

Jueves 23 de Enero de 2020 a las 10:43.00

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	203015011	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 10:42:15	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Luz Belén	Apellido paterno	González
Apellido materno	Parada	Email	luz.gonzalez.p@ug.uchile.cl
Teléfono	+56963018142	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2019112690
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	20 años 1 meses
Fecha de nacimiento	02-12-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$127.946 / 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	11.943.010-0 - Ricardo Mauricio Gonzalez Mondaca	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
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	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	Sí
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	Sí
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	23-01-2020 10:42:02
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	85.4
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	203015011	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 10:42:15	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Luz Belén	Apellido paterno	González
Apellido materno	Parada	Email	luz.gonzalez.p@ug.uchile.cl
Teléfono	+56963018142	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2019112690	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	20 años 1 meses	Fecha de nacimiento	02-12-1999
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

Tipo de discapacidad	Ceguera, Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	miopía y astigmatismo
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Jimena Galdames	Vínculo contacto emergencia	Tío(a)
Teléfono 1	+56954217097	Teléfono 2	+56974122266

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	El Pique	Número	3290
Villa o población	Las Coimas, Putaendo	Región	Región de Valparaíso
Comuna	Putendo		

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Casa	Calle	El Poncho
Número	7620	Villa o población	Quinchimali
Región	Región metropolitana	Comuna	La Florida

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 - 203015011 - Luz Belén González Parada

RUT o pasaporte	203015011	Nombres	Luz Belén
Apellido Paterno	González	Apellido Materno	Parada
Edad	20 años 1 meses	Fecha Nacimiento	02-12-1999
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	Ceguera, Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	miopía y astigmatismo
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	AFP
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Padre - 119430100 - Ricardo Mauricio Gonzalez Mondaca

RUT o pasaporte	119430100	Nombres	Ricardo Mauricio
Apellido Paterno	Gonzalez	Apellido Materno	Mondaca
Edad	48 años 11 meses	Fecha Nacimiento	01-02-1972
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	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	Tecnico agricola		

Madre - 131837526 - Dina Alejandra Parada Galdames

RUT o pasaporte	131837526	Nombres	Dina Alejandra
Apellido Paterno	Parada	Apellido Materno	Galdames
Edad	42 años 7 meses	Fecha Nacimiento	12-06-1977
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
Profesión u oficio	VENDEDORA		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219946074 - Miriam Paola Gonzalez Parada

RUT o pasaporte	219946074	Nombres	Miriam Paola
Apellido Paterno	Gonzalez	Apellido Materno	Parada
Edad	14 años 1 meses	Fecha Nacimiento	07-12-2005
Sexo	Mujer	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	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208046101 - Ana Judith Gonzalez Parada

RUT o pasaporte	208046101	Nombres	Ana Judith
Apellido Paterno	Gonzalez	Apellido Materno	Parada
Edad	18 años 3 meses	Fecha Nacimiento	02-10-2001
Sexo	Mujer	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 media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243068460 - Victor Simon Gonzalez Parada

RUT o pasaporte	243068460	Nombres	Victor Simon
Apellido Paterno	Gonzalez	Apellido Materno	Parada
Edad	6 años 7 meses	Fecha Nacimiento	13-06-2013
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	Educación pre-escolar	Asiste a	Escuela o colegio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	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	\$406.000	Número serie estudiante	104040314
Número serie jefe de hogar	512147271		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 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
203015011 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
119430100 Padre	\$467.675	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$467.675
131837526 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$300.000	\$300.000
219946074 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
208046101 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
243068460 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
6	1	\$767.675	\$127.946

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

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Padre - 119430100 - Ricardo Mauricio Gonzalez Mondaca

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 131837526 - Dina Alejandra Parada Galdames

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219946074 - Miriam Paola Gonzalez Parada

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208046101 - Ana Judith Gonzalez Parada

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243068460 - Victor Simon Gonzalez Parada

Nivel educacional	Educación pre-escolar	Asiste a	Escuela o colegio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	No
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

Sin Información			
Total gastos salud grupo familiar	\$0		

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 - 203015011 - Luz Belén González Parada

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-LUZ BELÉN GONZÁLEZ PARADA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Tfo(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-El Poncho	Número	-7620
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Quinchimali	Región	-Región metropolitana
Comuna	-La Florida		

Madre - 131837526 - Dina Alejandra Parada Galdames

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Dina Alejandra Parada Galdames	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	-El Pique	Número	-3290
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Las Coímas, Putaendo	Región	-Región de Valparaíso
Comuna	-Putando		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 119430100 - Ricardo Mauricio Gonzalez Mondaca

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$2.480.000
Año	-2005	Marca	-Peugeot
Patente	-YE9007		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	34	Categoría red de apoyo	Tramo 3 - red de apoyo débil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	11.943.010-0 - Ricardo Mauricio Gonzalez Mondaca	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	23-01-2020 10:42:02
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$127.946
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	85.4

(*) 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, recordáries 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:

<u>Gonzalez</u> APELLIDO PATERNO	<u>Parada</u> APELLIDO MATERNO	<u>Luz Belen</u> NOMBRES	<u>20.301.601-1</u> RUT
<u>02-12-1999</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>963018242</u> CELULAR ALUMNO	<u>luz.gonzalez.p@ug.uchile.cl</u> EMAIL	<u>Psicología</u> CARRERA
<u>Paje. El Rique #3290, Las Coimas</u> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROCEDER DE REGIÓN)		<u>Putaendo</u> COMUNA	<u>Valparaíso</u> REGIÓN DE PROCEDENCIA
<u>Paje. El Poncho #7620, Villa Quindimoli</u> DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		<u>La Florida</u> COMUNA	<u>949644095</u> TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>24000</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	☐ BMS \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HUO 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@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	13.183.752-6	Dina A. Parada Goldames	42	Separado	Madre	Trabajadora dependiente	Fonasa	\$301.000
2	11.943.010-0	Ricardo M. Gonzalez M.	47	Separado	Padre	Trabajador dependiente	Fonasa	\$301.000
3	20.301.601-1	Luz B. Gonzalez Parada	20	Soltera	—	Estudiante	Fonasa	—
4	20.304.610-1	Ana J. Gonzalez Parada	18	Soltera	Hermana	Sin actividad	Fonasa	—
5	21.994.607-4	Victor S. Gonzalez P.	14	Soltera	Hermana	Estudiante	Fonasa	—
6	24.206.846-0	Victor S. Gonzalez P.	6	Soltero	Hermana	Estudiante	Fonasa	—

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ <u>3.754.048</u>	☐ ARRIENDA/MONTO \$ _____	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ _____	PARENTESCO CON PROPIETARIO <u>Hija</u>
☐ 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 HUO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DRUGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO _____
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		

☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA 2

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.

