



Martes 21 de Enero de 2020 a las 12:16:53

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	191247329	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2020 12:16:01	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Valentina Andrade	Nombre	Valentina Rocío
Apellido paterno	Vásquez	Apellido materno	Andrade
Email	valentina.vasquez.a@ug.uchile.cl	Teléfono	+56951693527
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2015115260	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	23 años 10 meses	Fecha de nacimiento	27-02-1996
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Sí

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$167.615 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 61.387.261 o más
Puntaje avalúo	1.7	Puntaje variables socioeconómicas	46.7

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.777.389-4 - MARCIA PAOLA ANDRADE DE LA HORRA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
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	Calu Pérez	Fecha registro	21-01-2020 12:15:26
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	84.3
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	191247329	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2020 12:16:01	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Valentina Andrade	Nombre	Valentina Rocío
Apellido paterno	Vásquez	Apellido materno	Andrade
Email	valentina.vasquez.a@ug.uchile.cl	Teléfono	+56951693527
Cuenta RUT	Sí	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2015115260
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 10 meses
Fecha de nacimiento	27-02-1996	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Sí		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad (RND)	48		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Nicolás Ratto	Vínculo contacto emergencia	Conviviente de hecho
Teléfono 1	+56977777517	Teléfono 2	+56977777517

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Balmaceda	Número	805
N° Casa/Depto	309	Región	Región de Valparaíso
Comuna	Viña Del Mar		

1.4.3 Dirección académica

Calle	Matta Oriente	Número	578
N° Casa/Depto	44	Región	Región metropolitana
Comuna	Nuñoa		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Bachillerato - -2015

Tipo de estudios	-Bachillerato	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-Egresado	Año de ingreso	-2015
Último año cursado	-2017	N° de semestres cursados	-5
¿Tuviste algún beneficio?	-Sí	Especifica cuál(es)	-Bicentenario, Mantención, Junaeb, BAE, Fotocopias

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

RUT o pasaporte	191247329	Nombres	Valentina Rocío
Apellido Paterno	Vásquez	Apellido Materno	Andrade
Edad	23 años 10 meses	Fecha Nacimiento	27-02-1996
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	48	Previsión social	AFP
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Ambos	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Ambos
Profesión u oficio	estudiante		

Madre - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

RUT o pasaporte	77773894	Nombres	Marcia Paola
Apellido Paterno	Andrade	Apellido Materno	De La Horra
Edad	55 años 3 meses	Fecha Nacimiento	04-10-1964
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	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)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Trabajadora de casa particular

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200138244 - Ricardo Gonzalo Vasquez Andrade

RUT o pasaporte	200138244	Nombres	Ricardo Gonzalo
Apellido Paterno	Vasquez	Apellido Materno	Andrade
Edad	21 años 2 meses	Fecha Nacimiento	21-11-1998
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
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$400.000	Número serie estudiante	102885617
Número serie jefe de hogar	515008330		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	Tipo de relación contractual	Honorarios
Número de horas semanales	31 a 45 horas semanales	Ámbito laboral	Organización No Gubernamental
Tiempos de traslado	31 a 60 minutos		

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT 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
191247329 Estudiante	\$0	\$135.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$135.000
77773894 Madre	\$367.845	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$367.845
200138244 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	2	\$502.845	\$167.615

* 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 - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

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) - 200138244 - Ricardo Gonzalo Vasquez Andrade

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	Gratuidad	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de endeudamiento	-Préstamo por gastos de salud médica y/o dental	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$2.952.137		

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento			

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento			

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$2.952.137
---	---	---	-------------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Otra enfermedad catastrófica
Otro diagnóstico	-Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo con Lupus Erimatoso Sistemico Primario (Neurolupus) , Síndrome de Sjörgen y Vasculitis secundarias	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$1.000.000	Observación	-Debut de enfermedad 2019 con hospitalizaciones prolongadas en HCUCH y El Salvador. La enfermedad produce discapacidad física

Madre - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$1	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$1.000.001
--	-------------

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 - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 61.387.261 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Balmaceda	Número	-805
Nº Departamento / casa	-309	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región de Valparaíso
Comuna	-Viña Del Mar		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-1
Calle	-Matta Oriente	Número	-578
Nº Departamento / casa	-44	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

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	Sí	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	31	Categoría red de apoyo	Tramo 3 - red de apoyo débil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.777.389-4 - MARCIA PAOLA ANDRADE DE LA HORRA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	21-01-2020 12:15:26
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$167.615
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 61.387.261 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	84.3

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

**FOCES**FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Pono
Poco Emergencia
Se vuelve a desbloquear

Jueves 09 de Enero de 2020 a las 11:35.35

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	191247329	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	09-01-2020 11:35:32	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Valentina Andrade	Nombre	Valentina Rocío
Apellido paterno	Vásquez	Apellido materno	Andrade
Email	valentina.vasquez.a@ug.uchile.cl	Teléfono	+56951693527
Cuenta RUT	Sí	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2015115260
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 10 meses
Fecha de nacimiento	27-02-1996	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Sí		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad (RND)	48		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Nicolás Ratto	Vínculo contacto emergencia	Conviviente de hecho
Teléfono 1	+56977777517	Teléfono 2	+56977777517

