

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	200391942	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	16-01-2020 13:05:26	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Emily Constanza	Apellido paterno	Pavez
Apellido materno	Sánchez	Email	emily.pavez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56961914757	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Número matrícula	2017111399	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	20 años 10 meses	Fecha de nacimiento	11-03-1999
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Consalud S.A.	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	María Sánchez	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56974255552	Teléfono 2	+56722260253

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Los Federales	Número	964
Villa o población	Población Diego Portales	Región	Región del lib. b. Ohiggins
Comuna	Rancagua		

1.4.3 Dirección académica

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 - 200391942 - Emily Constanza Pavez Sánchez

RUT o pasaporte	200391942	Nombres	Emily Constanza
Apellido Paterno	Pavez	Apellido Materno	Sánchez
Edad	20 años 10 meses	Fecha Nacimiento	11-03-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 72385535 - Juan Octavio Pavez Campos

RUT o pasaporte	72385535	Nombres	Juan Octavio
Apellido Paterno	Pavez	Apellido Materno	Campos
Edad	63 años 11 meses	Fecha Nacimiento	12-02-1956
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Mecánico		

Madre - 90840789 - María Rebeca Sánchez Palma

RUT o pasaporte	90840789	Nombres	María Rebeca
Apellido Paterno	Sánchez	Apellido Materno	Palma
Edad	59 años 8 meses	Fecha Nacimiento	20-04-1960
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa

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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$612.239	Número serie estudiante	A028179072
Número serie jefe de hogar	108730069		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	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
200391942 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
72385535 Padre	\$705.210	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$705.210
90840789 Madre	\$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
3	1	\$705.210	\$235.070

* 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

Padre - 72385535 - Juan Octavio Pavez Campos

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

Madre - 90840789 - María Rebeca Sánchez Palma

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

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 72385535 - Juan Octavio Pavez Campos

Tipo de endeudamiento	-Préstamo por gastos de salud médica y/o dental	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$140.116		

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Compra de dispositivos electrónicos de estudio: computador, impresora y accesorios.
Gasto mensual endeudamiento			

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$140.116
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

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

Padre - 72385535 - Juan Octavio Pavez Campos

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artrosis
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$740	Observación	-Paciente con GES

Madre - 90840789 - María Rebeca Sánchez Palma

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artrosis
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$740	Observación	-Paciente con GES

Total gastos salud grupo familiar	\$1.480
--	---------

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 - 200391942 - Emily Constanza Pavez Sánchez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-EMILY CONSTANZA PAVEZ SÁNCHEZ	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Los Federales	Número	-964
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Población Diego Portales	Región	-Región del lib. b. Ohiggins
Comuna	-Rancagua		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-EMILY CONSTANZA PAVEZ SÁNCHEZ	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 72385535 - Juan Octavio Pavez Campos

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$1.510,000
Año	-1998	Marca	-SUZUKI
Patente	-SL4056-7		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	28	Categoría red de apoyo	Tramo 2 - red de apoyo moderada

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.238.553-5 - JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	16-01-2020 13:05:20
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$234.710 HASTA \$245.273	Per cápita	\$235.070
Puntaje per cápita	32	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26,508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	77.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	200391942	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	16-01-2020 13:05:26	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Emily Constanza	Apellido paterno	Pavez
Apellido materno	Sánchez	Email	emily.pavez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56961914757	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA	Número matrícula	2017111399
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 10 meses
Fecha de nacimiento	11-03-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$235.070 / DESDE \$234.710 HASTA \$245.273	Puntaje per cápita	32
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	43.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.238.553-5 - JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	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	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	16-01-2020 13:05:20
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	77.4
----------------------------	------

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, 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

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

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:

PAVEZ	SÁNCHEZ	EMILY CONSTANZA	20.039.194-2
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
11/03/1999	961914757	emily.pavez11@gmail.com	ED. PARVULARIA
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
LOS FEDERALES 964, POBL. DGO. PORTALES		RANCAGUA	VI
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
722260253		TELÉFONO	
LOS FEDERALES 964, PBL. DGO PORTALES.		RANCAGUA	722260253
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 24.500	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☒ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☒ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☒ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	7238553-5	JUAN PAVEZ CAMPOS	63	CASADO	PADRE	DELANILLO	ISAPRE	401.899
2	9084038-9	MARIA SANCHEZ PACHA	59	CASADA	PADRE	DUENA DE CASA	ISAPRE	0
3	20.039.194-2	EMILY PAVEZ SANCHEZ	20	SOLTERA	HIJA	ESTUDIANTE	ISAPRE	0
4								
5								
6								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ 14.524.928	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO HIJA
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$	☐ ARRIENDA PIEZA \$	☐ COMPARTE ARRIENDO \$	☐ PAGA PENSIÓN \$	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$
---	--	---	--	--

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☒ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☒ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA		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.

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: GERTANA FELIU 944966066 2.- NOMBRE Y TELÉFONO: VACERIA ALLENDE 946616498

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: SEPTIEMBRE	Fecha: 10 / NOV / 19.
Nombre estudiante: ENILY PAVEZ SANCHEZ	Carrera: PED. EDUCACION PARVULARIA
Nº de Integrantes grupo familiar: 3	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

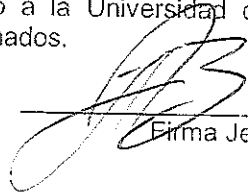
Nombre: JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS	RUT: 7.238.553-5
Domicilio: LOS FEDERALES #964, POBL. DIEGO PORTALES, PANCAGUA	Fono: 722260253
Profesión, oficio o actividad: DECANILLO	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: 729.006	

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	40.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	52.400	
6. Agua	44.640	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	26.000	
8. Bencina	80.000	
9. Movilización	50.640	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	23.470	
11. TV Cable	45.508	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	40.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	65.116	
16. Vestuario	30.000	
17. Salud	15.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	24.900	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	557.674	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		557.674.

