

SINTESIS SOCIAL

PROGRAMA DE CORRESPONSABILIDAD PARENTAL

Favor completar acorde a lo declarado en FOCES y específicamente en apartado Corresponsabilidad Parental.

1. Identificación del Estudiante:

- Nombre completo: **KAREN ELENA HORMAZABAL ORTIZ**
- Rut: **20.705.123-3**
- Carrera: **TRABAJO SOCIAL**
- Unidad Académica: **FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**
- Beneficios internos/externos (arancel o mantención): **BAE- GRATUIDAD -BAES JUANEB**

2. Antecedentes del beneficio:

- Ha recibió este beneficio anteriormente: SI ☒ Período (año) ☐ 2022 ☐ NO ☐
- Renovante ☒ Postulante ☐
- Beca de Apoyo Preescolar ☒
- Beca de Apoyo Parental ☐

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

Alumna conforma grupo familiar con su hija y su madre. Los ingresos familiares provienen de la pensión de alimentos que entrega el padre de la referida y del trabajo de la madre como asesora del hogar. No hay aportes económicos del progenitor de la niña

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

Trabaja: si ☐ no ☐ Profesión/ oficio u actividad: ☐ se ignora ☐

Entrega pensión: Si ☐ No ☒ Formal ☐ informal ☐ \$ ☐ Entrega otro tipo de apoyos: NO

Alumna desconoce la situación laboral del progenitor de su hija, ya que no mantendría ningún tipo de comunicación con él.

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

Sin antecedentes.

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.

No aplica.

- 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 se dispone de Jardín Integra ni Junji cerca del domicilio familiar y dado los problemas de salud de la madre, no puede trasladarse largas distancias con la niña para su asistencia en otro sector.

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

No aplica

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

 X Pago de sala cuna, jardín infantil, escuela o colegio

 Pago de servicios de cuidado infantil: tiempo completo por medio tiempo

 Traslado Gastos de alimentación especial Gastos permanentes en salud

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

Madre de la estudiante no puede brindarle cuidados a la pequeña, ya que debe generar ingresos dado los costos que debe asumir por motivos de salud, quien recientemente estuvo hospitalizada por una aneurisma cerebral.

El grupo familiar solo sostiene sus necesidades básicas con la pensión de alimentos que entrega el padre de la referida.

Alumna también indica que no hay jardines infantiles Integra o Junji cerca del domicilio, por lo que debe optar por uno particular que le permita el pronto acceso para llevar y retirar a la hija; por lo tanto, el beneficio va destinado a su pago de aranceles.

La alumna hace destacar que este beneficio le ha permitido cursar sus estudios de manera satisfactoria.

9. situaciones excepcionales justifique:

Indique documentación adicional (opcional):

1. _____
2. _____
3. _____


CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ
Asistente Social
Unidad Bienestar Estudiantil
Facultad de Ciencias Sociales

Santiago, marzo 7 de 2023.