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Balmaceda	Número	805
N° Casa/Depto	309	Región	Región de Valparaíso
Comuna	Viña Del Mar		

1.4.3 Dirección académica

Calle	Matta Oriente	Número	578
N° Casa/Depto	44	Región	Región metropolitana
Comuna	Nuñoa		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Bachillerato - -2015

Tipo de estudios	-Bachillerato	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-Egresado	Año de ingreso	-2015
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-5
¿Tuviste algún beneficio?	-Sí	Especifica cuál(es)	-Bicentenario, Mantención, Junaeb, BAE, Fotocopias

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

RUT o pasaporte	191247329	Nombres	Valentina Rocío
Apellido Paterno	Vásquez	Apellido Materno	Andrade
Edad	23 años 10 meses	Fecha Nacimiento	27-02-1996
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	48	Previsión social	AFP
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Ambos	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Ambos
Profesión u oficio	estudiante		

Madre - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

RUT o pasaporte	77773894	Nombres	Marcia Paola
Apellido Paterno	Andrade	Apellido Materno	De La Horra
Edad	55 años 3 meses	Fecha Nacimiento	04-10-1964
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	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)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Trabajadora de casa particular

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200138244 - Ricardo Gonzalo Vasquez Andrade

RUT o pasaporte	200138244	Nombres	Ricardo Gonzalo
Apellido Paterno	Vasquez	Apellido Materno	Andrade
Edad	21 años 1 meses	Fecha Nacimiento	21-11-1998
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
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$400.000	Número serie estudiante	102885617
Número serie jefe de hogar	515008330		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	Tipo de relación contractual	Honorarios
Número de horas semanales	31 a 45 horas semanales	Ámbito laboral	Organización No Gubernamental
Tiempos de traslado	31 a 60 minutos		

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT 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
191247329 Estudiante	\$0	\$135.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$135.000
77773894 Madre	\$387.438	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$387.438
200138244 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	2	\$522.438	\$174.146

* 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 - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

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) - 200138244 - Ricardo Gonzalo Vasquez Andrade

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	Gratuidad	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de endeudamiento	-Préstamo por gastos de salud médica y/o dental	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$2.952.137		

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento			

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento			

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$2.952.137
---	---	---	-------------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
--	---	-------------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Otra enfermedad catastrófica
Otro diagnóstico	-Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo con Lupus Eritomatoso Sistemico Primario (Neurolupus) , Síndrome de Sjörgen y Vasculitis secundarias	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$1.000.000	Observación	-Debut de enfermedad 2019 con hospitalizaciones prolongadas en HCUCH y El Salvador. La enfermedad produce discapacidad física

Madre - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$1	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$1.000.001
--	-------------

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 - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 61.387.261 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Balmaceda	Número	-805
Nº Departamento / casa	-309	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región de valparaíso
Comuna	-Viña Del Mar		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-1
Calle	-Matta Oriente	Número	-578
Nº Departamento / casa	-44	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

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	Sí	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	31	Categoría red de apoyo	Tramo 3 - red de apoyo moderada

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.777.389-4 - MARCIA PAOLA ANDRADE DE LA HORRA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	09-01-2020 11:35:27
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$174.146
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 61.387.261 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	84.3

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



FICHA SOCIOECONÓMICA

(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Becas y Créditos, debe ser llenado por un Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

Datos Personales Postulante

Nombre : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
Rut : 19.124.732-9
Domicilio : Calle Balmaceda N°805, sector Refaia, comuna Viña del Mar
Teléfonos : 951693527
Correo Electrónico : valentina.vasquez.a@ug.uchile.cl

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educativo	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual
Valentina Rocío Vásquez Andrade	19.124.732-9	Postulante	23 años	Cursando Educación Superior	Estudiante	\$135.000.-
Marcia Paola Lorena Andrade de la Horra	7.777.389-4	Madre	53 años	Enseñanza Superior Completa	Trabajadora Independiente	\$220.000.-
Ricardo Gonzalo Vásquez Morán	20.013.824-4	Hermano	20 años	Cursando Educación Superior	Estudiante	Sin Ingresos

Condición de Salud del grupo familiar:

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica: Si _____ No X

Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario _____ Propietario _____ Allegado _____ Usufructuario X

Posesión de Vehículos: Si _____ No X

Año : _____



Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : \$355.000.-
Ingreso per cápita del grupo Familiar : \$118.333.-

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

El ingreso económico, proviene principalmente de la actividad laboral que desempeña la madre de la postulante, quien se desempeña como cuidadora, por lo que percibe un monto de \$220.000.- (doscientos veinte mil pesos) mensuales; monto obtenido mediante la constancia de situación elaborada y escrita por su madre, correspondiente a los ingresos percibidos durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2018, recursos que son complementados con la actividad laboral esporádica que desempeña su hija como socióloga (aún no se ha titulado), por lo que percibe un monto de \$135.000.- (ciento treinta y cinco mil pesos) mensuales, monto obtenido mediante el promedio de los ingresos percibidos por la postulante, en los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2018, los que figuran en el Informe Anual de Boletas de Honorarios Electrónicas, únicos recursos con que cuenta el grupo familiar.