Luz Belen
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Jimena Goldames
954217097

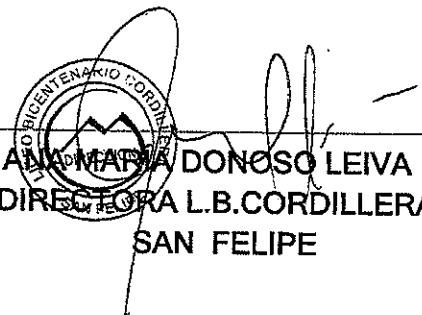
2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Dina Parada
949644095



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON(A) VICTOR SIMON GONZÁLEZ PARADA
IDENTIFICADO (A) CON R.U.N 24.306.846-0 ES ALUMNO(A)
REGULAR DEL AÑO 2019, EN KINDER AÑO B DE ENSEÑANZA
PRE BÁSICA EN EL LICEO BICENTENARIO CORDILLERA SAN
FELIPE ROL BASE DATOS 14697-8.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN
DEL INTERESADO(A), PARA LOS FINES QUE ESTIME
CONVENIENTE.



ANA MARÍA DONOSO LEIVA
DIRECTORA L.B.CORDILLERA
SAN FELIPE

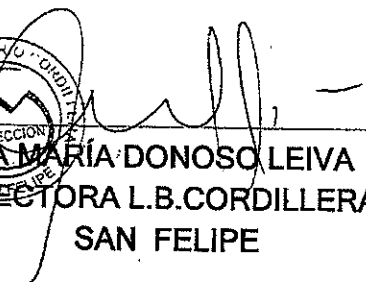
San Felipe, Noviembre de 2019.-.



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON(A) MIRIAM PAOLA GONZÁLEZ PARADA
IDENTIFICADO (A) CON R.U.N 21.994.607-4 ES ALUMNO(A)
REGULAR DEL AÑO 2019, EN OCTAVO AÑO B DE
ENSEÑANZA BÁSICA EN EL LICEO BICENTENARIO
CORDILLERA SAN FELIPE ROL BASE DATOS 14697-8.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN
DEL INTERESADO(A), PARA LOS FINES QUE ESTIME
CONVENIENTE.



ANA MARÍA DONOSO LEIVA
DIRECTORA L.B.CORDILLERA
SAN FELIPE

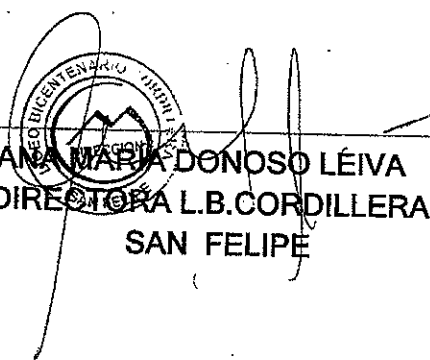
San Felipe, Noviembre de 2019.-



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON(A) ANA JUDITH GONZÁLEZ PARADA
IDENTIFICADO (A) CON R.U.N 20.804.610-1 ES ALUMNO(A)
REGULAR DEL AÑO 2019, EN CUARTO AÑO A DE ENSEÑANZA
MEDIA EN EL LICEO BICENTENARIO CORDILLERA SAN
FELIPE ROL BASE DATOS 14697-8.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN
DEL INTERESADO(A), PARA LOS FINES QUE ESTIME
CONVENIENTE.


ANA MARÍA DONOSO LÉIVA
DIRECTORA L.B.CORDILLERA
SAN FELIPE

San Felipe, Noviembre de 2019.-.



FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL



(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Luz González Parada
Rut : 20.301.501 - 1
Domicilio : Casa el Rincón 3290 Las Comas
Teléfonos : _____
Correo electrónico : _____

Datos grupo familiar

Número de integrantes del Grupo Familiar: 6

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Próximo ingreso mensual
RICARDO GONZÁLEZ	11.943.010-0	Padre	47	5to Medio	Dependiente	\$ 320.000
LUZ PARADA	13.183.352-6	Madre	42	4to Medio	Vendedora de comida	\$ 300.000
MILIAN GONZÁLEZ	21.494.602-4	Hermana	14	8vo Básico	Estudiante	—
ANA GONZÁLEZ	20.804.610-1	Hermana	18	2to Medio	Student	—
VICTOR GONZÁLEZ	29.306.846-0	Hermano	6	Kindergarten	Estudiante	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

85,4



FICHA SOCIOECONÓMICA /
INFORME SOCIAL



Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐ Propietario ☒ Allegado ☐ Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos: SI ☒ NO ☐ AÑO: PATENTE:

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 620.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ 103.333

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Alumna vive junto a sus Padres, jefe de hogar tiene trabajo estable recibe aprox \$ 20.000. La madre tiene trabajo esporádico como vendedora en un negocio, sin contrato. Su grupo familiar consta de 6 personas, debe solicitar los gastos de la alumna en Santiago y familia pertenece al 40% de vulnerabilidad y solicita apoyo en hora de la tarde y noche.
alumna querita Boca

Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 19/12/2019.

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

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Fecha, 19/12/2019.

Firma y Timbre de Asistente



Fwd: Documentos acreditaciones

1 mensaje

PAULO LARA <becasgrupo5@gmail.com>

10 de enero de 2020, 15:31

Para: bienestar@facso.cl, Araceli Del Carmen Navarrete <anavarre@uchile.cl>

Reenvío para imprimir y asignar número

----- Forwarded message -----

De: **luz gonzalez** <luz_belen_g@hotmail.com>

Date: mié., 8 ene. 2020 a las 11:29

Subject: Documentos acreditaciones

To: PAULO LARA <becasgrupo5@gmail.com>

Buenos días, esperando que se encuentre bien adjunto los documentos para la acreditación.
Muchas gracias.