3. OBSERVACIONES

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA	VIVIENDA	14.524.928

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	1.450.000.

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
CREDITO	COOCCRETAL	65.116	24	22/01/2020

Nombre Jefe(a) de Hogar:

JUAN. PAVEZ. C

Firma:

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.

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 : Emily Constanza Pavez Sánchez.
 Rut : 20.039.194 - 2
 Domicilio : Pje Los Federales # 964.- Pobl. Diego Portales.
 Teléfonos : 961914757.
 Correo electrónico : EmilyPavez@hotmail.com.

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3.

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Juan Pavez	7.238.553-5	Padre	63	4º básico	Mecánico "Link"	\$ 657.647.- (aprox. subsidio)
María Sánchez	9.084.078-9	madre	59	8º básico	Dueña de casa	—
Emily Pavez	20.039.194-2	Referida	20	4º Superior	Estudiante	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Juan : artrosis Canalizada en tratamiento
 María : artrosis Canalizada en tratamiento.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☒

NO ☐

AÑO: 1998

PATENTE: SL 4056

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 657.647.- aprox (sueldo base)

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ 219.215.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Grupo familiar de tipo bi-parental conformado por 3 integrantes, en donde el rol de jefe de familia es asumido por padre de referida el cual se desempeña como mecánico en empresa link percibiendo como sueldo base \$ 657.647.- el cual varía según las horas extras del mes y los distintos bonos que otorga la empresa, mencionando que este ingreso es deficiente ya que no cubre cubren de forma total las necesidades del hogar y tampoco que sustenta estudio de nivel superior de referida por lo cual la profesora que suscribe estima altamente justificado y aplando a su buena voluntad y/o disposición otorgar beneficio de beca a referida con el fin único Educativo. Es cuanto se menciona.

Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 70-1.

Fecha de informe 06/01/2020

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 Timbre de Asistente Social



Fecha, 06/01/2020.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #40195761

Fecha Confirmación Ciudadano: 24/02/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Octubre de 2019 a las 23:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2019

**Emily Constanza Pavez
Sánchez**

Calificación Socioeconómica

RUN:

20.039.194-2

Dirección del Hogar:

Los Federales, Nro domicilio: 964,
Rancagua.

Agrupación Habitacional:

40% 50% 60% **70%** 80% 90% 100%-Ingresos
+Vulnerabilidad+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **61% y el 70% 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
7.238.XXX-X	Juan Octavio Pavez Campos	Jefe(a) de hogar
9.084.XXX-X	María Rebeca Sánchez Palma	Cónyuge o pareja
20.039.XXX-X	Emily Constanza Pavez Sánchez	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personasDe 60 años o más
1 personaDependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$620.000 y \$855.000

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 \$620.000 y \$855.000**

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 24 de Noviembre de 20:03 hrs.

LINK SERVICE S.A.

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA:RANCAGUA

FECHA:

07/06/2019

MES:

mayo 2019

FechaIngreso_Trabajador

01/12/2014

FICHA:

Nombres_Trabajador

Rut_Trabajador

AFP_Trabajador

ISAPRE_Trabajador

FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS

PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO

'007.238.553-5

INP%Cotizacion_Trabajador

0

PROVIDA S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

134371

CONSALUD

Deposito

Haber

SUELDO BASE 648,562
HORAS EXTRAS 22,699
SEMANA CORRIDA 2,522
COLACION 38,686
BONO CAMBIO DE ROPA 12,953
GRATIFICACION LEGAL 119,146
DIA DOMINGO 7,250
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF. 22,670
BASE IMPONIBLE 835,802
TOTAL HABERES 874,488

Descuentos

COT.PREV. A.F.P. 95,699
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT 5,015
A PAGAR SALUD 134,371
ANTICIPO QUINCENAL 201,000
APORTE CASA VERANEO 1,000
SINDICATO N°2 TRAB.LINK 12,040
PRESTAMO COOPEUCH 2,640
DESCUENTO SALUD 0.35 UF 9,696
ADICIONAL METLIFE 11,789
SINDICATO N° 2 VARIOS 67,116
DESCUENTO KINESIOLOGA 500
METLIFE CATATROFICO 2,604
PRESTAMOS EMPLEADOS 14/30 16,666
AHORRO VACACIONES 5,000
TOTAL DESCUENTOS 565,136

Parametros

N° HORAS EXTRAS 4.5
N° DIAS TRABAJADOS 30
N° COLACIONES 23
LIQUIDO A PAGAR 309,352
LIQUIDO BANCO BICE 309,352

Firma del Trabajador

639403

LINK SERVICE S.A.