Lo anterior, suma \$355.000.- (trescientos cincuenta y cinco mil pesos) mensuales, ubicando a la familia en el **II Quintil y III Decil socioeconómico**, de acuerdo a los parámetros establecidos por la encuesta Casen 2017, con un IPC de \$118.333.- (ciento dieciocho mil trescientos treinta y tres pesos). En el marco del Registro Social de Hogares, según datos proporcionados por el Ministerio de Desarrollo Social, la postulante se encuentra entre el 0% y el 40% de Menores Ingresos y/o Mayor Vulnerabilidad Social.

Cabe señalar, que según el relato entregado por la madre de Valentina, tanto ella como su hermano Ricardo, actualmente residen de allegados; Valentina junto a la familia de su pareja, y Ricardo junto a sus primos, quienes solamente viajan de forma ocasional cuando su madre dispone de recursos económicos, situación que ha afectado profundamente a doña Marcia, quien debido al fallecimiento de su madre, refiere encontrarse en tratamiento por un cuadro de depresión que le ha impedido encontrar un empleo permanente y que se ve agudizado por no poseer contacto con sus hijos, careciendo de redes de apoyo familiar y social por el momento.

Menciona además, que varias veces al mes efectúa transferencias de dinero a sus hijos, sumando un monto mensual total de \$60.000.- (sesenta mil pesos) para cada uno, disponiendo de solo \$100.000.- (cien mil pesos) para satisfacer sus propias necesidades, las que no logran ser cubiertas en su totalidad, presentando un estado de necesidad manifiesta.

En cuanto a los aportes del progenitor de Valentina, indica que ya no le deposita a su hija, y que la joven tampoco posee una relación de ningún tipo con su padre.

Finalmente, se emite el presente documento por solicitud del/la petionario/a, para ser presentado en la Universidad de Chile, para postulación/apelación de Becas y Créditos MINEDUC.



SE SUGIERE EFECTUAR VISITA DOMICILIARIA, A FIN DE CONSTATAR QUE VALENTINA VIVE JUNTO A SU PAREJA.

Cualquier modificación de la información familiar y económica generada posterior a la emisión de este documento, es de completa responsabilidad del/la peticionario/a

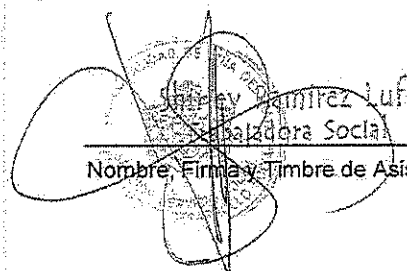
Se realizó Visita Domiciliaria: SI _____ NO X _____

El estudiante o su grupo familiar cuenta con atenciones previas a la realización de esta ficha, es decir presenta una o más atenciones en su institución: SI: _____ NO: X _____

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes

Fecha, 02 de Enero de 2018


Nombre, Firma y Timbre de Asistente Social

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRE, que suscribe, certifica:

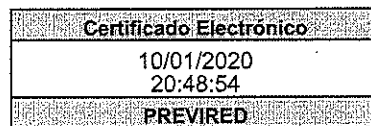
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA, Rut: 7.777.389-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador Andrea Escobar Apel, Rut: 15.070.291-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Julio 2019	\$146.825	\$2.246	12/08/2019	2002201907331679
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2019	\$146.825	\$16.547	12/08/2019	2002201907331679
HABITAT (APORTE OBLIGATORIO (4,11%))	Julio 2019	\$146.825	\$6.034	12/08/2019	2002201907331679
FONASA (COTIZACION SALUD)	Julio 2019	\$146.825	\$10.278	12/08/2019	2017190700872981
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Julio 2019	\$146.825	\$1.365	12/08/2019	0000000166914671
HABITAT (SIS)	Agosto 2019	\$489.416	\$7.488	10/09/2019	2002201908010426
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2019	\$489.416	\$55.157	10/09/2019	2002201908010426
HABITAT (APORTE OBLIGATORIO (4,11%))	Agosto 2019	\$489.416	\$20.115	10/09/2019	2002201908010426
FONASA (COTIZACION SALUD)	Agosto 2019	\$489.416	\$34.259	10/09/2019	2017190800043906
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Agosto 2019	\$489.416	\$4.552	10/09/2019	0000000167195784
HABITAT (SIS)	Septiembre 2019	\$489.416	\$7.488	30/09/2019	2002201909084227
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Septiembre 2019	\$489.416	\$55.157	30/09/2019	2002201909084227
HABITAT (APORTE OBLIGATORIO (4,11%))	Septiembre 2019	\$489.416	\$20.115	30/09/2019	2002201909084227
FONASA (COTIZACION SALUD)	Septiembre 2019	\$489.416	\$34.259	30/09/2019	2017190900240627
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Septiembre 2019	\$489.416	\$4.552	30/09/2019	0000000168143271
HABITAT (SIS)	Octubre 2019	\$489.416	\$7.488	06/11/2019	2002201910235406
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2019	\$489.416	\$55.157	06/11/2019	2002201910235406
HABITAT (APORTE OBLIGATORIO (4,11%))	Octubre 2019	\$489.416	\$20.115	06/11/2019	2002201910235406
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2019	\$489.416	\$34.259	06/11/2019	2017191000649022
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Octubre 2019	\$489.416	\$4.552	06/11/2019	0000000169194071
HABITAT (SIS)	Noviembre 2019	\$489.416	\$7.488	02/12/2019	2002201911125749
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2019	\$489.416	\$55.157	02/12/2019	2002201911125749
HABITAT (APORTE OBLIGATORIO (4,11%))	Noviembre 2019	\$489.416	\$20.115	02/12/2019	2002201911125749
FONASA (COTIZACION SALUD)	Noviembre 2019	\$489.416	\$34.259	02/12/2019	2017191100376857
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Noviembre 2019	\$489.416	\$4.552	02/12/2019	0000000169831101
HABITAT (SIS)	Diciembre 2019	\$489.416	\$7.488	30/12/2019	2002201912017278
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Diciembre 2019	\$489.416	\$55.157	30/12/2019	2002201912017278
HABITAT (APORTE OBLIGATORIO (4,11%))	Diciembre 2019	\$489.416	\$20.115	30/12/2019	2002201912017278
FONASA (COTIZACION SALUD)	Diciembre 2019	\$489.416	\$34.259	30/12/2019	2017191200063794
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Diciembre 2019	\$489.416	\$4.552	30/12/2019	0000000170427793

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRE y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General



* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

cat
 $\bar{X} = 367.845$
De

[Inicio](#) / [Trámites, servicios y beneficios](#) / [Servicios](#)

Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 20013824-4, 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 AFP, actualizada al último día hábil del mes de Noviembre de 2019.

De acuerdo a la información proporcionada por la AFC, actualizada al último día hábil del mes de Octubre de 2019, la persona con RUT N° 20013824-4, no se encuentra incorporado(a) a la AFC.

Si desea afiliarse, visite www.afcchile.cl o llame al teléfono gratuito 800800232 para obtener información.

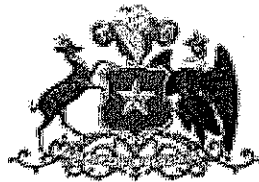
[← Volver](#)

PERMISO DE CIRCULACIÓN N° 849769

CONTRIBUYENTE	I. MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR		AÑO 2018		PERIODO 2018	PLACA ÚNICA JWSC65-7	TOTAL	
	VEHICULO AUTOMOVIL	MARCA SUZUKI	AÑO 2017		Vencimiento 31/08/2018	28/03/2018	CUOTA 1	
	COLOR BLANCO PERLA	MODELO SWIFT GL 1.2			TOTAL PAGADO 41.795	07	X	
	CARGA AST. 5	MOTOR MN1569660	PTS. 5		CÓDIGO S.I. A53540220171	PAGADO JWSC65-7	CUOTA 2	
CONTRIBUYENTE ANDRADE DE LA MORRA, MARCIA PAOLA					TASACIÓN 5.590.000	541.795		
7777389-4					CC 1200	COMB. Benc	TRM. Mec	ESU. Full
NO INSCRITO DOMINIO VEHICULO					FIRMA Y TIMBRE CAJERO			

BOLETIN PAGO REGISTRO MULTAS N° 849769

ID	COMUNA	JUZGADO POLICIAL	N° CAUSA	MULTA	ARANCEL	TOTAL	PLACA ÚNICA JWSC65-7
NO REGISTRA DEUDA							TOTAL
							PAGADO
							FIRMA Y TIMBRE



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : VIÑA DEL MAR
Nro. inscripción : 7.144 Registro : Año : 1998
Nombre inscrito : RICARDO GONZALO VÁSQUEZ ANDRADE

R.U.N. : 20.013.824-4
Fecha nacimiento : 21 Noviembre 1998
Sexo : Masculino
Nombre del padre : MARCOS RICARDO VÁSQUEZ MORÁN

R.U.N. del padre : 8.943.473-4
Nombre de la madre: MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA

R.U.N. de la madre: 7.777.389-4
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 12. Noviembre 2018, 17:47

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; **VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE**, RUN N° 19124732-9, es parte del Registro Social de Hogares N° 21161586 y la información registrada se indica a continuación:



Información del domicilio del hogar

Calle: AVENIDA JARDIN DEL MAR
Número: 1085

Block:
c

Depto:
40

Casa:

Pbl/Villa: JARDIN DEL MAR -PB
Comuna: VIÑA DEL MAR

Región: VALPARAÍSO

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social



Integrantes de hogar: 3 personas

RUN	Nombre
7777XXX-X	MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA
20013XXX-X	RICARDO GONZALO VÁSQUEZ ANDRADE
19124XXX-X	VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE

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 \$140.000 y \$190.000
Ingreso de pensiones	Menor que \$50.000
Ingreso de capital	Menor que \$50.000
Total de ingresos del hogar	Entre \$140.000 y \$190.000

Características integrantes del hogar

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



Su hogar está calificado entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 10/03/2019

☒ 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 22 de Febrero de 2019 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Abril 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: 10 de Marzo de 2019

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



REPÚBLICA DE CHILE



500200225403

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : VIÑA DEL MAR
Nro. inscripción : 1.038 Registro : Año : 1964
Nombre inscrito : MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA
R.U.N. : 7.777.389-4
Fecha nacimiento : 4 Octubre 1964
Sexo : Femenino
Nombre del padre : GONZALO ANDRADE GEYWITZ

Nombre de la madre: RAQUEL ELAYA DE LA HORRA VIVAR

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 12 Noviembre 2018, 17:47

Certificado Gratuito

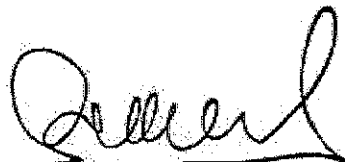
OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCel



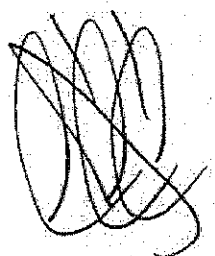

Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

Santiago, Sábado 10 de Noviembre de 2018

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Ricardo Gonzalo Vásquez Andrade**, Cédula de Identidad N° 20.013.824-4, Matrícula N° 2018110903, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2018 en el programa de **Licenciatura en Química**, dependiente de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.



Alejandro Bustamante Martinez
Secretario de Estudios





CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : QUILPUÉ
Nro. inscripción : 89 Registro : Año : 1996
Nombre inscrito : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE

R.U.N. : 19.124.732-9
Fecha nacimiento : 28 Febrero 1996
Sexo : Femenino
Nombre del padre : MARCOS RICARDO VÁSQUEZ MORÁN

R.U.N. del padre : 8.943.473-4
Nombre de la madre: MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA

R.U.N. de la madre: 7.777.389-4
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 12 Noviembre 2018, 17:47

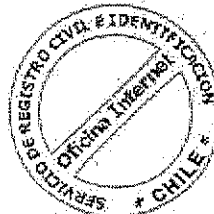
Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Reboiledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

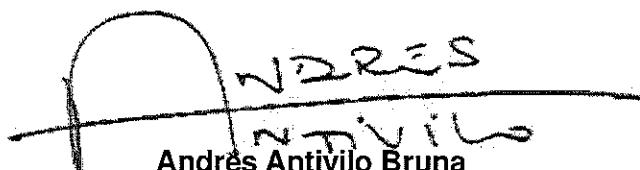
Secretaría de
Estudios

Santiago, Lunes 18 de Marzo de 2019

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Valentina Rocío Vásquez Andrade**, Cédula de Identidad N° 19.124.732-9, Matrícula N° 2015115260, registra la calidad de estudiante regular durante el período Primer Semestre de 2019 en la carrera de **Sociología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.


Andrés Antivilo Bruna
Secretario de Estudios

Verificación de certificado
<https://ucampus.uchile.cl/v/5138515065500>

Página 1 de 1





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
2f1394d72686



500200058526

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : QUILPUÉ
Nro. inscripción : 668 Registro : Año : 1987
Nombre del Marido : MARCOS RICARDO VÁSQUEZ MORÁN

R.U.N. : 8.943.473-4
Fecha nacimiento : 31 Mayo 1963
Nombre de la Mujer: MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA

R.U.N. : 7.777.389-4
Fecha nacimiento : 4 Octubre 1964
FECHA CELEBRACIÓN : 28 Diciembre 1987 A LAS 09:40 HORAS.

--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron
separación total de bienes.

DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA
QUILPUE DE FECHA 15-03-2010 CAUSA ROL
C-372-08 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO DEL
MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA
PRESENTE INSCRIPCION. REQUIRENTE: MARCOS
RICARDO VÁSQUEZ MORÁN RUN: 8943473-4
FECHA SUBINSCRIPCION: 10 Septiembre 2010

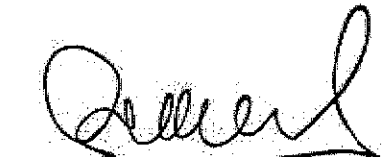
FECHA EMISIÓN: 10 Noviembre 2018, 18:30.
Certificado Gratuito

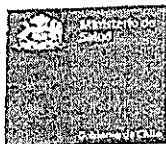
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel




Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez
Región Metropolitana
Subcomisión Oriente

Resolución Exenta N°: 131/12/1834/19

RM ORIENTE, 20 de noviembre de 2019

Certificado de Discapacidad

Mat: Certificación de Discapacidad. Acoge

VISTOS:

Lo dispuesto en el Art 13, de la Ley 20.422 de 2010; en el DFL N°1 de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del DL N° 2.763/79, y en el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud y sus SEREMI aprobado por el DS N° 136/04; y la Resolución (es) N° 54/2019 del SEREMI de Salud y la(s) Resolución(es) del Presidente de COMPIN N° 01358/03/10/2012 y

CONSIDERANDO:

1ª. La Solicitud de Evaluación de Discapacidad N° 1800 de fecha 15/11/2019 presentada por, o en representación de D. VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE, RUN 19124732-9, F. de Nacimiento 28 de febrero de 1996, Edad 23 años, 8 meses, Sexo: FEMENINO

2ª. La evaluación de los Antecedentes efectuados por la Comisión de Discapacidad de esta COMPIN o Subcomisión, en Comisión N° 47 de fecha 20-11-2019.

SE CERTIFICA:

Que D.VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE, domiciliado en CALLE FEDERICO FROEBEL N° 1819 DEPTO. 502, Comuna PROVIDENCIA, con dirección de envío de credencial CALLE FEDERICO FROEBEL N° 1819 DEPTO. 502, Comuna PROVIDENCIA es portador de una Discapacidad:

ORIGEN.

Origen Principal	Marcar solo uno	Orígenes Secundarios	
Físico	X	Físico	
Sensorial Visual		Sensorial Visual	
Sensorial Auditivo		Sensorial Auditivo	
Mental Psíquico		Mental Psíquico	
Mental Intelectual		Mental Intelectual	

DISCAPACIDAD.

Porcentaje de Discapacidad	50%
Grado de Discapacidad	SEVERO
A reevaluar en (Años)	NO

MOVILIDAD REDUCIDA.

	SI	No
Presenta Movilidad Reducida	X	

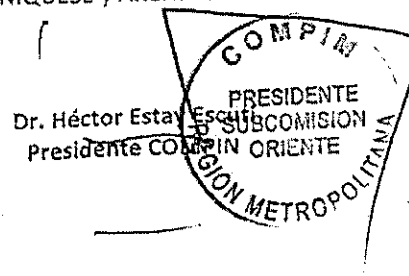
Respecto de lo resuelto es posible presentar una Reclamación Administrativa en los plazos que establece la Ley, ante la misma COMPIN o Subcomisión.

ANÓTESE; COMUNÍQUESE y ARCHÍVESE



Distribución:

- Registro Civil e Identificación
- Archivo.



INFORME MÉDICO

Nombre : Valentina Rocío Vásquez Andrade
Edad : 23 años
Rut : 19.124.732-9
Fecha actual : 15/06/2019

Antecedentes:

- 1) Médicos: Asma atópica, Rinitis alérgica, Dermatitis atópica, Nefrolitiasis bilateral no obstructiva
- 2) Quirúrgicos: Amigdalectomía (2016), Extirpación mucocele lingual (2010)
- 3) Fármacos: Salbutamol SOS, Desloratadina SOS, Neurobionta cada 6 meses, Maltofer.
- 4) Alergias: ácaros, abejas.
- 5) Inmunizaciones: Influenza 2019 (-).
- 6) Hábitos: TBQ suspendido (IPA 1). OH (-), otras drogas (-).

Historia actual

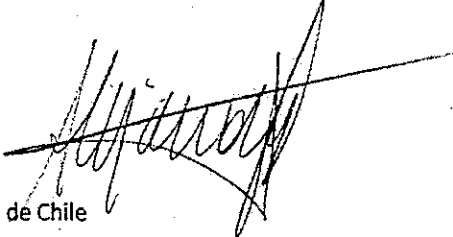
Paciente con historia de 4 meses de parestesias en extremidades inferiores, dolor lumbar, baja de peso y diarrea, que se asocia a síntomas sistémicos con sospecha autoinmune (alopecia, úlceras orales dolorosas, ojo seco y boca seca). Inicia estudio ambulatorio destacando del laboratorio: leucopenia, C3 y C4 bajo, ANA (+) 1/1280, Anti-DNA (-). Progresa el dolor haciéndose invalidante por lo que se hospitaliza para completar estudio en Medicina Interna. Al ingreso destaca con disestesia en calcetín en extremidades inferiores, asimétricas, con fuerza de musculatura distal M4 a derecha y M5 a izquierda

Del estudio realizado hasta ahora, considerando hallazgos de laboratorio sugerentes de Lupus Eritematoso Sistémico con hallazgos clínicos muy sugerentes de Síndrome de Sjögren con perfil ENA (-) se realiza test de schirmer y biopsia de glándulas salivales, con resultados pendientes. Evaluada por neurología, se realiza electromiografía, la cual es sugerente de mononeuritis múltiple.