 **Documentos acreditación.zip**
1507K

**COMITE DE AGUA POTABLE
RURAL LAS COIMAS**

500 - 7
Contratación y Distribución de
Agua Potable
Las Coimas, P.O. 24, Comuna Putaendo
Fono: 2501239



Boleta de Ventas y Servicios
No Afectas o Exentas de IVA

Nº 034617

DUPLICADO: CLIENTE

Fecha 06 de 11 de 2010

Abonos \$	no hay	11.450
Convenios \$		
Reposiciones \$		
Días de ade	530	

CANCELADO
COMITE APR
LAS COIMAS

INVERGRAF - Coimas 1502 - San Felipe - Fono: 519010 - R.U.T.:13.981.448 - 7

TOTAL \$

11.450 -

COMITE AGUA POTABLE RURAL LAS COIMAS
FONO: 342501239
RUT: 71.928.500 - 7

FECHA: 17/10/2019
MES AÑO
SEPTI 2019

ESTADO DE CUENTA

FECHA LECTURA: 23/09/2019
RUTA : 4
SECTOR : SECTOR LA CANCHA

CLIENTE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PATERNO	MATERNO	NRO. MEDIDOR	
570	DINA ALEJANDRA	PARADA	GALDAMES	20152179	
LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	Mts3 CONSUMO	VALOR A PAGAR CONSUMO MES	CARGO FIJO	SUB-TOTAL
1377	1398	21	10.050	1.400	11.450
CONVENIOS Y OTRAS DEUDAS	SALDO ANTERIOR	INTERESES	SUBSIDIO	TOTAL A PAGAR	PAGADO
0	0	0	0	11.450	

FECHA VENCIMIENTO: 31/10/2019

NOTA:

ESTE COMPROBANTE NO ES VALIDO COMO COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU BOLETA DE SII

CANCELADO
COMITE APP
LAS COIMAS

**ACTA DE ACUERDOS DERIVADOS
DEL CESE DE LA CONVIVENCIA**
Art. 22 Ley de Matrimonio Civil

AC1
Hoja N° 1

N° 55

En SAN FELIPE, a 15 de Octubre de 2019, ante mi BEATRICCE ZAMBRANO DELGADO Oficial Civil Adjunto de SAN FELIPE, comparecen:

don RICARDO MAURICIO GONZÁLEZ MONDACA RUN N°/N° Ident. 11.943.010-0 domiciliado en LA TROYA S/N SAN FELIPE y doña DINA ALEJANDRA PARADA GALDAMES RUN N°/N° Ident. 13.183.752-6 domiciliada en PASAJE EL PIQUE 3290 LAS COIMAS PUTAENDO, y manifiestan lo siguiente:

PRIMERO: Los comparecientes contrajeron matrimonio el , según consta en la inscripción de matrimonio N° 217- del año 1998 de la circunscripción de SAN FELIPE. Los comparecientes actualmente se encuentran sujetos al régimen de bienes de SOCIEDAD CONYUGAL. Los contrayentes declaran tener 2 hijos menores o que tengan derecho a percibir alimentos, que se individualizan a continuación, quienes están inscritos en las Oficinas de Registro Civil e Identificación que se señalan, bajo el número que en cada caso se expresa:

Nombres y Apellidos	Oficina	N° Insc.	Año	RUN
MIRIAM PAOLA GONZÁLEZ PARADA	SAN FELIPE	999-S	2005	21.994.607-4
VÍCTOR SIMÓN GONZÁLEZ PARADA	SAN FELIPE	993-S	2013	24.306.846-0

SEGUNDO: Los comparecientes declaran que han cesado la vida en común.

TERCERO: En virtud de lo anterior vienen en dejar constancia de los siguientes

ACUERDOS:

1.- Relativos a las relaciones mutuas entre los comparecientes.

a) Alimentos que se deben entre los cónyuges

..... NO

b) Bienes

..... NO

**INSTRUCCIONES DE LLENADO ACTA DE ACUERDOS DERIVADOS DEL CESE DE LA
CONVIVENCIA (AC-1)**

(Artículo 22 de la Nueva Ley de Matrimonio Civil)

Mediante esta acta los cónyuges de común acuerdo manifiestan su intención de poner término a la vida en común, regulando sus relaciones mutuas

Fecha Cierta del Cese de la Convivencia

Es importante determinar efectivamente la fecha exacta en la cual se produjo el cese de la convivencia, por cuanto ello permite efectuar el cómputo del plazo para solicitar eventualmente el divorcio. Para el caso que el divorcio se solicite de común acuerdo el plazo que señala la ley para el cese de la vida en común es de 1 año.

La fecha en que se extienda el acta será, por regla general, la fecha cierta de cese de la convivencia. Sin embargo existe una excepción que dice relación con que si el cumplimiento del acuerdo requiere una inscripción, subinscripción o anotación en un registro público, como por ejemplo el cuidado personal de los hijos y el ejercicio de la patria potestad, se tendrá por fecha cierta del cese de la convivencia aquélla de la inscripción o subinscripción.

¿Qué debe regularse a lo menos, en el Acta AC-1?

- a) Alimentos que se deban entre los cónyuges
- b) Materias vinculadas al régimen de bienes del matrimonio
- c) Cuidado Personal de los hijos
- d) Alimentos debidos a los hijos
- e) Relación directa y regular que mantendrá con los hijos aquel de los padres que nos los tuviere bajo su cuidado

♦ Derecho de Alimentos

Concepto: Es un derecho que se refiere a la necesidad de proporcionar todos los medios para que una persona pueda satisfacer todas sus necesidades básicas. Como las necesidades van cambiando (salud, educación, etc.), van cambiando también los ítems de los alimentos.

En síntesis, puede señalarse que es el derecho que la ley otorga a una persona para recibir, y exigir, de otra, los recursos necesarios para sustentar y desarrollar su vida, conforme a su realidad social y económica, y que debe cubrir al menos: alimentación, habitación, vestido, salud, movilización, recreación; y tratándose de niños, niñas y adolescentes, incluye, además, enseñanza básica, media y el aprendizaje de alguna profesión u oficio.

Esta obligación se fundamenta en la solidaridad familiar en el deber de socorro (Artículos 131 y 134 del Código Civil)

Si el padre y la madre trabajan remuneradamente, ambos deben contribuir a la satisfacción de las necesidades de los/as hijos/as comunes.

Cuando la madre no trabaja remuneradamente (como es el caso de las dueñas de casa), pesa sobre el padre la obligación de dar los recursos necesarios para sustentar y desarrollar la vida del niño/a.

Este derecho-deber, la mayoría de las veces, se cumple en forma espontánea, es decir, el padre y/o la madre transfieren recursos a sus hijos para que éstos adquieran las habilidades necesarias para desarrollar sus propias vidas.