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA:RANCAGUA

FECHA:

09/07/2019

MES:

junio 2019

FechaIngreso_Trabajador

01/12/2014

FICHA:

Nombres_Trabajador

Rut_Trabajador

AFP_Trabajador

ISAPRE_Trabajador

FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS

PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO

'007.238.553-5

INP%Cotizacion_Trabajador

0

PROVIDA S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

135052

CONSALUD

Deposito

Haber

SUELDO BASE 657,647
HORAS EXTRAS 92,070
COLACION 40,944
BONO CAMBIO DE ROPA 13,134
GRATIFICACION LEGAL 119,146
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF. 22,990
BASE IMPONIBLE 904,987
TOTAL HABERES 945,931

Descuentos

COT.PREV. A.F.P. 103,621
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT 5,430
A PAGAR SALUD 135,052
IMPUESTO UNICO 115
ANTICIPO QUINCENAL 201,000
APORTE CASA VERANEO 1,000
SINDICATO N°2 TRAB.LINK 12,040
PRESTAMO COOPEUCH 2,640
DESCUENTO SALUD 0.35 UF 9,725
ADICIONAL METLIFE 11,825
SINDICATO N°2 VARIOS 69,516
DESCUENTO KINESIOLOGA 500
METLIFE CATATROFICO 2,612
PRESTAMOS EMPLEADOS 15/30 16,666
AHORRO VACACIONES 5,000
TOTAL DESCUENTOS 576,742

Parametros

N° HORAS EXTRAS 18
N° DIAS TRABAJADOS 30
N° COLACIONES 24
LIQUIDO A PAGAR 369,189
LIQUIDO BANCO BICE 369,189

Firma del Trabajador

701.828

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA: RANCAGUAFECHA: 08/08/2019
MES: julio 2019
FechaIngreso_Trabajador 01/12/2014FICHA:
Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS**PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO**

'007.238.553-5

INP% Cotizacion_Trabajador

0

PROVIDA S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

135295

CONSALUD

Deposito

HaberesSUELDO BASE
HORAS EXTRAS
SEMANA CORRIDA
COLACION
BONO CAMBIO DE ROPA
GRATIFICACION LEGAL
FESTIVO NO ESPECIAL
DIA DOMINGO
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF.
BASE IMPONIBLE
TOTAL HABERES

657,647

153,449

2,828

44,356

13,134

119,146

3,676

11,028

22,990

983,898

1,028,254**Descuentos**COT.PREV. A.F.P.
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT
A PAGAR SALUD
IMPUESTO UNICO
ANTICIPO QUINCENAL
APORTE CASA VERANEO
SINDICATO N°2 TRAB.LINK
PRESTAMO COOPEUCH
DESCUENTO SALUD 0.35 UF
ADICIONAL METLIFE
SINDICATO N° 2 VARIOS
DESCUENTO KINESIOLOGA
METLIFE CATATROFICO
PRESTAMOS EMPLEADOS 16/30
AHORRO VACACIONES
TOTAL DESCUENTOS

112,657

5,903

135,295

2,724

201,000

1,000

12,040

2,640

9,784

11,896

67,116

500

2,628

16,666

5,000

586,849**Parametros**N° HORAS EXTRAS
N° DIAS TRABAJADOS
N° COLACIONES
LIQUIDO A PAGAR
LIQUIDO BANCO BICE

30

30

26

441,405441,405

Firma del Trabajador

774.399

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA: RANCAGUAFECHA: 09/09/2019
MES: agosto 2019
FechaIngreso_Trabajador 01/12/2014FICHA:
Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS**PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO**

'007.238.553-5

INP% Cotizacion_Trabajador

0

PROVIDA S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

135487

CONSALUD

Deposito

HaberesSUELDO BASE
HORAS EXTRAS
BONO CODELCO
SEMANA CORRIDA
COLACION
BONO CAMBIO DE ROPA
GRATIFICACION LEGAL
FESTIVO NO ESPECIAL
DIA DOMINGO
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF.
BASE IMPONIBLE
TOTAL HABERES

657,647

116,366

392,378

2,144

40,944

13,134

119,146

3,676

3,676

22,990

1,331,157

1,372,101**Descuentos**COT.PREV. A.F.P.
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT
A PAGAR SALUD
IMPUESTO UNICO
ANTICIPO QUINCENAL
APORTE CASA VERANEO
SINDICATO N°2 TRAB.LINK
PRESTAMO COOPEUCH
DESCUENTO SALUD 0.35 UF
ADICIONAL METLIFE
SINDICATO N° 2 VARIOS
DESCUENTO KINESIOLOGA
METLIFE CATATROFICO
PRESTAMOS EMPLEADOS 17/30
AHORRO VACACIONES
TOTAL DESCUENTOS

152,418

7,987

135,487

14,933

201,000

1,000

12,040

2,640

9,784

11,896

69,116

500

2,628

16,666

5,000

643,095**Parametros**N° HORAS EXTRAS
N° DIAS TRABAJADOS
N° COLACIONES
LIQUIDO A PAGAR
LIQUIDO BANCO BICE

22.75

30

24

729,006729,006

Firma del Trabajador

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA: RANCAGUA

FECHA: 07-02-2019

MES: enero 2019

FechaIngreso_Trabajador 01-12-2014

FICHA:Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS**PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO**

'007.238.553-5

INP% Cotizacion_Trabajador

0

PLANVITAL S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

128641

CONSALUD

Deposito

HaberesSUELDO BASE
HORAS EXTRAS
BONO TURNO [C]
SEMANA CORRIDA
COLACION
BONO CAMBIO DE ROPA
GRATIFICACION LEGAL
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF.
BASE IMPONIBLE
TOTAL HABERES