Se evalúa caso con equipo de reumatología, y considerando sospecha de mononeuritis múltiple de secundario a LES o Sjögren, con compromiso orgánico mayor, se decide Metilprednisolona 500 mg/día iv por 3 días por lo que se traslada a Intermedio Quirúrgico para monitorización.

Actualmente en su segundo día de Metilprednisolona, con monitorización metabólica y de laboratorio seriado, con evolución estable. De acuerdo a respuesta y resultado de estudios ya realizados se decidirá en conjunto terapia futura.

Dra. Alejandra Queirolo G.
Residente Medicina Interna
Hospital Clínico Universidad de Chile



FORMULARIO DE CONSTANCIA INFORMACION AL PACIENTE GES
(Artículo 24° Ley 19.966)

DATOS DEL PRESTADOR

NOMBRE PERSONA QUE NOTIFICA: _____

RUT: _____

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

NOMBRE: Valente Vargas Ordoñez

RUT: 19.124.732-9

☒ FONASA

☐ ISAPRE

DOMICILIO: Es. Pich 1819

COMUNA: Providencia

REGION: Atacama

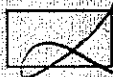
N° TELEFONO FIJO: _____

N° TELEFONO CELULAR: 935698511

DIRECCION CORREO ELECTRONICO (E-MAIL): _____

INFORMACION MEDICA

CONFIRMACION DIAGNOSTICA GES: Lupus Eritematoso Sistémico



Confirmación Diagnóstica



Paciente en Tratamiento

CONSTANCIA:

Declaro que, con esta fecha y hora, he tomado conocimiento que tengo derecho a acceder a las Garantías Explícitas en Salud, siempre que la atención sea otorgada en la Red de Prestadores que me corresponde según Fonasa o Isapre, a la que me encuentro adscrito.

IMPORTANTE:

Tenga presente que si no se cumplen las garantías usted puede reclamar ante Fonasa o la Isapre, según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, usted puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

FECHA DE NOTIFICACION: 27.10.2020

HORA: _____

INFORME DIAGNOSTICO GES
(Firma de persona que notifica)

TOME CONOCIMIENTO
(Firma o huella digital del paciente)

En caso que la persona que tomó conocimiento no sea el paciente, identificar:

Nombre: _____

Rut: _____

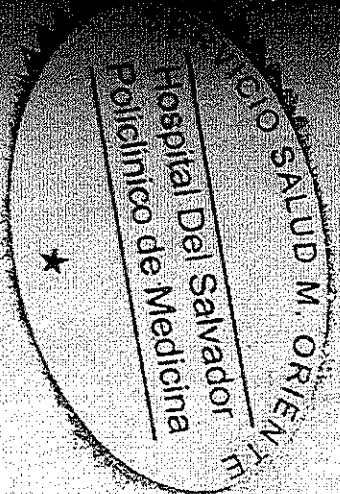
N° Teléfono Celular: _____

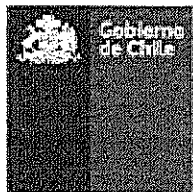
Dirección correo electrónico (E-mail): _____

02/05 x 1 Semen



Dr. Hector Carmona Tejeda
Médico Cirujano
Nº 10.767.443





CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE**, RUN **19124732-9**, 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
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: 15/11/2017
Código de Verificación: 2015328392

Nº 3408454

Nombre Valentina Vasquez Anchoa S

Edad: _____ RUT: _____

Dirección: _____

Rp.

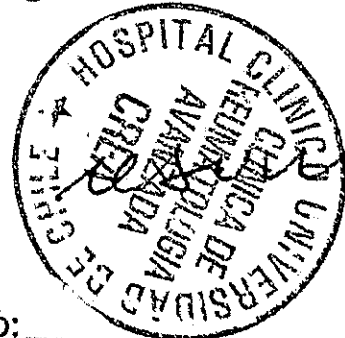
IC S. Urgencia
Hospital Salvadorwms grave reente
diagnóstico

Tronco múltiple

sd. Sjögren 2°

Desnutrición severa

(adjunto a examen)



