

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	195630216	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	18-12-2019 14:33:17	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Francisca Belén	Apellido paterno	Vásquez
Apellido materno	Estay	Email	francisca.vasquez.e@ug.uchile.cl
Teléfono	+56998249690	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2016115199	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 11 meses	Fecha de nacimiento	27-12-1996
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	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	Jasmin Estay Castro	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56950176861	Teléfono 2	+56226469408

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	Rafael egaña
Número	3054	N° Casa/Depto	Casa
Villa o población	Población Victoria	Región	Región metropolitana
Comuna	Renca		

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 - 195630216 - Francisca Belén Vásquez Estay

RUT o pasaporte	195630216	Nombres	Francisca Belén
Apellido Paterno	Vásquez	Apellido Materno	Estay
Edad	22 años 11 meses	Fecha Nacimiento	27-12-1996
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 134613777 - Jasmin Cecilia Estay Castro

RUT o pasaporte	134613777	Nombres	Jasmin Cecilia
Apellido Paterno	Estay	Apellido Materno	Castro
Edad	41 años 6 meses	Fecha Nacimiento	31-05-1978
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) legalmente	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Completo	¿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	Docente enseñanza básica

Hermano(a) o hermanastro(a) - 225753857 - Roberto Salvador Vasquez Estay

RUT o pasaporte	225753857	Nombres	Roberto Salvador
Apellido Paterno	Vasquez	Apellido Materno	Estay
Edad	12 años 0 meses	Fecha Nacimiento	10-12-2007
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

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

Padre - 132964238 - Roberto Andrés Vásquez Tilleria

RUT o pasaporte	132964238	Nombres	Roberto Andrés
Apellido Paterno	Vásquez	Apellido Materno	Tilleria
Edad	42 años 4 meses	Fecha Nacimiento	11-08-1977
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Separado(a) legalmente	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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		

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	\$891.450	Número serie estudiante	102431245
Número serie jefe de hogar	514336881		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 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
195630216 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
134613777 Madre	\$857.864	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$20.000	\$0	\$877.864
225753857 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	1	\$877.864	\$292.621

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 134613777 - Jasmin Cecilia Estay Castro

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 225753857 - Roberto Salvador Vasquez Estay

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	Materiales junaeb
Gasto mensual en educación	\$0		

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 134613777 - Jasmin Cecilia Estay Castro

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$350.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$350.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 225753857 - Roberto Salvador Vasquez Estay

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Trastorno de déficit atencional	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$16.800	Observación	-Se le dan 3 recetas al año de medicamentos avaluados en 56.000 cada receta.

Total gastos salud grupo familiar	\$16.800
-----------------------------------	----------

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 - 195630216 - Francisca Belén Vásquez Estay

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-FRANCISCA BELÉN VÁSQUEZ ESTAY	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 33.483.961 y \$ 39.064.620
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Abuelo(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Rafael egaña	Número	-3054
Nº Departamento / casa	-Casa	Block o torre	-
Villa o población	-Población Victoria	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Renca		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-FRANCISCA BELÉN VÁSQUEZ ESTAY	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	-		

Madre - 134613777 - Jasmin Cecilia Estay Castro

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-OTRO TIPO DE VIVIENDA	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-JASMIN CECILIA ESTAY CASTRO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Los cancilleres	Número	-1574
Nº Departamento / casa	-G55	Block o torre	-
Villa o población	-Las golondrinas	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Maipu		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 134613777 - Jasmin Cecilia Estay Castro

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$2.870.000
Año	-2012	Marca	-Hyundai
Patente	-DWSD24		

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	13.461.377-7 - JASMIN CECILIA ESTAY CASTRO	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	18-12-2019 14:33:12
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$281.464 HASTA \$295.025	Per cápita	\$292.621
Puntaje per cápita	16	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 33.483.961 y \$ 39.064.620
Puntaje por avalúo	5.1	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	52.7

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

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:

