

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	207770426	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2020 09:42:32	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Molra Paloma	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Astorga	Email	moirapaloma.ma@gmail.com
Teléfono	+56988580383	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2019117182	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	18 años 7 meses	Fecha de nacimiento	01-06-2001
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Consalud S.A.	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Nancy Valenzuela	Vínculo contacto emergencia	Abuelo(a)
Teléfono 1	+56961026460	Teléfono 2	+5694410771

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	General Gambino
Número	4507	Villa o población	Arquitecto O'herens
Región	Región metropolitana	Comuna	Huechuraba

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 - 207770426 - Moira Paloma Muñoz Astorga

RUT o pasaporte	207770426	Nombres	Moira Paloma
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Astorga
Edad	18 años 7 meses	Fecha Nacimiento	01-06-2001
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	Profesión u oficio	Estudiante

Abuelo(a) - 4529661K - Nancy Del Rosario Valenzuela Díaz

RUT o pasaporte	4529661K	Nombres	Nancy Del Rosario
Apellido Paterno	Valenzuela	Apellido Materno	Díaz
Edad	83 años 0 meses	Fecha Nacimiento	27-12-1936
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Viudo(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	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)	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	Profesión u oficio	Pensionada

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	\$160.000	Número serie estudiante	20.777.042-6
Número serie jefe de hogar	4.529.661-K		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 minutos
-----------------------------	----	---------------------	------------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
207770426 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$150.000	\$0	\$0	\$150.000
4529661K Abuelo(a)	\$217.167	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$217.167

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$367.167	\$183.584

* 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) - 4529661K - Nancy Del Rosario Valenzuela Díaz

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

Abuelo(a) - 4529661K - Nancy Del Rosario Valenzuela Díaz

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$20.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$20.000
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 207770426 - Moira Paloma Muñoz Astorga

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MOIRA PALOMA MUÑOZ ASTORGA	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	-		

Abuelo(a) - 4529661K - Nancy Del Rosario Valenzuela Díaz

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Nancy del Rosario Valenzuela Díaz	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	-General Gambino	Número	-4507
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Arquitecto O´herens	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Huechuraba		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	4.529.661-K - Nancy del Rosario Valenzuela Díaz	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Puntaje situación ocupacional	11.4

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
----------------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	21-01-2020 09:42:28
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$183.584
Puntaje per cápita	40	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	93

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	207770426	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2020 09:42:32	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Maira Paloma	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Astorga	Email	moirapaloma.ma@gmail.com
Teléfono	+56988580383	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2019117182
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 7 meses
Fecha de nacimiento	01-06-2001	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$183.584 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	4.529.661-K - Nancy del Rosario Valenzuela Díaz	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

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

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

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	21-01-2020 09:42:28
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

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

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 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

P. 93

Apellido Paterno Muñoz	Apellido Materno Astorga	Nombres Noira Paloma	RUT 20.777.042-6
Fecha de Nacimiento 01-06-2001	Celular Alumno (9) 88580393	Email noirapaloma.ma@gmail.com	Carrera Trabajo Social
Domicilio Familiar (en caso de provenir de región) General Gambino #4507		Comuna Conchalí	Región de Procedencia Conchalí
Dirección Período Académico		Comuna	Teléfono

II.- BECAS 2019

☐ BECA BAE (EX PAE) \$	☐ 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, INCLÚD@ ALUMN@) (02)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	4.529.661-K	Nancy Valenzuela	83	viuda	abuela	dueña de casa	fonasa	\$175.000
2	20.777.042-6	Noira Muñoz	18	soltera	nieta	estudiante	consultorio	\$150.000
3								
4								
5								
6								

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

T.H. \$367.167.- I.P.C. \$103.584.-

☒ PROPIA/AVALÚO \$14.651.430	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ 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@	☐ OTRA
☐ 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.