648,562	Descuentos	
75,665	COT.PREV. A.F.P.	97,805
2,131	COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT	5,258
410	A PAGAR SALUD	128,641
43,732	ANTICIPO QUINCENAL	201,000
12,953	APORTE CASA VERANEO	1,000
114,000	SINDICATO N°2 TRAB.LINK	11,520
22,670	PRESTAMO COOPEUCH	2,570
876,391	DESCUENTO SALUD 0.35 UF	9,638
920,123	ADICIONAL METLIFE	11,371
	SINDICATO N° 2 VARIOS	87,116
	DESCUENTO KINESIOLOGA	500
	SINDICATO N° 1 VARIOS	500
	PRESTAMOS EMPLEADOS 10/30	16,666
	AHORRO VACACIONES	5,000
	TOTAL DESCUENTOS	578,595

Parametros

N° HORAS EXTRAS	15
N° DIAS TRABAJADOS	30
N° COLACIONES	26
N° DE TURNO [C]	1
LIQUIDO A PAGAR	341,528
LIQUIDO BANCO BICE	341,528

Firma del Trabajador

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA: RANCAGUA

FECHA: 08/03/2019

MES: febrero 2019

FechaIngreso_Trabajador 01/12/2014

FICHA:Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS**PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO**

'007.238.553-5

INP% Cotizacion_Trabajador

0

PROVIDA S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

128691

CONSALUD

Deposito

HaberesSUELDO BASE
HORAS EXTRAS
BONO VACACIONES
SEMANA CORRIDA
INCENTIVO VACACIONES
COLACION
BONO CAMBIO DE ROPA
GRATIFICACION LEGAL
DIAS PROGRESIVOS
DIA DOMINGO
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF.
BASE IMPONIBLE
TOTAL HABERES

648,562	Descuentos	
52,965	COT.PREV. A.F.P.	116,737
60,000	COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT	6,117
989	A PAGAR SALUD	128,691
2,100	IMPUESTO UNICO	4,635
28,594	ANTICIPO QUINCENAL	201,000
12,953	APORTE CASA VERANEO	1,000
114,000	SINDICATO N°2 TRAB.LINK	11,520
101,676	ANT. BONO VACACIONES	60,000
3,625	PRESTAMO COOPEUCH	2,570
22,670	DESCUENTO SALUD 0.35 UF	9,638
1,019,540	ADICIONAL METLIFE	11,719
1,048,134	SINDICATO N° 2 VARIOS	87,116
	DESCUENTO KINESIOLOGA	500
	SINDICATO N° 1 VARIOS	500
	PRESTAMOS EMPLEADOS 11/30	16,666
	ANTICIPO DIAS PROGRESIVOS	81,341
	AHORRO VACACIONES	5,000
	TOTAL DESCUENTOS	744,750

Parametros

N° HORAS EXTRAS	10.5
N° DIAS TRABAJADOS	30
N° COLACIONES	17
LIQUIDO A PAGAR	303,384
LIQUIDO BANCO BICE	303,384

Firma del Trabajador

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA: RANCAGUAFECHA:
MES:
FechaIngreso_Trabajador09/04/2019
marzo 2019
01/12/2014FICHA:
Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

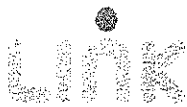
'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS

PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO

'007.238.553-5 INP% Cotizacion_Trabajador 0
PROVIDA S.A. IsapreMontoCotiza_Trab 128732
CONSALUD
Deposito**Haberes**SUELDO BASE 648,562
HORAS EXTRAS 45,399
BECA ESCOLARIDAD 73,778
SEMANA CORRIDA 2,522
COLACION 38,686
BONO CAMBIO DE ROPA 12,953
GRATIFICACION LEGAL 119,146
DIA DOMINGO 7,250
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF. 22,670
BASE IMPONIBLE 932,280
TOTAL HABERES 970,966**Descuentos**COT.PREV. A.F.P. 106,746
COTIZACION EMPLEADO SEG CESANT 5,594
A PAGAR SALUD 128,732
IMPUESTO UNICO 1,538
ANTICIPO QUINCENAL 201,000
APORTE CASA VERANEO 1,000
SINDICATO N°2 TRAB.LINK 12,040
CASA DE VERANEO 40,000
PRESTAMO COOPEUCH 2,640
DESCUENTO SALUD 0.35 UF 9,648
ADICIONAL METLIFE 11,731
SINDICATO N° 2 VARIOS 67,116
DESCUENTO KINESIOLOGA 500
SINDICATO N° 1 VARIOS 3,000
METLIFE CATATROFICO 2,591
PRESTAMOS EMPLEADOS 12/30 16,666
AHORRO VACACIONES 5,000
TOTAL DESCUENTOS 615,542**Parametros**N° HORAS EXTRAS 9
N° DIAS TRABAJADOS 30
N° COLACIONES 23
LIQUIDO A PAGAR 355,424
LIQUIDO BANCO BICE 355,424

Firma del Trabajador

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA: RANCAGUAFECHA:
MES:
FechaIngreso_Trabajador09/05/2019
abril 2019
01/12/2014FICHA:
Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS

PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO

'007.238.553-5 INP% Cotizacion_Trabajador 0
PROVIDA S.A. IsapreMontoCotiza_Trab 133885
CONSALUD
Deposito**Haberes**SUELDO BASE 648,562
HORAS EXTRAS 75,665
BONO CODELCO 392,378
SEMANA CORRIDA 2,207
COLACION 38,686
RELIQUIDACION GRATIFICACION 21,444
BONO CAMBIO DE ROPA 12,953
GRATIFICACION LEGAL 119,146
DIA DOMINGO 7,250
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF. 22,670
BASE IMPONIBLE 1,302,275
TOTAL HABERES 1,340,961**Descuentos**COT.PREV. A.F.P. 149,111
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT 7,814
A PAGAR SALUD 133,885
IMPUESTO UNICO 14,348
ANTICIPO QUINCENAL 201,000
APORTE CASA VERANEO 1,000
SINDICATO N°2 TRAB.LINK 12,040
ANTICIPOS B. CODELCO 313,902
CASA DE VERANEO 40,000
PRESTAMO COOPEUCH 2,640
DESCUENTO SALUD 0.35 UF 9,648
ADICIONAL METLIFE 11,731
SINDICATO N° 2 VARIOS 69,116
DESCUENTO KINESIOLOGA 500
METLIFE CATATROFICO 2,591
PRESTAMOS EMPLEADOS 13/30 16,666
AHORRO VACACIONES 5,000
TOTAL DESCUENTOS 990,992**Parametros**N° HORAS EXTRAS 15
N° DIAS TRABAJADOS 30
N° COLACIONES 23
LIQUIDO A PAGAR 349,969
LIQUIDO BANCO BICE 349,969

Firma del Trabajador

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA:RANCAGUAFECHA:
MES:
FechaIngreso_Trabajador09/10/2019
septiembre 2019
01/12/2014FICHA:
Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS

PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO

'007.238.553-5

INP% Cotizacion_Trabajador

0

PROVIDA S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

148797

CONSALUD

Deposito

HaberesSUELDO BASE
HORAS EXTRAS
AGUINALDO F. PATRIAS
SEMANA CORRIDA
INCENTIVO VACACIONES
COLACION
BONO CAMBIO DE ROPA
GRATIFICACION LEGAL.
DIA DOMINGO
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF.
BASE IMPONIBLE
TOTAL HABERES657,647
23,017
99,750
3,676
3,650
17,060
13,134
119,146
7,352
22,990
950,362
967,422**Descuentos**COT.PREV. A.F.P.
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT
A PAGAR SALUD
IMPUESTO UNICO
ANTICIPO QUINCENAL
APORTE CASA VERANEO
SINDICATO N°2 TRAB.LINK
ANTICIPO AGUINALDO FIESTAS PATRIAS
PRESTAMO COOPEUCH
DESCUENTO SALUD 0.35 UF
ADICIONAL METLIFE
SINDICATO N° 2 VARIOS
DESCUENTO KINESIOLOGA
METLIFE CATATROFICO
PRESTAMOS EMPLEADOS 18/30
AHORRO VACACIONES
TOTAL DESCUENTOS108,816
5,702
148,797
951
201,000
1,000
12,040
79,800
2,640
9,803
11,919
67,116
500
2,633
16,666
5,000
674,383**Parametros**N° HORAS EXTRAS
N° DIAS TRABAJADOS
N° COLACIONES
LIQUIDO A PAGAR
LIQUIDO BANCO BICE4.5
30
10
293,039
293,039

Firma del Trabajador

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9

SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA:RANCAGUAFECHA:
MES:
FechaIngreso_Trabajador07/11/2019
octubre 2019
01/12/2014FICHA:
Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

LIQUIDACION DE SUELDOS

PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO

'007.238.553-5

INP% Cotizacion_Trabajador

0

PROVIDA S.A.

IsapreMontoCotiza_Trab

148887

CONSALUD

Deposito

HaberesSUELDO BASE
HORAS EXTRAS
SEMANA CORRIDA
COLACION
BONO CAMBIO DE ROPA
GRATIFICACION LEGAL.
FESTIVO NO ESPECIAL
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF.
BASE IMPONIBLE
TOTAL HABERES526,118
61,380
1,430
30,708
10,507
95,317
3,676
18,392
716,820
747,528**Descuentos**COT.PREV. A.F.P.
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT
A PAGAR SALUD
ANTICIPO QUINCENAL
APORTE CASA VERANEO
SINDICATO N°2 TRAB.LINK
PRESTAMO COOPEUCH
DESCUENTO SALUD 0.35 UF
ADICIONAL METLIFE
SINDICATO N° 2 VARIOS
DESCUENTO KINESIOLOGA
METLIFE CATATROFICO
PRESTAMOS EMPLEADOS 19/30
AHORRO VACACIONES
TOTAL DESCUENTOS82,076
4,301
119,109
157,500
1,000
12,040
2,640
9,823
11,943
67,116
500
2,638
16,666
5,000
492,352**Parametros**N° HORAS EXTRAS
N° DIAS TRABAJADOS
DIAS NO TRABAJADOS
N° COLACIONES
LIQUIDO A PAGAR
LIQUIDO BANCO BICE12
24
6
18
255,176
255,176

Firma del Trabajador

**LINK SERVICE S.A.**

'99.566.280-9
SERVICIO DE MANTENCION Y OPERACION DE EQUIPOS
AV. CACHAPOAL N° 946 TELEFONO 235721 COMUNA:RANCAGUA

FECHA: 09/12/2019
MES: noviembre 2019
FechaIngreso_Trabajador 01/12/2014

FICHA:
Nombres_Trabajador
Rut_Trabajador
AFP_Trabajador
ISAPRE_Trabajador
FormaPago_Trabajador

'116247

PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO

'007.238.553-5

PROVIDA S.A.