<u>Vásquez</u> APELLIDO PATERNO	<u>Estay</u> APELLIDO MATERNO	<u>Francisca Beben</u> NOMBRES	<u>19.563.021-6</u> RUT
<u>27/12/1996</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>9 98249690</u> CELULAR ALUMNO	<u>Francisca.vasquez.e@ug.uchile.cl</u> EMAIL	<u>Antropología</u> CARRERA
<u>Renca</u> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		<u>Renca</u> COMUNA	<u>22 6469408</u> TELÉFONO
<u>Rafael Egaña 3054</u> DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		<u>Renca</u> COMUNA	<u>22 6469408</u> TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>24.530</u>	☐ 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	<u>22.575.385-7</u>	<u>Roberto Vásquez Estay</u>	<u>14</u>	<u>Soltero</u>	<u>hermano</u>	<u>estudiante</u>	<u>Fonasa</u>	<u>\$0</u>
2	<u>19.563.021-6</u>	<u>Francisca Vásquez Estay</u>	<u>22</u>	<u>Soltera</u>	<u>hermana</u>	<u>estudiante</u>	<u>Fonasa</u>	<u>\$0</u>
3	<u>13.461.377-7</u>	<u>Jasmin Estay Castro</u>	<u>41</u>	<u>separada</u>	<u>madre</u>	<u>profesora</u>	<u>Fonasa</u>	<u>\$591.480</u>
4								
5								
6								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$ _____	☐ ARRIENDA/MONTO \$ _____	☒ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ <u>60.000</u>	PARENTESCO CON PROPIETARIO <u>nieta</u>
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ _____ AVALÚO \$ _____	☐ 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 <u>1</u>		N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR <u> </u>

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]
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Jasmin Estay Castro
9 50176861

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Roberto Vásquez Tilleria
9 79791251

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>OCTUBRE</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>FRANCISCA VÁSQUEZ ESTAY</u>	Carrera: <u>ANTROPOLOGÍA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>JASMIN ESTAY CASTRO</u>	RUT: <u>13461377-7</u>
Domicilio: <u>RAFAEL EGADA 3054, RENCA</u>	Fono: <u>950176861</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>PROFESORA ED. BÁSICA</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>891.000.-</u>	

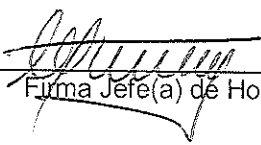
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	<u>125.862</u>	
2. Arriendo	<u>60.000</u>	
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>26.649</u>	
6. Agua	<u>6.410</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>29.800</u>	
8. Bencina	<u>60.402</u>	
9. Movilización	<u>9.500</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>40.000</u>	
11. TV Cable		
12. Internet	<u>349.80</u>	
13. Útiles de aseo		
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>36.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>349.841</u>	
16. Vestuario		
17. Salud	<u>14.886</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>349.841</u>	
19. Otro (detallar): <u>TAG y PEAJES</u>	<u>145.450</u>	
20. TOTALES	<u>1.259.621</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>1.259.621</u>	

3. OBSERVACIONES

Hijo menor con tratamiento farmacológico por Depresión de atención con hipocatividad (se adjunta con prueba de salud)

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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
auto	particular	2.870.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

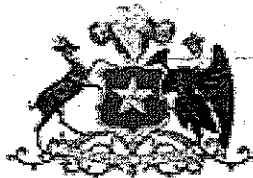
TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Jasmin Estay C. Firma: [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.



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
d42b31c6ca85



500265889116

INFORME CESE CONVIVENCIA

DATOS DEL MATRIMONIO

Circunscripción : ESTACIÓN CENTRAL
Nro. inscripción : 9 Registro : Año : 2005
Fecha matrimonio : 07 Enero 2005

Nombre del marido : ROBERTO ANDRÉS VÁSQUEZ TILLERÍA
R.U.N. : 13.296.423-8

Nombre de la mujer : JASMÍN CECILIA ESTAY CASTRO
R.U.N. : 13.461.377-7

ACTAS REGISTRADAS

AC1 N°28.459. Con fecha 08-04-2014, ante el(la) Oficial Civil de RENCA, comparecen ROBERTO ANDRÉS VÁSQUEZ TILLERÍA, RUN 13.296.423-8 domiciliado en PJE PATAGONIA 811 MAIPÚ y JASMÍN CECILIA ESTAY CASTRO, RUN 13.461.377-7 domiciliada en RAFAEL EGAÑA 3054 RENCA, declaran haber cesado su vida en común originada por el matrimonio precedentemente individualizado.