Noira Paloma
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Nancy Valenzuela (9) 61026460

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50371609
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/10/2016

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Noviembre de 2019 a las 19:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Enero 2020

Moira Paloma Muñoz Astorga

Calificación Socioeconómica

RUN:

20.777.042-6

Dirección del Hogar:

Avenida General Gambino, Nro domicilio:
4507, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

Arquitecto Oheren -Pb

-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
4.529.XXX-X	Nancy del Rosario Valenzuela Díaz	Jefe(a) de hogar
20.777.XXX-X	Moira Paloma Muñoz Astorga	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$175.000 y \$225.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar
Entre \$175.000 y \$225.000**

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 20 de Diciembre a las 09:14 hrs.



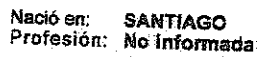
INCHL1105379598S06<<<<<<<<<<
3612277F261227OCHL4529661<K<<3
VALENZUELA<DIAZ<<NANCY<DEL<ROS



APELLIDOS
 VALENZUELA
 DÍAZ
 NOMBRES
 NANCY DEL ROSARIO

NACIONALIDAD	SEXO
CHILENA	F
FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DOCUMENTO
27 DIC 1936	110.537.959
FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO
21 DIC 2016	27 DIC 2026
FIRMA DEL TITULAR	

RUN 4.529.661-K



INCHL1018018791S60<<<<<<<<<<
0106016F2106010CHL20777042<6<7
MUNOZ<ASTORGA<<MOIRA<PALOMA<<<



APELLIDOS
 MUÑOZ
 ASTORGA
 NOMBRES
 MOIRA PALOMA

NACIONALIDAD	SEXO
CHILENA	F
FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DOCUMENTO
01 JUN 2001	101.801.879
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
05 ABR 2014	01 JUN 2021
FIRMA DEL TITULAR	

RUN 20.777.042-6

Maira Paloma

Santiago, Lunes 6 de Enero de 2020

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Moira Paloma Muñoz Astorga**, Cédula de Identidad N° 20.777.042-6, Matrícula N° 2019117182, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Trabajo Social**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para asignación familiar.



Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaría de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/3015812920475>

Página 1 de 1



UNIDAD VECINAL N° 38
Población Arquitecto O'Herens
Pers. Jurídica N° 3858 - 01/1991
Fundada el 24/01/1970

N° 000788

CONCHALI: 30 Dic. 2019

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

LA UNIDAD VECINAL N° 38 DE LA COMUNA DE CONCHALI, CERTIFICA QUE

DON(ÑA): MOIRA MUÑOZ ASTORZA

R.U.T.: 20.777.042-6

TIENE SU DOMICILIO EN:

6. GAMBINO # 4507

COMUNA DE CONCHALI

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN:

trinites

VALOR \$

500.-

UNIDAD VECINAL N° 38
POBL. APO. O'HERENS
FUNDADA EL 24/01/1970
PERS. JURÍDICA N° 3858 DEL 8-1-91

UNIDAD VECINAL N° 38
Población Arquitecto O'Herens
Pers. Jurídica N° 3858 - 01/1991
Fundada el 24/01/1970

N° 000787

CONCHALI: 30 Dic. 2019

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

LA UNIDAD VECINAL N° 38 DE LA COMUNA DE CONCHALI, CERTIFICA QUE

DON(ÑA): NANCY VALENZUELA DIAZ.

R.U.T.: 4329661-K

TIENE SU DOMICILIO EN:

6. OSMUNO # 4507

COMUNA DE CONCHALI:

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN:

Las Mitas

VALOR \$ 500-

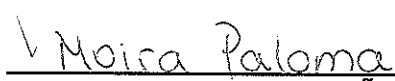
UNIDAD VECINAL N° 38
POBL. ARQ. O'HERENS
UNDADO EL 24 DE ENERO 1971
RS. JURIDICA 1001 2-1-0

Mauricio Bertolino Rendic
Notario de Santiago
Fono 225 860 475
Email: contacto@notariabertolino.cl
Av. Américo Vespucio 1737 Local BP 164
Huechuraba * Santiago



DECLARACIÓN JURADA

En Huechuraba, República de Chile, a 07 de enero de 2020, por el presente instrumento, yo, **MOIRA PALOMA MUÑOZ ASTORGA**, chilena, soltero(a), estudiante, con domicilio en General Gambino N° 4507, comuna de Conchalí, cédula de identidad N° 20.777.042-6, declaro bajo fe de juramento y con pleno conocimiento de lo dispuesto en el artículo 210 del Código Penal, que actualmente mi domicilio se corresponde al de mi abuela doña NANCY DEL ROSARIO VALENZUELA DÍAZ, cédula de identidad N° 4.529.661-K, y recibo un aporte en dinero de mi padre don DAVID MUÑOZ GONZÁLEZ, cédula de identidad N° 12.830.296-4, por la cantidad de \$ 150.000 mensuales. Formulo la presente declaración para ser presentada ante la entidad y para los fines que se estimen pertinentes.