CONSALUD

Deposito

LIQUIDACION DE SUELDOS

INP% Cotizacion_Trabajador

0

IsapreMontoCotiza_Trab

149719

Haberes

SUELDO BASE
HORAS EXTRAS
BONO CODELCO
SEMANA CORRIDA
COLACION
BONO CAMBIO DE ROPA
GRATIFICACION LEGAL
DIA DOMINGO
BONO ANTIGUEDAD (MANT.ADM. SERV. TRAF.
BASE IMPONIBLE
TOTAL HABERES

657,647
76,725
392,378
2,673
37,532
13,134
119,146
7,352
22,990
1,292,045
1,329,577

Descuentos

COT.PREV. A.F.P. 147,940
COTIZACION EMPLEADO SEG.CESANT 7,752
A PAGAR SALUD 149,719
IMPUESTO UNICO 12,882
ANTICIPO QUINCENAL 205,000
APORTE CASA VERANEO 1,000
SINDICATO N°2 TRAB.LINK 12,040
PRESTAMO COOPEUCH 2,640
DESCUENTO SALUD 0.35 UF 9,823
ADICIONAL METLIFE 11,943
SINDICATO N° 2 VARIOS 70,616
DESCUENTO KINESIOLOGA 500
METLIFE CATATROFICO 2,638
PRESTAMOS EMPLEADOS 20/30 16,666
AHORRO VACACIONES 5,000
TOTAL DESCUENTOS 656,159

Parametros

N° HORAS EXTRAS 15
N° DIAS TRABAJADOS 30
N° COLACIONES 22
LIQUIDO A PAGAR 673,418
LIQUIDO BANCO BICE 673,418

Firma del Trabajador



CENTRO MÉDICO Y DENTAL
REDSALUD
SOMOS CChC

RECETARIO

Fecha: 06/01/20

Nombre: Juan Perez Campos

C. Identidad: 7238553-5

Edad: 63 Domicilio: _____

Rp.

Paciente con diagnóstico de
Artritis pseudotuberculosa en control
Medico hab.tud y tratamiento
Farmacológico con paracetamol
500 mg + Celucoxib 200 mg
+ tramadol 50 mg sos.

Se recomienda psicología por
Frustración
convencional

Camilo Vares Medina
Rut: 16.630.057-6
Medico Cirujano



CENTRO MÉDICO Y DENTAL
REDSALUD
SOMOS CChC

RECETARIO

Fecha: 06/01/20.

Nombre: Maria Sanchez Palmer.

C. Identidad: 9084078-P

Edad: 58 Domicilio: _____

Rp.

Paciente con diagnóstico
de artritis generalizada
en control médico habitual
y tratamiento paracetamol
con paracetamol 500 mg +
Colcoxib 200 mg + tramadol
50 mg SOS.

Se prescribe ptatopie para
finos pues están contraindicados.



Carlos Varas Medina
Rut: 16.630.057-6
Médico Cirujano

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
177.357.528



Domingo, 24 de noviembre de 2019

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0430-0100080698, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS, RUT 7.238.553-5, registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2019	\$716.820	\$74.590		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-11-11
OCT-2019	\$214.598	\$21.460		ISAPRE CONSALUD S A	96.856.780-2	2019-11-11
SEP-2019	\$950.362	\$95.036		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-10-11
AGO-2019	\$1.331.157	\$133.117		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-09-11
JUL-2019	\$983.898	\$98.391		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-08-12
JUN-2019	\$904.987	\$90.499		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-07-10
MAY-2019	\$835.802	\$83.580		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-06-10
ABR-2019	\$1.302.275	\$130.228		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-05-10
MAR-2019	\$932.280	\$93.228		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-04-10
FEB-2019	\$1.019.540	\$101.954		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-03-13
ENE-2019	\$876.391	\$87.639		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-02-08
DIC-2018	\$1.057.256	\$105.726		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2019-01-11
NOV-2018	\$1.258.961	\$125.896		LINK SERVICE S.A.	99.566.280-9	2018-12-12

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP ProVida S.A.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "Certificado Reclamo Judicial"

Cordialmente,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos,
solicite expresamente **"Certificado Reclamo Judicial"**



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300381765019

Certifico que la persona con RUT N° 9084078-9, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Octubre de 2019.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



300381765019

Santiago, 24 de Noviembre de 2019

Verifique validez de este documento en <http://www.spensiones.cl/apps/certificados/vCertificado.php>



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300381765319

Certifico que la persona con RUT N° 20039194-2, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Octubre de 2019.


OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



300381765319

Santiago, 24 de Noviembre de 2019

Verifique validez de este documento en <http://www.spensiones.cl/apps/certificados/vCertificado.php>

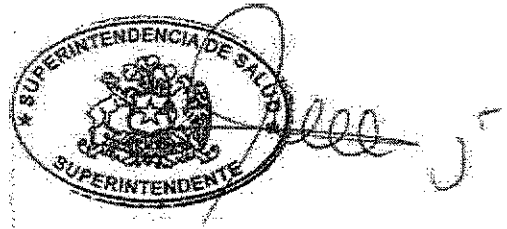


SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE ISAPRES

Certifico, de acuerdo a nuestras bases de datos, actualizada a **septiembre de 2019**, que **MARIA REBECA SANCHEZ PALMA**, R.U.T. N° **9084078-9**, figura como **carga** de un contrato de salud vigente en la isapre **Consalud S.A.**.