Titulares del derecho de alimento:

- 1° Al cónyuge; (situación aplicable en el contexto de la presente acta)
- 2° A los descendientes; (situación aplicable en el contexto de la presente acta)
- 3° A los ascendientes;
- 4° A los hermanos, y
- 5° Al que hizo una donación cuantiosa, sino hubiere sido rescindida o revocada.

♦ Régimen de bienes:

El Servicio de Registro Civil e Identificación cuenta con una cartilla informativa respecto de los Regímenes Patrimoniales que usted puede solicitar en cualquier Oficina.

Sin embargo, para el contenido de los acuerdos que debe contener el Acta AC-1 se debe considerar que el régimen patrimonial que posea el matrimonio al momento de producirse la separación de hecho, NO puede cambiarse mediante este instrumento. Por lo tanto, los acuerdos que deben contenerse en el Acta AC-1 deberán referirse a los bienes que tenga el matrimonio, como por ejemplo, los bienes raíces.

ACTA DE ACUERDOS DERIVADOS
DEL CESE DE LA CONVIVENCIA
Art. 22 Ley de Matrimonio Civil

AC1
Hoja N° 2

N° 55

2.- Relativos a las relaciones de los comparecientes con los hijos menores.

a) Cuidado personal de los hijos.

La madre.

b) Alimentos debidos a los hijos

Si.

c) Relación directa y regular con los hijos

Si el padre.

CUARTO. Los comparecientes autorizan al Director Nacional del Servicio de Registro Civil e Identificación para efectuar administrativamente las inscripciones, subinscripciones y/o anotaciones que proceden en los Registros de Nacimiento y Matrimonio como consecuencia de los acuerdos que constan en la presente Acta.

OBSERVACIONES Y ANEXOS:

[] No Presentan Anexos.

[] Presentan Anexos debido a la extensión de los acuerdos respecto a las materias antes señaladas. Los comparecientes antes individualizados acompañan en triplicado acuerdo que consta en documento anexo, el que forma parte integrante de la presente Acta, quedandon uno en poder de cada compareciente y otro en poder del Oficial Civil que suscribe.

En comprobante y previa lectura firman.

El Cónyuge

RUN: 11.943.010-0

La Cónyuge

RUN: 13.183.752-6



BEATRICE ZAMBRANO DELGADO
OFICIAL CIVIL ADJUNTO

Firma y Timbre Oficial Civil

♦ **Cuidado Personal de los hijos**

En principio, el cuidado personal de los hijos le corresponde a los padres de consuno o al padre o madre sobreviviente. Artículo 224 Código Civil.

Sin embargo, respecto del hijo no concebido ni nacido durante el matrimonio, pero reconocido por uno de los padres, el cuidado personal le corresponde al padre o madre que lo haya reconocido. Si nadie lo ha reconocido, tendrá su cuidado la persona que determine el juez.

Si los padres viven separados, el cuidado de los hijos le corresponde a la madre (Artículo 225 del Código Civil). En efecto, cuando los padres viven separados, la ley autoriza a que mediante escritura pública, o acta extendida ante cualquier Oficial Civil, subscrita al margen de la inscripción de nacimiento del hijo dentro de los 30 días siguientes a su otorgamiento, ambos padres, actuando de común acuerdo, podrán determinar que el cuidado personal de uno o más hijos corresponde al padre. Este acuerdo podrá revocarse cumpliendo las mismas solemnidades.

♦ **Derecho - Deber de la relación directa y regular con los hijos**

Desde el punto de vista del niño o niña, podemos decir que es la forma en que se materializa el derecho que ella o él tienen, de mantener una relación directa y regular con su padre y con su madre.

Desde el punto de vista del padre o de la madre, podemos decir que es la forma en que se materializa el derecho y deber que ella o él tienen, de mantener una relación directa y regular con todos/as y cada uno de sus hijos/as.

Con esto se pretende resaltar que aunque no se viva con los hijos/as, es imperativo mantener una relación permanente con ellos, para dar estabilidad al vínculo afectivo y emocional entre los progenitores y sus hijos/as, fortaleciendo un conocimiento personal mutuo.

La Ley N° 19.585, sobre filiación, publicada en el Diario Oficial el 26 de octubre de 1998, recoge en esta parte un principio de carácter internacional consagrado en la Convención sobre los Derechos del Niño, denominado interés superior del niño/a.

Si los padres no viven juntos, es necesario regular la forma, frecuencia y condiciones en que aquel que no vive en el mismo hogar que el niño o niña, cumpla con la obligación de tener con ese niño o niña una relación directa y regular.

Para aquellos acuerdos que por su extensión no puedan ser contenidos íntegramente en el formulario entregado por el Servicio, los cónyuges podrán acompañar en forma de Anexo un documento en el que consignen los acuerdos que estimen convenientes de acuerdo a lo señalado en la Ley, específicamente en el artículo 21 de la Nueva Ley de Matrimonio Civil. De esta situación el Oficial Civil dejará una anotación en el rubro de Observaciones definido al efecto en el formulario. En el caso en comento los cónyuges también deberán acompañar el acuerdo en triplicado.

¿Cómo completarla?

ENCABEZADO: Se deberá consignar la fecha de extensión del acta, la individualización del Oficial Civil y de los comparecientes (nombres completos, N° de RUN o documento identificadorio y domicilios).

CLAUSULA PRIMERA: Se deberán consignar los datos relativos a la fecha del matrimonio, datos de la inscripción de matrimonio, régimen de bienes del matrimonio y el número de hijos menores o que tengan derecho a percibir alimentos. A continuación, los nombres y apellidos de éstos, oficina, número de inscripción, año y N° de RUN.

CLAUSULA SEGUNDA: Se indica que los comparecientes han cesado la vida en común. Este acápite está pre-impreso, no es necesario completarlo.

CLAUSULA TERCERA: Se deberán consignar los acuerdos relativos a las relaciones mutuas entre los cónyuges referentes a alimentos que se deban, relativos a las relaciones de los comparecientes con los hijos menores referentes al cuidado personal de los hijos, alimentos debidos a los hijos, relación directa y regular con los hijos.

CLAUSULA CUARTA: Este acápite está pre-impreso, no es necesario completarlo.

OBSERVACIONES Y ANEXOS: En este rubro se dejará constancia de la existencia de anexos y alguna otra mención que se encuentre necesario realizar.