MOIRA PALOMA MUÑOZ ASTORGA

Firmó ante mí don(ña) MOIRA PALOMA MUÑOZ ASTORGA, cédula de identidad N° 20.777.042-6. Huechuraba, 07 de enero de 2020. Doy fe.


Mauricio Bertolino Rendic
Notario de Santiago

Folio: 67-2020

Código de verificación: 36d23cd8d8c4272813c9ae700d14eff2
Verifique la autenticidad de éste documento en <http://www.notariabertolino.cl>





CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **NANCY DEL ROSARIO VALENZUELA DÍAZ**, RUN 4529661-K, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

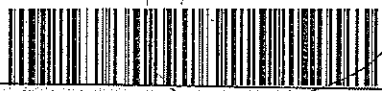
Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

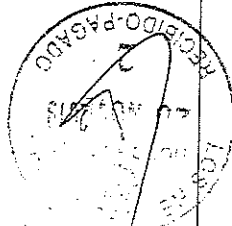
Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 29/12/2019
Código de Verificación: 2853985843



Liquidación de Pago

EX-FMPART										INDEPENDENCIA		INDEPENDENCIA N 149	
Beneficio					Unidad de Pago			Dirección Unidad de Pago					
01-00000000100538-0	1	01	3	0	233	1	INDEPENDENCIA		01- 5174638-4	29-Nov-2019			
N° de Inscripción	GP/GF	NB	TP/JS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS		N° Documento	Fecha de Pago			
VALENZUELA DIAZ NANCY DEL ROSARIO					4.529.661-K		VIGENTE		0	S	D	23-Dic-2019	
Nombre del Beneficiario					Run		Vencimiento del Beneficio		Cargas Familiares		Fecha Próximo Pago		
*****													
Nombre del Apoderado / Representante					Run		Poder Vigente Hasta						
Detalle de Haberes						Detalle de Descuentos							
PENSION MENSUAL 112.214						7% SALUD FONASA 15.202							
BONIFICACION LEY 19.403 15.755						BONIFICACION FISCAL SALUD, LEY 20.531 -15.202							
BONIFICACION LEY 19953 10.150						TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR 0							
BONIFICACION LEY 19.539 23.561						APORTE CCAF LOS HEROES 2.172							
A.P.S. DE VEJEZ 55.487						CREDITO CCAF LOS HEROES 39.390							
						PRESTAMO URGENCIA FONASA 4.677							
Total de Haberes \$ 217.167						Total de Descuentos \$ 46.239							
217.167		0		0		0		217.167		\$ 170.928			
Monto Afecto Imposiciones		Exento		Tributable		Otros Descuentos Exentos		Total Afecto Impuesto a la Renta		Total Líquido a Pagar			
		Aporte para Salud											





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
b57b106915b3



500286580647

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PORTALES
Nro. inscripción : 736 Registro : Año : 1966
Nombre del Marido : SERGIO RIGOBERTO ASTORGA GONZÁLEZ
R.U.N. : 2.747.693-7
Fecha nacimiento : 10 Enero 1933
Nombre de la Mujer: NANCY DEL ROSARIO VALENZUELA DÍAZ
R.U.N. : 4.529.661-K
Fecha nacimiento : 27 Diciembre 1936
FECHA CELEBRACIÓN : 24 Agosto 1966 A LAS 10:30 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 20:44.