El presente certificado se extiende a petición de la persona que lo solicita, al día de hoy **domingo 24 de noviembre de 2019**, para los fines que estime pertinentes.



Patricio Fernández Pérez
Superintendente de Salud (S)
Superintendencia de Salud



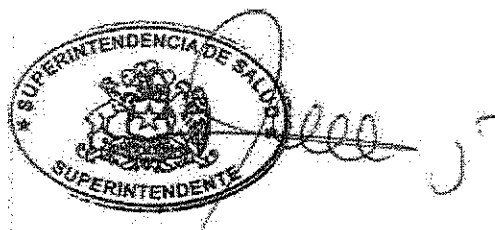


SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE ISAPRES

Certifico, de acuerdo a nuestras bases de datos, actualizada a **septiembre de 2019**, que **JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS**, R.U.T. N° **7238553-5**, figura como **cotizante** de un contrato de salud vigente en la isapre **Consalud S.A.**.

El presente certificado se extiende a petición de la persona que lo solicita, al día de hoy **domingo 24 de noviembre de 2019**, para los fines que estime pertinentes.



Patricio Fernández Pérez
Superintendente de Salud (S)
Superintendencia de Salud



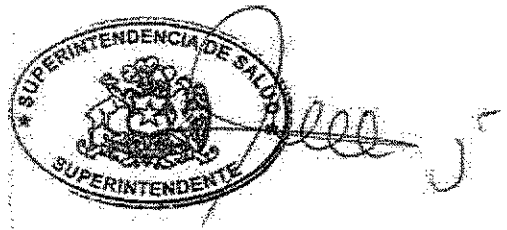


SUPERINTENDENCIA
DE SALUD

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
AL SISTEMA DE ISAPRES**

Certifico, de acuerdo a nuestras bases de datos, actualizada a **septiembre de 2019**, que **EMILY CONSTA PAVEZ SANCHEZ**, R.U.T. N° **20039194-2**, figura como **carga** de un contrato de salud vigente en la isapre **Consalud S.A.**.

El presente certificado se extiende a petición de la persona que lo solicita, al día de hoy **domingo 24 de noviembre de 2019**, para los fines que estime pertinentes.



Patricio Fernández Pérez
Superintendente de Salud (S)
Superintendencia de Salud



CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	: RANCAGUA
Número de Rol de Avalúo	: 09085 - 00059
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJA LOS FEDERALES 964 DIEGO PORTALES
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	: PAVEZ CAMPOS JUAN OCTAVIO
RUN o RUT Registrado	: 7.238.553-5

AVALÚO TOTAL	: \$	14.524.928
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	14.524.928
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

**CERTIFICADO GRATUITO**

知不足齋叢書



GESFORMS126477

Solicitud de Ingreso a las Garantías Explícitas en Salud (GES)

Antecedentes Afiliado o Beneficiario

Nombre Afiliado	JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS	Rut	7.238.553-5
Nombre Paciente	JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS	Rut	7.238.553-5
Dirección Contractual	LOS FEDERALES 000964 RANCAGUA	Ciudad	RANCAGUA
Correo Electrónico			
Teléfonos de Contacto	722262580	Celular	64859904
Patología GES	41: TRATAMIENTO MÉDICO PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE		
Hospitalizado	MODERADA NO	Prestador	
Fecha Hospitalizado	03-12-2018 00:00		

Datos del Representante

Nombre	JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS	Rut	7.238.553-5
Relación	Yo		
Correo Electrónico			
Teléfonos de Contacto	722914757	Celular	961914757

Consideraciones Generales:

Para acceder a la GES, los beneficiario(a)s deberán identificarse como paciente GES y atenderse con el prestador designado por la Isapre, establecido como RED GES y en la modalidad que para el caso específico determine Isapre Consalud. En caso que el paciente requiera de hospitalización, es fundamental que de aviso a la Isapre. No obstante lo anterior, los beneficiario(a)s podrán optar por atenderse conforme a su plan complementario de salud, en cuyo caso no regirán las garantías explícitas.

La garantía explícita de protección financiera le asegura al paciente un copago máximo de 20% del valor determinado en un arancel de referencia, por todas aquellas prestaciones que se encuentran explícitamente individualizadas en cada una de las intervenciones Sanitarias de las patologías Ges contenidas en el anexo del Decreto N° 3 del año 2016 del Ministerio de Salud.

La protección financiera adicional es el financiamiento del 100% de los copagos originados sólo por enfermedades o condiciones de salud contenidas en las Garantías explícitas en salud, que superen el deducible, se excluyen no bonificables. El deducible es la suma de los copagos y corresponde a 29 cotizaciones pactadas con un máximo de 122 UF al año y comienza a contabilizarse desde que se devenga el primer copago. En caso de existir más de un evento al afiliado o sus beneficiarios, en ese período, el deducible será de 43 cotizaciones con un máximo de 181UF.