FECHA EMISIÓN: 14 Octubre 2019, 13:02.

INFORME GRATUITO

Impreso en:
REGION :

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



CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; **JASMIN CECILIA ESTAY CASTRO**, RUN N° 13461377-7, es parte del Registro Social de Hogares N° 43420683 y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: RAFAEL EGAÑA
Número: 3054
Pbi/Villa:
Comuna: RENCA

Block: Depto: Casa:
Región: METROPOLITANA DE SANTIAGO
Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Integrantes de hogar: 3 personas

RUN	Nombre
13461XXX-X	JASMIN CECILIA ESTAY CASTRO
22575XXX-X	ROBERTO SALVADOR VÁSQUEZ ESTAY
19563XXX-X	FRANCISCA BELÉN VÁSQUEZ ESTAY

Parentesco con el jefe/a de hogar
1. Jefe(a) de hogar
4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Ingreso promedio mensual del hogar

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Fuente de ingreso	Rango de ingresos
Ingreso del trabajo	Entre \$650.000 y \$790.000
Ingreso de pensiones	Menor que \$50.000
Ingreso de capital	Menor que \$50.000
Total de ingresos del hogar	Entre \$650.000 y \$790.000

Características integrantes del hogar
1. Menores de 18 años: 1
2. De 60 años y más: 0
3. Dependencia o discapacidad: 0



Su hogar está calificado entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 03/11/2019

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Septiembre 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 Noviembre 2019

Se le 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 sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.
Fecha de emisión: 03 de Noviembre de 2019

registrosocial.gob.cl : 800 104 777 : oficinas Chile Atiende : Municipalidad



LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Junio de 2019

857.849

KIMEN MONTESSORI S.p.A.

RUT: 76411611-9
P.P. Sociedad Educacional Kimen Montessori SpA



LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Julio de 2019

Declaro que he recibido de KIMEN MONTESSORI SpA a mi entera satisfacción la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer

Declaro que he recibido de KIMEN MONTESSORI SpA a mi entera satisfacción la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer

KIMEN MONTESSORI SpA

RUT: 13461377-7
Estay Castro Jasmin Cecilia

RUT: 76411611-9
P.P. Sociedad Educacional Kimen Montessori SpA



LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Agosto de 2019

Declaro que he recibido de KIMEN MONTESSORI SpA a mi entera satisfacción la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer

KIMEN MONTESSORI SpA

RUT: 76411611-9
P.P. Sociedad Educacional Kimen Montessori SpA

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 8E183137478297A65F

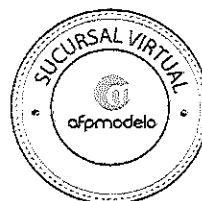
03 de noviembre de 2019

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : JASMIN CECILIA ESTAY CASTRO R.U.T.: 13.461.377-7 DOMICILIO: Rafael Egaña 3054, Renca, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2018 y 11/2019

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
09-2019	COTIZACION NORMAL	09/10/2019	95.793	2,03	47.267,41	76.411.611-9	E
08-2019	COTIZACION NORMAL	11/09/2019	95.793	2,04	47.062,69	76.411.611-9	E
07-2019	COTIZACION NORMAL	07/08/2019	95.793	2,06	46.437,80	76.411.611-9	E
06-2019	COTIZACION NORMAL	09/07/2019	95.793	2,12	45.257,72	76.411.611-9	E
05-2019	COTIZACION NORMAL	10/06/2019	95.793	2,15	44.629,42	76.411.611-9	E
04-2019	COTIZACION NORMAL	13/05/2019	95.793	2,19	43.771,71	76.411.611-9	E
03-2019	COTIZACION NORMAL	10/04/2019	95.793	2,20	43.634,07	76.411.611-9	E
02-2019	COTIZACION NORMAL	11/03/2019	93.348	2,18	42.826,84	76.411.611-9	E
01-2019	COTIZACION NORMAL	13/02/2019	93.348	2,19	42.678,20	76.411.611-9	E
12-2018	COTIZACION NORMAL	09/01/2019	93.348	2,20	42.395,37	76.411.611-9	E
11-2018	COTIZACION NORMAL	10/12/2018	93.348	2,23	41.935,16	76.411.611-9	E