CERTIFICADO COTIZACIONES

[VIVIANA.MESA]

San Felipe, 19 de Noviembre de 2019

AFP PLANVITAL S.A., certifica que a la fecha, la Sra. :

LUZ BELEN GONZALEZ PARADA

R.U.T.: 20.301.501-1

DOMICILIO: Las Ciomas Psje El Pique 3290, Putaendo, Putaendo, Quinta Region

Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2017 y 11/2019

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
02-2019	COTIZACION NORMAL	12/03/2019	28.800	0,76	37.815,16	76.911.812-8	B
01-2019	COTIZACION NORMAL	12/02/2019	28.800	0,77	37.297,80	76.911.812-8	B
12-2018	COTIZACION NORMAL	12/01/2019	13.440	0,36	36.916,16	76.911.812-8	B
06-2018	COTIZACION ATRASADA CON DNP	21/11/2018	24.150	0,67	36.011,84	92.279.000-0	B
05-2018	COTIZACION ATRASADA CON DNP	30/11/2018	34.500	0,94	36.610,10	92.279.000-0	B
04-2018	COTIZACION ATRASADA CON DNP	30/11/2018	34.084	0,93	36.610,10	92.279.000-0	B
03-2018	COTIZACION ATRASADA CON DNP	23/07/2018	34.178	0,91	37.577,50	92.279.000-0	B
02-2018	COTIZACION ATRASADA CON DNP	27/04/2018	36.110	0,98	36.837,39	92.279.000-0	B
01-2018	COTIZACION ATRASADA CON DNP	14/03/2018	13.248	0,36	36.684,68	92.279.000-0	B

Período	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
MÁS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MÁS CONSERVADOR

Folio de Certificación: 5746-6880-6133-8375-4

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl presionando el link "Validador de certificados".



AFP PLANVITAL S.A.
Viviana Mesa Leiva



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50554155

Fecha Confirmación Ciudadano: 30/03/2017

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

Luz Belén González Parada

Calificación Socioeconómica

RUN:

20.301.501-1

40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Dirección del Hogar:

Callejón el Pique, Nro domicilio: 3290,

Sitio: 3290, Putaendo.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Las Coimas -St

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
13.183.XXX-X	Dina Alejandra Parada Galdames	Jefe(a) de hogar
11.943.XXX-X	Ricardo Mauricio González Mondaca	Cónyuge o pareja
21.994.XXX-X	Miriam Paola González Parada	Hijo(a) de ambos
20.804.XXX-X	Ana Judith González Parada	Hijo(a) de ambos
24.306.XXX-X	Victor Simón González Parada	Hijo(a) de ambos
20.301.XXX-X	Luz Belén González Parada	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$305.000 y \$380.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$305.000 y \$380.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

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 19 de Noviembre de 09:12 hrs. desde la Municipalidad de Putaendo

PERMISO DE CIRCULACIÓN

2. CONTRIBUYENTE	MUNICIPALIDAD DE SAN FELIPE		AÑO 2019		
	VEHICULO	STATION WAGO	MARCA	PEUGEOT	AÑO 2005
	COLOR	GRIS SIDOBRE	MODELO	206 SW 1.4 AA	
	CARGA	0	AST	5	PTS. 5
	MOTOR 19FSJ44505368				
CONTRIBUYENTE GONZALEZ MONDACA RICARDO MAURI					
RUT: 11943010-0					
No acredita dominio de vehículo					

PERMISO DE CIRCULACIÓN

MUNICIPALIDAD DE SAN FELIPE		AÑO 2019		
VEHICULO	STATION WAGO	MARCA	PEUGEOT	AÑO 2005
COLOR	GRIS SIDOBRE	MODELO	206 SW 1.4 AA	
CARGA	0	AST	5	PTS. 5
MOTOR 19FSJ44505368				
CONTRIBUYENTE GONZALEZ MONDACA RICARDO MAURI				
RUT: 11943010-0				
No acredita dominio de vehículo				

1620112 **SERIE AB N°** N° 048274

PERIODO VENC.: 31/08/2019	PLACA UNICA YE9007-K	TOTAL
TOTAL PAGADO 12.089		CUOTA 1 X
CODIGO S.I.I. 81870072 (S415076)		CUOTA 2
1260 COMB. B TRM M EQUI	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

DIGITALE F-322441001 Valpo.

1655380 **SERIE AB N°** N° 0062784

PERIODO VENC.: 31/03/2020	PLACA UNICA YE9007-K	TOTAL
TOTAL PAGADO 12.466		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. 81870072 (S415076)		CUOTA 2
1260 COMB. B TRM. M EQUI	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	X

DIGITALE F-322441001 Valpo.



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	

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	\$ 2.800.000

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
Crédito automotriz	Banco Palaballe	\$ 120.000		

Nombre Jefe(a) de Hogar: _____ 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.

DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS INFORMAL

Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo Ricardo González Nardón (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 11.943.010-0,

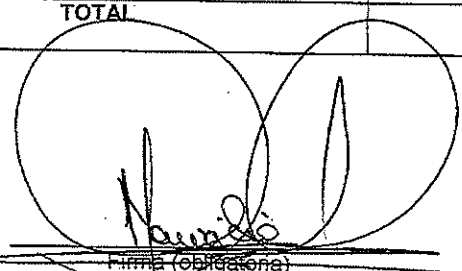
(padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 50.000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) María, Víctor, Anita, los (Nombrar a los hijos en común)

y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

(En el caso de asumir gastos adicionales que se pagan de forma directa, tales como: tratamiento dental, colegiatura, crédito hipotecario, entre otros, indicar en la siguiente tabla).

Junto con ello, declaro que soy responsable de los siguientes gastos mensuales que pago de forma directa, los que describo a continuación.

Concepto	Gasto
1. <u>Salidas y recreación</u>	<u>\$40.000</u>
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	


Firma (obligatoria)

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.