Ante cualquier duda, su caso está siendo coordinado por: GENERICO SUCURSAL UMG o Unidad de orientación y acompañamiento.

JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS
7.238.553-5

Pedro Fontova 6650 - Huechuraba - Santiago

Teléfonos: Unidad de Orientación y acompañamiento: (02)23325050 (02)23325051 (02)23325053- Contact Center/urgencias 24 horas: 6005009000 - (2) 25629600 - (2)25629601

Web: www.consalud.cl - Mail: urgencias.gescaec@consalud.cl - oncologiaorientame@consalud.cl - orienta.midrugia@consalud.cl - orienta.miges@consalud.cl - pediatriaorientame@consalud.cl

PROBLEMA DE SALUD N°41: TRATAMIENTO MÉDICO PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA

El AUGE/GES es un derecho garantizado por ley y su cumplimiento puede ser exigido ante la Isapre y la Superintendencia de Salud.

GARANTIA DE ACCESO:

Todo beneficiario de 55 años o más:

- i. Con confirmación diagnóstica tendrá acceso a tratamiento médico.
- ii. En tratamiento tendrá acceso a continuarlo.

GARANTIA OPORTUNIDAD

Tipo de Intervención Sanitaria	Atención garantizada	Plazos máximos de atención.
TRATAMIENTO	Tratamiento	Se iniciará dentro de 24 horas desde la confirmación diagnóstica.
	Atención por médico especialista	Se realizará dentro de 120 días desde la indicación médica.

GARANTIA DE PROTECCIÓN FINANCIERA

Tipo de Intervención Sanitaria	Prestación o grupo de prestaciones	Periodicidad	Copago \$
TRATAMIENTO	Tratamiento médico	Mensual	\$ 750
	Tratamiento de infiltración	Cada vez	\$ 18.520

Pedro Fontova 6650 - Huechuraba - Santiago

Teléfonos: Unidad de Orientación y acompañamiento: (02)23325050 (02)23325051 (02)23325053- Contact Center/urgencias 24 horas: 6005009000 - (2) 25629600 - (2)25629601

Web: www.consalud.cl - Mail: urgencias.gescaec@consalud.cl - oncologiaorientame@consalud.cl - orienta.micirugia@consalud.cl - orienta.miges@consalud.cl - pediatriaorientame@consalud.cl

PRESTADOR DESIGNADO:

Nombre	Dirección	Comuna	Teléfono
MEGASALUD SPA	ESTADO 101	RANCAGUA	6004256000

DÓNDE RECLAMAR SI NO SE CUMPLE LA GARANTÍA DE OPORTUNIDAD:

En caso que el prestador designado por la isapre no lo atienda dentro del plazo establecido en el problema de salud, dispone de 30 días para presentar un reclamo ante la isapre.

Desde el momento en que presentó el reclamo, la isapre tiene un plazo de 2 días para designar un nuevo prestador, el cual deberá brindar la atención en un plazo máximo de 10 días.

Si no recibe respuesta dentro de estos 2 días o el prestador no está en condiciones de resolver el problema de salud garantizado, debe acudir a la Superintendencia de Salud, durante los 15 días siguientes a presentar su reclamo.

En un plazo de 2 días la Superintendencia de Salud deberá designar un tercer prestador y éste deberá resolver el problema de salud en los 5 días siguientes desde la designación

SUPERINTENDENCIA DE SALUD, fono consulta 600-836-9000,
www.superdesalud.gob.cl

DECLARACIÓN RECEPCIÓN DE ORIENTACIÓN SOBRE PATOLOGÍA GES.

JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS, rut 7.238.553-5, declaro haber recibido de forma oportuna y suficiente, de Isapre Consalud S.A., información detallada sobre:

- Las opciones de cobertura para un problema de salud GES, entendiendo que el tratamiento de la patología que padezco (o que padece mi beneficiario) puede ser bonificado de acuerdo al:
 - GES (Garantías Explícitas en Salud o GES CAEC)
 - Plan de Salud
 - CAEC (Cobertura adicional para enfermedades catastróficas), si aplica al caso.
- La cobertura estimada que tendría la patología GES y de los copagos que de ella derivan, si optó por alguna de las 3 alternativas antes mencionadas.
- Las condiciones en que operan los beneficios en alguna de las 3 opciones de cobertura al problema de salud GES.
- Asimismo, declaro haber comprendido la información proporcionada y que he tenido la oportunidad de formular mis preguntas y dudas, las que han sido contestadas y aclaradas a mi entera satisfacción.

Aceptación o rechazo al prestador designado

Acepto Prestador	Si _____	No _____
Fecha Aceptación	05-11-2019	
Nombre	JUAN OCTAVIO PAVEZ CAMPOS	
Rut	7.238.553-5	Relación Yo
Teléfonos	722914757	Celular 961914757

Firma Afiliado o Representante
 05 de Noviembre de 2019 a las 12:14 hrs.

Isapre Consalud

Pedro Fontova 6650 - Huechuraba - Santiago

Teléfonos: Unidad de Orientación y acompañamiento: (02)23325050 (02)23325051 (02)23325053- Contact Center/urgencias 24 horas: 6005008000 - (2) 25629600 - (2)25629601

Web: www.consalud.cl - Mail: urgencias.gascaec@consalud.cl - oncologiaorientame@consalud.cl - orienta.micirugia@consalud.cl - orienta.miges@consalud.cl - pediatriaorientame@consalud.cl