINE<DEL

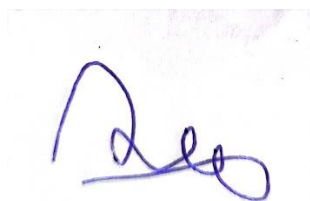
DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Solo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que **NO** es el único ingreso del grupo familiar)

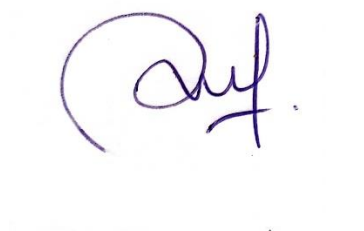
Yo Claudia Chavarría Medina RUT 13.073.864-8, padre/madre de Camila Contreras Chavarría RUT 21.001.869-7, declaro que entrego la suma mensual de \$ 80.000, como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.



Firma postulante



Firma padre/madre

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quien entrega el aporte. (obligatorio)
- Se debe adjuntar última liquidación de sueldo de padre/madre. (obligatorio)
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres. (obligatorio)

Fecha: 25 enero, 2023



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO: 94772075

Código Verificación:
a8f40a326bcc



94772075

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACIÓN FAMILIAR

Circunscripción : LA FLORIDA
Nro. inscripción : 3.969 Registros :
Nombre inscrito : GASPAS ALONSO GÓMEZ CONTRERAS Año : 2022
R.U.N. : 27.896.644-5
Fecha nacimiento : 23 Agosto 2022
Hora nacimiento : 12:08
Sexo : Masculino
Nombre del Padre : SEBASTIÁN ALFREDO GÓMEZ CISTERNAS
R.U.N. del Padre : 18.455.677-4
Nombre de la Madre : CAMILA BELÉN CONTRERAS CHAVARRÍA
R.U.N. de la Madre : 21.001.869-7
• PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES •

FECHA EMISIÓN: 25 Agosto 2022, 12:45.

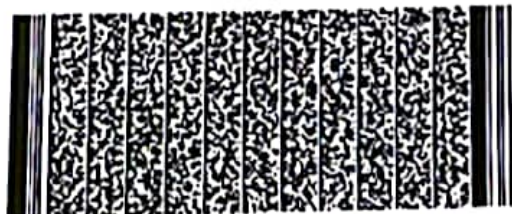
IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: LA FLORIDA

REGION : METROPOLITANA

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

Verifique documento en 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.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1815843

RUN : 27896644-5

77CTR+

www.registrocivil.gob.cl



COMPROBANTE DE INSCRIPCION



El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CAMILA BELÉN CONTRERAS CHAVARRÍA**, RUN 21001869-7, esta inscrito en Centro de Salud Familiar Cardenal Silva Henríquez, ubicado en la región Región Metropolitana de Santiago, comuna de PEÑALOLÉN, con dirección Calle Río Claro 1020.



Camilo Cid Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

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

Fecha Emisión : 27/01/2023

Código de Verificación : 1045323989