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 período a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>Octubre</u>	Fecha: <u>19/11/19</u>
Nombre estudiante: <u>Luz Belén González Parada</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Dina Alejandra Parada Galdames</u>	RUT: <u>13.183.752-6</u>
Domicilio: <u>Paseo El Pique 3290, Las Cañas, D. Antofagasta</u>	Fono: <u>949644095</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de Casa</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$400.000</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	<u>\$180000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>\$10000</u>	
6. Agua	<u>\$12000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)		
8. Bencina	<u>\$60000</u>	
9. Movilización		<u>\$20000</u>
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable		
12. Internet	<u>\$18000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>\$20000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>\$120000</u>	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

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

Dina P.
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Certificado de Cotizaciones Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 13/11/2019

Nombre: DINA ALEJANDRA PARADA GALDAMES

RUT: 13.183.752-6

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos noviembre 2017 a octubre 2019. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
04/2018	Pago de Cotización Declarada	19/11/2018	\$23.215	C	\$232.147	92.279.000-0
04/2018	Cotización Adicional	19/11/2018	\$2.948	C	\$232.147	92.279.000-0
04/2018	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	19/11/2018	\$3.273	C	\$232.147	92.279.000-0
03/2018	Pago Declaración Electrónica Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	23/07/2018	\$2.259	C	\$160.233	92.279.000-0
03/2018	Pago Declaración Electrónica Cotización Obligatoria	23/07/2018	\$16.023	C	\$160.233	92.279.000-0
03/2018	Pago Declaración Electrónica Cotización Adicional	23/07/2018	\$2.035	C	\$160.233	92.279.000-0

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
92.279.000-0	CONSERVERA PENTZKE SA

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

FOLIO FORMULARIO: fbb74286-10e3-428c-bc31-fc9a065a778a

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.



110-36430

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DEL INTERIOR
SERVICIO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

GONZALEZ
PATRICIA
SUBSELEN
CHUPENA
SERVIDOR PUBLICO
ESTADO CIVIL CASADO
FECHA DE NACIMIENTO 04-09-1974
FECHA DE EMISION 12-08-2011
VIGENCIA HASTA 02-08-2020

RUN 20.304.501-1



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO: 72785396

Código Verificación:
2872ba63c117



72785396

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN FELIPE
Nro. inscripción : 999 Registro : S Año : 2005
Nombre inscrito : MIRIAM PAOLA GONZÁLEZ PARADA
R.U.N. : 21.994.607-4
Fecha nacimiento : 7 Diciembre 2005
Hora nacimiento : 16:46
Sexo : Femenino
Nombre del padre : RICARDO MAURICIO GONZÁLEZ MONDACA
R.U.N. del padre : 11.943.010-0
Nombre de la madre: DINA ALEJANDRA PARADA GALDAMES
R.U.N. de la madre: 13.183.752-6
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 13 Noviembre 2019, 08:32.

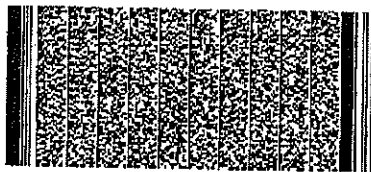
IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: SAN FELIPE

REGION : VALPARAISO

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

1805534

RUN : 21994607-4

8Z#R++

www.registrocivil.gob.cl



REPÚBLICA DE CHILE



72785420

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACIÓN FAMILIAR

Circunscripción : SAN FELIPE
Nro. inscripción : 993 Registro : S Año : 2013
Nombre inscrito : VÍCTOR SIMÓN GONZÁLEZ PARADA
R.U.N. : 24.306.846-0
Fecha nacimiento : 13 Junio 2013
Hora nacimiento : 18:00
Sexo : Masculino
Lugar de Origen : SAN FELIPE
Nombre del padre : RICARDO MAURICIO GONZÁLEZ MONDACA
R.U.N. del padre : 11.943.010-0
Nombre de la madre : DINA ALEJANDRA PARADA GALDAMES
R.U.N. de la madre : 13.183.752-6
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 13. Noviembre. 2019. 08:32.

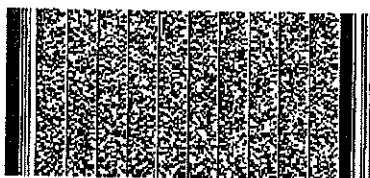
IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: SAN FELIPE

REGION : VALPARAISO

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

1805534

RUN : 24306846-0

3T+HK+

www.registrocivil.gob.cl

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO : RICARDO MAURICIO GONZÁLEZ MONDACA

DOMICILIO : PASAJE EL PIQUE 3290 . LAS COIMAS PUTAENDO

TIPO VEHICULO : STATION WAGON

AÑO : 2005

MARCA : PEUGEOT

MODELO : 206 1.4

Nro. MOTOR : 10FSJ44505368

Nro. CHASIS : 4W022877

Nro. SERIE : VF32EKF4W022877

Nro. VIN :

COLOR : GRIS SDOBRE

SRCEI

INSC.PPU : YE-9007-K

RUN o RUT : 113943.010-0

ADQUISICION: 25 JUL 2018

INSCRIPCION: 25 JUL 2018

EMISION : 25 JUL 2018

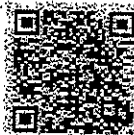
FOLIO: 52841556

Código Verificación:

b1d0f313932d



52841556



Victor Rebolledo Salas
Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

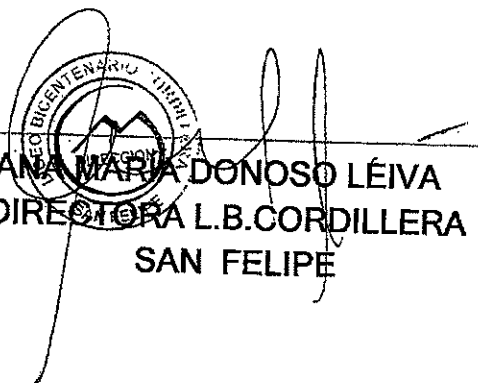
FECHA EMISION : 25 JUL 2018, 11:39.



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON(A) ANA JUDITH GONZÁLEZ PARADA
IDENTIFICADO (A) CON R.U.N 20.804.610-1 ES ALUMNO(A)
REGULAR DEL AÑO 2019, EN CUARTO AÑO A DE ENSEÑANZA
MEDIA EN EL LICEO BICENTENARIO CORDILLERA SAN
FELIPE ROL BASE DATOS 14697-8.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN
DEL INTERESADO(A), PARA LOS FINES QUE ESTIME
CONVENIENTE.


ANA MARIA DONOSO LÉIVA
DIRECTORA L.B.CORDILLERA
SAN FELIPE

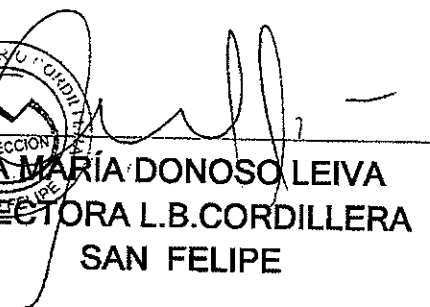
San Felipe, Noviembre de 2019.-.