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			

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



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

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	: RENCA
Número de Rol de Avalúo	: 00240 – 00026
Dirección o Nombre del bien raíz	: R EGANA 3052 3054
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	38.848.689
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	34.579.650
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	4.269.039

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**



COMPROBANTE DE USUFRUCTO DE VIVIENDA

(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo CECILIA CASTRO FARIAS (dueño de la vivienda), RUT 6.844.127-2,
con fecha 5, NOVIEMBRE del 2019, declaro bajo juramento que otorgo en calidad de
usufructo a: TASTIN ESTAY CASTRO, FRANCISCA VÁSQUEZ ESTAY y
ROBERTO VÁSQUEZ ESTAY (nombrar a las personas que se
encuentran en esta situación y forman parte del grupo familiar del estudiante).

La vivienda (o parte de ella) ubicada en: RAFAEL EGARZA 3054, RENCA,
REGIÓN DE MACULANA.
_____ (indicar calle, número, comuna y región).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como usufructuario): enero 2010.

Por este motivo, deben efectuar un aporte mensual de: 60.000.- (indicar monto, si no
realizan aporte monetario indicar cero).

Cecilia Castro Farias
Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por usufructuario a la persona o grupo familiar que habita en una vivienda que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones, sin ser compartida con el dueño de ella.

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 INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : JASMÍN CECILIA ESTAY CASTRO

DOMICILIO : RAFAEL EGAÑA 3054 RENCA

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL

AÑO : 2012

MARCA : HYUNDAI

MODELO : I 10 GLS 1.1

Nro. MOTOR : G4HGBM408640

Nro. CHASIS : MALAN51BACM068159

Nro. SERIE :

Nro. VIN : MALAN51BACM068159

COLOR : PLATEADO

SRCeI

INSC.PPU : DWSD.24-1

RUN o RUT : 13.461.377-7

ADQUISICION: 16 OCT 2017

INSCRIPCION: 2 NOV 2017.

EMISION : 12 NOV 2017

FOLIO:40539410

Código Verificación:

bb06b58a4d5a

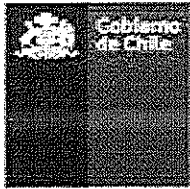


40539410


Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :12 NOV 2017, 03:01.

Vence: 31/03/2020		Folio Tesoreria: 1258436		FOLIO 405040	
COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		FECHA 11/03/2019		PLACA UNICA DWSD24-1	
MUNICIPALIDAD DE RENCA		AÑO 2019		R.U.T. 91895257	
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) JASMIN ESTAY CASTRO		RENCA		FONO 2012	
DOMICILIO RAFAEL EGAÑA 3054		COMUNA 10 1 1 FL. GLS		FONO 2012	
VEHICULO AUTOMOVIL		MARCA HYUNDAI		COLOR PLATEADO	
SELLO VERDE		CHASIS M		MOTOR	
C.C. 1100		TRANS. M		PERMISO PAGADO 28.700	
PTS. 5		EQUIP. O		I.P.C. 0	
COMB. B		CARGA 0		INTERESES 0	
AST. 5		TASACION 2.870.000		MULTAS RMNP ()	
CODIGO S.I. A 220028		PAGO EN CUOTAS 14.350		TOTAL A PAGAR 28.700	
PAGO TOTAL 28.700		AÑO 2019		Girador: Bernardo Moreno Celis	
COMUNA ANTERIOR RENCA				FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
MULTAS:				TESORERIA	



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JASMÍN CECILIA ESTAY CASTRO**, RUN **13461377-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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.

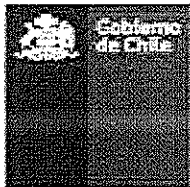


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 14/10/2019
Código de Verificación: 35425753



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FRANCISCA BELÉN VÁSQUEZ ESTAY**, RUN **19563021-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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: 14/10/2019
Código de Verificación: 3598739928



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ROBERTO SALVADOR VÁSQUEZ ESTAY**, RUN **22575385-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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