Nombre médico: _____

250768

Fecha

R.U.T.: _____

Nº Col. Médico: _____

Dra. Graciela Urrutia

Neumóloga

Rut: 9.839.739-K

RCM: 26475-0

SE RUEGA TRAER RECETA AL VOLVER A CONSULTAR

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8000

www.redclinica.cl



Santiago, 25 de julio de 2019

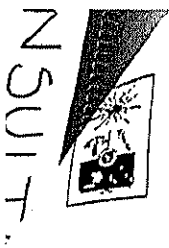
Informe Médico

La paciente VALENTINA VASQUEZ ANDRADE, de 23 años, Rut: 19.124.732-9, tiene antecedentes de asma atópica, rinitis alérgica, dermatitis atópica, nefrolitiasis bilateral no obstructiva, tonsilectomía (2016), alérgica a ácaros y abejas, tabaco suspendido, GOAOP0 con amenorrea desde marzo 2019, estudiante de sociología, comienza en diciembre de 2018 con xerostomía intensa. En febrero 2019 se agrega dolor en pie derecho que fue ascendiendo hasta llegar a la rodilla, luego aparecen parestesias en misma zona y cuadro se repite en extremidad contralateral. En abril comienza con rigidez de columna total (dificultad para incorporarse en la cama) asociada a parestesias a nivel de columna dorsal y úlceras orales no dolorosas. En mayo aparece sudoración nocturna (requiere cambio de pijama en la noche), dificultad respiratoria, rigidez matinal de 30 min aprox. Consulta varias veces en TMT, múltiples exámenes hasta ser evaluada por reumatología (Dr. Leonardo Guzmán) quien diagnostica vasculitis v/LES por MN. Por este motivo se hospitaliza en HCUCH el 12.06.19. Al dirigido paciente refiere caída de pelo, xeroftalmia, xerostomía intensa, aftas no dolorosas, rigidez 30 min, poliartralgias y aumento de volumen articular en ambos pies, episodios febriles (hasta 39.5°C sin mediar cuadro infeccioso aparente), baja de peso (6 kg/3 meses), deposiciones líquidas y orina espumosa. Al examen se evidencia paciente muy enflaquecida, boca seca, disminución de fuerza EEII de predominio distal (M4) y ROT disminuidos con alteración de la sensibilidad. En exs de laboratorio destaca: Hb: 14.5 GB: 2100 Linfo: 966 Plaq: 246.000 VHS:2, función renal normal, orina sin alteraciones. ANA 1/320 nucleolar moteado, ENA (-) C3: 53, C4: 13.1 (ambos bajos) ANCA (-) EMG (13.06.19): hallazgos sugerentes de MNM

En este contexto se plantea LES v/s Sd de Sjögren. Se solicita nuevo estudio y luego de descartar lo infeccioso se indican 3 bolos de metilprednisolona (500 mg/día). ANA 1/1280 ENA (-) DNA (-) coombs directo (-) AL (-) ACL (-) B2GP1 (-) crioglobulinas (-) FR (-) ANCA IFI (+) débil atípico MPO y PR3 (-) Vit B12:N VIH/VHB/VHC (-) VDRL: no reactivo. Bp glándulas salivales menores (14.06.19): dentro de límites morfológicos conservados. En este contexto se diagnostica LES y se decide con equipo y paciente esquema eurolupus (ciclofosfamida 500mg c/2 sém por 3 meses), prednisona a dosis altas, Pregabalina y profilaxis correspondientes. Evaluada por fisiología, nutriología, neurología y psiquiatría. Se indica terapia de neurorehabilitación, aporte nutricional suplementario, TO. Alta 21.06.19. Clínicamente nota mejoría, pero a mediados de julio, previo a 3º dosis de ciclofosfamida refiere aparición de mayor debilidad EEII (camina con bastón canadiense), pérdida de coordinación, caída de las cosas de las manos, falta de concentración, pérdida de memoria, dificultad para articular la palabra (refiere "lengua traposa"). Dado esto, falta de recursos para continuar estudio en HCUCH, paciente fonasa es que derivo a Servicio de Urgencia de su hospital para evaluación por neurología y reumatología.

(paciente tiene carpeta con todos los exámenes realizados)

Santos Dumont N° 999, Of. D213, Independencia, Santiago.
Fono: 9788236



UNIVERSIDAD DE CHILE
HOSPITAL CLINICO

SECCION DE REUMATOLOGIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Actualmente en tratamiento con:
Prednisona 20 mg 1 ½-0-1 día
Elcald 1/día vo
Cotrimoxazol forte 1 comp lu/mi/vi
Ciclofosfamida 500 mg iv (4º bolo corresponde 31.07.19)
Pregabalina 75 mg ½-0-2 día
Colutorios de nistatina
Vit C, Zinc, Omega 3
Buff de Budesonida
Gluserna

Se emite el siguiente informe a petición de la paciente para ser presentado en Servicio de Urgencia de Hospital Salvador

Atte.,



Dra. Beatriz Urrutia
Reumatóloga
Rut: 13.689.739-K
RCME 28475-D

Dra. Beatriz Urrutia
13.689.739-k
Reumatología

Hospital Clínico Universidad de Chile

Santos Dumont N° 999, Of. D213, Independencia, Santiago.
Fono: 9788236



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE**, RUN **19124732-9**, 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.

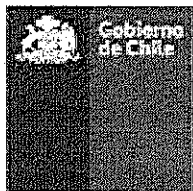


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 12/11/2018
Código de Verificación: 3049165913



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **RICARDO GONZALO VÁSQUEZ ANDRADE**, RUN **20013824-4**, 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: 12/11/2018
Código de Verificación: 2303594466