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON(A) MIRIAM PAOLA GONZÁLEZ PARADA
IDENTIFICADO (A) CON R.U.N 21.994.607-4 ES ALUMNO(A)
REGULAR DEL AÑO 2019, EN OCTAVO AÑO B DE
ENSEÑANZA BÁSICA EN EL LICEO BICENTENARIO
CORDILLERA SAN FELIPE ROL BASE DATOS 14697-8.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN
DEL INTERESADO(A), PARA LOS FINES QUE ESTIME
CONVENIENTE.



ANA MARÍA DONOSO LEIVA
DIRECTORA L.B.CORDILLERA
SAN FELIPE

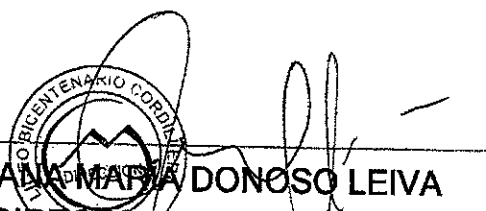
San Felipe, Noviembre de 2019.-



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON(A) VICTOR SIMON GONZÁLEZ PARADA
IDENTIFICADO (A) CON R.U.N 24.306.846-0 ES ALUMNO(A)
REGULAR DEL AÑO 2019, EN KINDER AÑO B DE ENSEÑANZA
PRE BÁSICA EN EL LICEO BICENTENARIO CORDILLERA SAN
FELIPE ROL BASE DATOS 14697-8.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN
DEL INTERESADO(A), PARA LOS FINES QUE ESTIME
CONVENIENTE.



ANA MARÍA DONOSO LEIVA
DIRECTORA L.B.CORDILLERA
SAN FELIPE

San Felipe, Noviembre de 2019.-.

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 14/11/2019

Nombre: RICARDO MAURICIO GONZALEZ MONDACA

RUT: 11.943.010-0

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos noviembre 2018 a octubre 2019. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/10/2019	\$2.063	C	\$134.825	77.462.760-K
09/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	10/10/2019	\$13.483	C	\$134.825	77.462.760-K
09/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	10/10/2019	\$1.712	C	\$134.825	77.462.760-K
08/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	11/09/2019	\$51.235	C	\$512.346	77.462.760-K
08/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/09/2019	\$7.839	C	\$512.346	77.462.760-K
08/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	11/09/2019	\$6.506	C	\$512.346	77.462.760-K
07/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/08/2019	\$7.796	C	\$509.526	77.462.760-K
07/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	09/08/2019	\$50.953	C	\$509.526	77.462.760-K
07/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	09/08/2019	\$6.471	C	\$509.526	77.462.760-K
06/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	10/07/2019	\$5.392	C	\$424.605	77.462.760-K
06/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	10/07/2019	\$42.461	C	\$424.605	77.462.760-K
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/07/2019	\$7.791	C	\$424.605	77.462.760-K
05/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	10/06/2019	\$50.756	C	\$507.560	77.462.760-K
05/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	10/06/2019	\$6.446	C	\$507.560	77.462.760-K
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/06/2019	\$7.765	C	\$507.560	77.462.760-K

FOLIO FORMULARIO: e6b272e1-8787-4455-8c43-d8f874135a6e

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/05/2019	\$50.789	C	\$507.886	77.462.760-K
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/05/2019	\$7.771	C	\$507.886	77.462.760-K
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/05/2019	\$6.450	C	\$507.886	77.462.760-K
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2019	\$6.454	C	\$508.216	77.462.760-K
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/04/2019	\$7.776	C	\$508.216	77.462.760-K
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2019	\$50.822	C	\$508.216	77.462.760-K
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/03/2019	\$6.036	C	\$394.540	77.462.760-K
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/03/2019	\$39.454	C	\$394.540	77.462.760-K
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/03/2019	\$5.011	C	\$394.540	77.462.760-K
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/02/2019	\$42.437	C	\$424.365	77.462.760-K
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/02/2019	\$6.493	C	\$424.365	77.462.760-K
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/02/2019	\$5.389	C	\$424.365	77.462.760-K
12/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/01/2019	\$6.252	C	\$408.630	77.462.760-K
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/01/2019	\$40.863	C	\$408.630	77.462.760-K
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/01/2019	\$5.190	C	\$408.630	77.462.760-K
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/12/2018	\$42.272	C	\$422.721	77.462.760-K
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/12/2018	\$5.369	C	\$422.721	77.462.760-K
11/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/12/2018	\$6.468	C	\$422.721	77.462.760-K

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
77.462.760-K	CECINAS ACONCAGUA LIMITADA

FOLIO FORMULARIO: e6b272e1-8787-4455-8c43-d8f874135a6e
Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Luz, RUT 20.301.501-1

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu Oficina de Bienestar de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu asistente social de tu unidad académica.
3. Recopilar la documentación necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.

¡No olvides llevar tu "Comprobante de postulación a beneficios" de FOCES!

4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

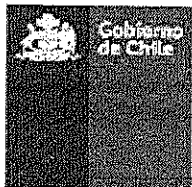
¡Importante! El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de FOCES o escríbenos a dirbde@uchile.cl

domingo 27 de octubre de 2019 a las 20:59:56

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FOCES | Formulario de Caracterización Estudiantil Universidad de Chile



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VÍCTOR SIMÓN GONZÁLEZ PARADA**, RUN **24306846-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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.

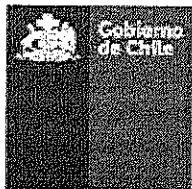


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 18/11/2019
Código de Verificación: 1508301728



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MIRIAM PAOLA GONZÁLEZ PARADA**, RUN **21994607-4**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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.

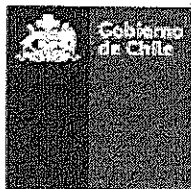


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 18/11/2019
Código de Verificación: 2844663371



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **RICARDO MAURICIO GONZÁLEZ MONDACA**, RUN **11943010-0**, 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.

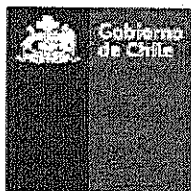


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 18/11/2019
Código de Verificación: 1433858993



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **LUZ BELÉN GONZÁLEZ PARADA**, RUN **20301501-1**, 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.

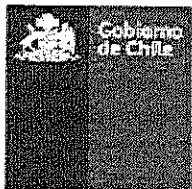


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 18/11/2019
Código de Verificación: 837922190



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DINA ALEJANDRA PARADA GALDAMES**, RUN **13183752-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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.