Certificado Gratuito

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 (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : CONCHALÍ
Nro. inscripción : 326 Registro : Año : 2016
Nombre inscrito : SERGIO RIGOBERTO ASTORGA GONZÁLEZ
R.U.N. : 2.747.693-7
Fecha nacimiento : 10 Enero 1933
Sexo : Masculino
Fecha defunción : 25 Agosto 2016 a las 08:30 horas.
Lugar defunción : CONCHALÍ

FECHA EMISIÓN: 23 Diciembre 2019, 13:23.
Certificado Gratuito

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 (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

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 porejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Maíra Palome Muñoz Astorga
Rut : 20.777.042-6
Domicilio : General Gambia no 4507 Concepción
Teléfonos : 88.580383
Correo electrónico : maipalome.m@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
<u>Maíra Palome Muñoz Astorga</u>	<u>20.777.042-6</u>	<u>abuelo</u>	<u>83</u>	<u>medie incompleto</u>	<u>Reserva de base</u>	<u>\$175.000</u>

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Maíra Palome Muñoz Astorga
- Hipertensión arterial
- Dislipidemia
- Resistencia a la insulina

CECOSF Los Libertadores
San Pedro de Atacama # 1925
Huechuraba, Santiago.
Teléfono: (2) 2493122



Certificado

Se certifica que el usuario **NANCY DEL ROSARIO VALENZUELA DÍAZ**, RUN: **4529661-K**, está inscrito en este establecimiento con número de Carpeta Familiar CP: **276499**

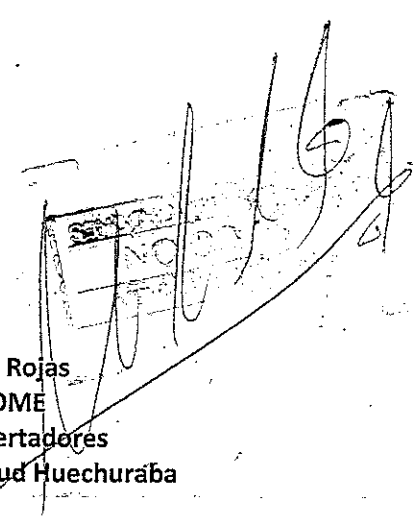
Actualmente es tratado por las siguientes patologías:

- **HIPERTENSION ARTERIAL**
- **DISLIPIDEMIA**
- **RESISTENCIA INSULINA**

Manteniendo sus controles al día.

Se extiende el certificado para los fines que estime conveniente.

Atte.


Paulo Baeza Rojas
JEFE DE SOME
CECOSF Los Libertadores
Departamento de salud Huechuraba

07/01/2020



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	\$ 14.651.430

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

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

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Nancy Valenzuela Díaz

Firma:

Nancy

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.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : CONCHALI
Número de Rol de Avalúo : 03739 - 00010
Dirección o Nombre del bien raíz : GRAL GAMBINO 4507
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	14.651.430
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	14.651.430
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.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>Diciembre</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Maira Muñoz Astorga</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Nancy Valenzuela Díaz</u>	RUT: <u>4529661-h</u>
Domicilio: <u>General Gambino #45 07</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de casa</u>	Fono: (a) <u>61026460</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 325.000</u>	

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

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	\$ 70.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ 25.000	
6. Agua	\$ 23.400	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 13.500	
8. Bencina		
9. Movilización	\$ 11.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 10.000	
11. TV Cable		
12. Internet	\$ 10.000	
13. Útiles de aseo	\$ 10.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	\$ 5.500	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES :

Los gastos reflejados son relativos en
cada mes. En el caso de la luz es un
aproximado ya que existe una deuda
acumulada de 2 meses.

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.

Nancy Díaz

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>Diciembre</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Moira Muñoz Astorga</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Nancy Valenzuela Díaz</u>	RUT: <u>4529661-K</u>
Domicilio: <u>General Gambia #45 07</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de casa</u>	Fono: (a) <u>61026460</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 325.000</u>	

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

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	\$ 70.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ 25.000	
6. Agua	\$ 23.400	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 13.500	
8. Bencina		
9. Movilización	\$ 11.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 10.000	
11. TV Cable		
12. Internet	\$ 10.000	
13. Útiles de aseo	\$ 10.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	\$ 5.500	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES :

Los gastos reflejados en relación en cada mes. En el caso de la luz es un aproximado ya que existe una deuda acumulada de 2 meses.

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.

Nancy

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)