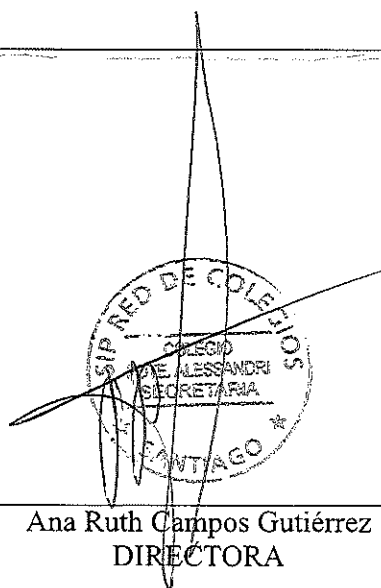
Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 14/10/2019
Código de Verificación: 4050441806

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

Certifico que Don(a) ROBERTO SALVADOR VÁSQUEZ ESTAY, identificado(a) con R.U.N. 22575385-7 está matriculado(a) en el Establecimiento COLEGIO PRESIDENTE ALESSANDRI ROL BASE DE DATOS 10220-2, para el año Escolar 2019 en 6B de Enseñanza Basica

Se extiende el presente Certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.



Ana Ruth Campos Gutiérrez
DIRECTORA

Independencia, 11 de octubre de 2019



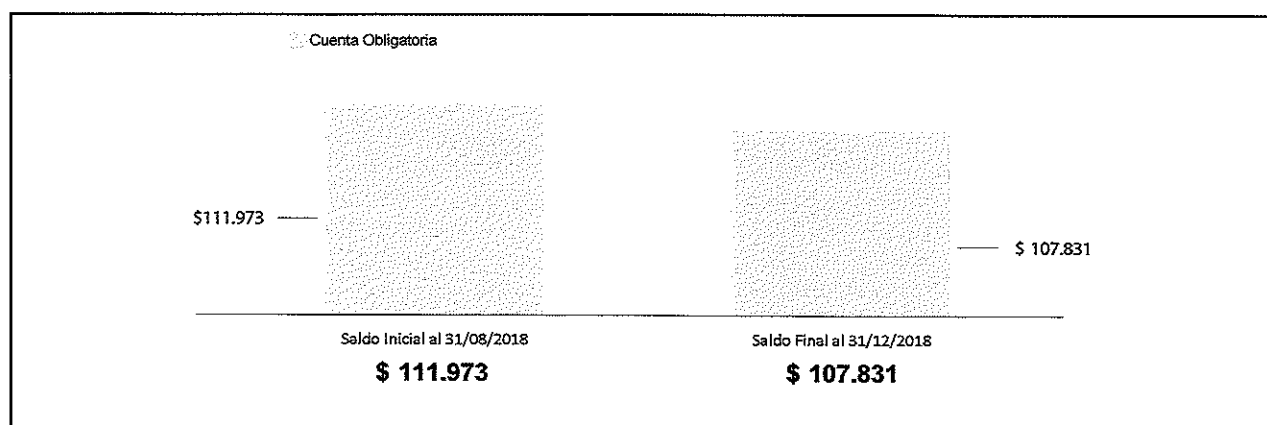
Francisca Belén Vásquez Estay
Rafael Egaña 3054
RENCA - SANTIAGO

C.I.: 19.563.021-6

AFP
PlanVital

RESUMEN
(cuatrimestre 09/2018 - 12/2018)

MI AHORRO TOTAL EN AFP PLANVITAL \$ 107.831



¿CÓMO VARIÓ MI AHORRO EN EL PERÍODO 09/2018 - 12/2018?

				Cuenta Obligatoria
¿Cuánto ahorro tenía al 31/08/2018?				\$111.973
¿Cuánto aporté?				\$0
¿Cuánto pagué en comisiones a la AFP?				\$0
¿Tuve otros Ingresos? ¹				\$0
¿Tuve otros Egresos? ¹				\$0
¿Cuál fue mi ganancia o pérdida del cuatrimestre?				\$-4.142
¿Cuánto ahorro tengo al 31/12/2018?				\$107.831
¿En qué Fondos de Pensiones tengo mis ahorros? ²				B

¹ Estos ítemes pueden corresponder a conceptos tales como pago de comisiones, prima de seguro de invalidez y sobrevivencia o cotizaciones de períodos o meses anteriores.

² Usted puede elegir en qué multifondos invierte o coloca sus ahorros. Si no elige, por ley serán asignados según su edad. Infórmese en su AFP.