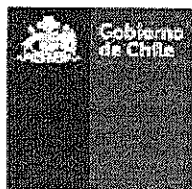


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 18/11/2019
Código de Verificación: 122453955



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANA JUDITH GONZÁLEZ PARADA**, RUN **20804610-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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: 18/11/2019
Código de Verificación: 1069508216

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : PUTAENDO
Número de Rol de Avalúo : 00610 - 00138
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ EL PIQUE S/N ST 14 LA CANCHA LAS COIMAS
Destino del bien raíz : HABITACIONAL
Registrado a Nombre de : PARADA GALDAMES DINA ALEJANDRA
RUN o RUT Registrado : 13.183.752-6

AVALÚO TOTAL	:	\$	8.754.048
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	8.754.048
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

**CERTIFICADO GRATUITO**

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

RUT : 77.462.760-K
EMPRESA : CECINAS ACONCAGUA LIMITADA

Período : Julio de 2019

RUT : 11.943.010-0
TRABAJADOR : GONZÁLEZ MONDACA RICARDO MAURICIO CARGO : COORDINADOR DE CALIDAD
SUCURSAL : CASA MATRIZ UNIDAD : FABRICA

Base Imponible : 509.526 Base Tributable : 413.378 Cotización Pactada Salud : 7%
N° de Días trabajados : 30 Tope Imponible : 2.198.794 Régimen Previsional : AFP-FONASA
Valor UF : 27.762,55 Valor UTM : 48.595 Fecha de Contrato : 08/02/2017

HABERES

IMPONIBLE

Sueldo Base 404.475
1 Hora(s) Extras al 50 % 3.148
Gratificación 101.905
TOTAL IMPONIBLE 509.526

NO IMPONIBLE

Movilización proporcional a los días trabajados 41.000
Colación proporcional a los días Trabajados 40.000
TOTAL NO IMPONIBLE 81.000
TOTAL HABERES 590.526

DESCUENTOS

Cotización Obligatoria AFP HABITAT 11,27 % SISCE (57.424)
Cotización de Salud Fonasa (35.667)
Seguro de Cesantía (3.057)
Descuento Voluntario Fondo Navidad (1.000)
TOTAL DESCUENTOS (97.148)

Alcance Líquido 493.378
Anticipos (222.600)
Prestamo Empresa (20.000)
Total Líquido a Pagar 250.778

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS.-

Certifico que he recibido de la Empresa CECINAS ACONCAGUA LIMITADA, a mi entera satisfacción el saldo indicado en la presente liquidación.

GONZÁLEZ MONDACA RICARDO MAURICIO
11.943.010-0

SAN FELIPE, Julio de 2019

494378

X = 467 675

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

RUT	: 77.462.760-K	Periodo : Junio de 2019
EMPRESA	: CECINAS ACONCAGUA LIMITADA	
RUT	: 11.943.010-0	
TRABAJADOR	: GONZÁLEZ MONDACA RICARDO MAURICIO	CARGO : COORDINADOR DE CALIDAD
SUCURSAL	: CASA MATRIZ	UNIDAD : FABRICA
Base Imponible	: 424,605	Base Tributable : 344,482 - Cotización Pactada Salud : 7%
N° de Días trabajados	: 25	Tope Imponible : 2.198,794 Régimen Previsional : AFP-FONASA
Valor UF	: 27.762,55	Valor UTM : 48,595 Fecha de Contrato : 08/02/2017

HABERES

IMPONIBLE

Sueldo Base	404.475
5 Día(s) de Licencia	(67.412)
0,50 Hora(s) Extras al 50 %	2.621
Gratificación	84.921
TOTAL IMPONIBLE	424.605

NO IMPONIBLE

Colación proporcional a los días Trabajados	33.333
Movilización proporcional a los días trabajados	34.167
TOTAL NO IMPONIBLE	67.500
TOTAL HABERES	492.105

DESCUENTOS

Cotización Obligatoria AFP HABITAT 11,27 % SISCE	(47.853)
Cotización de Salud Fonasa	(29.722)
Seguro de Cesantía	(2.548)
Descuento Voluntario Fondo Navidad	(1.000)
TOTAL DESCUENTOS	(81.123)
Alcance Líquido	410.982
Anticipos	(200.000)
Total Líquido a Pagar	210.982

SON : DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS.-

Certifico que he recibido de la Empresa CECINAS ACONCAGUA LIMITADA, a mi entera satisfacción el saldo indicado en la presente liquidación.

411.982

GONZÁLEZ MONDACA RICARDO MAURICIO
11.943.010-0

SAN FELIPE , Junio de 2019

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

RUT : 77.462.760-K
EMPRESA : CECINAS ACONCAGUA LIMITADA

Período : Agosto de 2019

RUT : 11.943.010-0
TRABAJADOR : GONZÁLEZ MONDACA RICARDO MAURICIO
SUCURSAL : CASA MATRIZ
CARGO : COORDINADOR DE CALIDAD
UNIDAD : FABRICA

Base Imponible : 512.346 Base Tributable : 415.667 Cotización Pactada Salud : 7%
N° de Días trabajados : 30 Tope Imponible : 2.217.052 Régimen Previsional : AFP-FONASA
Valor UF : 27.993,08 Valor UTM : 49.033 Fecha de Contrato : 08/02/2017

HABERES

IMPONIBLE

Sueldo Base	404.475
1,43 Hora(s) Extras al 50 %	5.402
Gratificación	102.469
TOTAL IMPONIBLE	512.346

NO IMPONIBLE

Colación proporcional a los días Trabajados	40.000
Movilización proporcional a los días trabajados	41.000
TOTAL NO IMPONIBLE	81.000
TOTAL HABERES	593.346

DESCUENTOS

Cotización Obligatoria AFP HABITAT 11,27 % SISCE	(57.741)
Cotización de Salud Fonasa	(35.864)
Seguro de Cesantía	(3.074)
Descuento Voluntario Fondo Navidad	(1.000)
TOTAL DESCUENTOS	(97.679)

Alcance Liquido	495.667
Anticipos	(258.737)
Prestamo Empresa	(20.000)
Total Liquido a Pagar	216.930

SON : DOSCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS.-

Certifico que he recibido de la Empresa CECINAS ACONCAGUA LIMITADA, a mi entera satisfacción el saldo indicado en la presente liquidación.

GONZÁLEZ MONDACA RICARDO MAURICIO
11.943.010-0

SAN FELIPE, Agosto de 2019

496.667