

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202272452	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 17:16:02	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Nicolás David	Apellido paterno	Torres
Apellido materno	Verdejo	Email	n.torres.ver@gmail.com
Teléfono	+5693517723	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2018111824
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 0 meses
Fecha de nacimiento	28-12-1999	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$248.083 / DESDE \$245.274 HASTA \$256.587	Puntaje per cápita	28
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	39.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.717.476-K - Bernardo Torres Treuquino	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	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	15

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	23-01-2020 17:15:47
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	68.4
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202272452	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 17:16:02	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Nicolás David	Apellido paterno	Torres
Apellido materno	Verdejo	Email	n.torres.ver@gmail.com
Teléfono	+5693517723	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2018111824	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	20 años 0 meses	Fecha de nacimiento	28-12-1999
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Bernardo Torres	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56952181264	Teléfono 2	+56225164109

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Las Hortalizas
Número	01195	N° Casa/Depto	casa
Villa o población	el labrador	Región	Región metropolitana
Comuna	Puente Alto		

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 - 202272452 - Nicolás David Torres Verdejo

RUT o pasaporte	202272452	Nombres	Nicolás David
Apellido Paterno	Torres	Apellido Materno	Verdejo
Edad	20 años 0 meses	Fecha Nacimiento	28-12-1999
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 8717476K - Bernardo Torres Treuquino

RUT o pasaporte	8717476K	Nombres	Bernardo
Apellido Paterno	Torres	Apellido Materno	Treuquino
Edad	58 años 9 meses	Fecha Nacimiento	07-04-1961
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 científico humanista
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	Reponedor		

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 51% y el 60% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 60)
Ingreso mensual grupo familiar	\$430.000	Número serie estudiante	513760391
Número serie jefe de hogar	a025000122		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	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
202272452 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
8717476K Padre	\$496.165	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$496.165

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$496.165	\$248.083

* 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 - 8717476K - Bernardo Torres Treuquino

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
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 8717476K - Bernardo Torres Treuquino

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$150.000		

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Deuda por uso de tag
Gasto mensual endeudamiento			

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$150.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

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 - 202272452 - Nicolás David Torres Verdejo

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

Padre - 8717476K - Bernardo Torres Treuquino

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Bernardo Torres Treuquino	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	-Las Hortalizas	Número	-01195
Nº Departamento / casa	-casa	Block o torre	-
Villa o población	-el labrador	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Puente Alto		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 8717476K - Bernardo Torres Treuquino

Uso del vehículo	-Comercial / Laboral	Tasación fiscal	-\$2.170.000
Año	-2005	Marca	-chevrolet
Patente	-YF7336		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	8.717.476-K - Bernardo Torres Treuquino	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 17:15:47
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$245.274 HASTA \$256.587	Per cápita	\$248.083
Puntaje per cápita	28	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	15	Puntaje total evaluación	68.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde período 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.registro-social.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordamos que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Torres APELLIDO PATERNO	Verdejo APELLIDO MATERNO	Nicolás David NOMBRES	20.227.245-2 RUT
28-12-1999 FECHA DE NACIMIENTO	35772273 CELULAR ALUMNO	n.torres.verdejo@gmail.com EMAIL	Sociología CARRERA

Domicilio Familiar (en caso de provenir de región) Las Hortalizas 01945	Comuna Puente Alto	Región de procedencia 35772273	Teléfono 35772273
--	-------------------------------------	---	------------------------------------

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 24.000	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ POTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.227.245-2	Nicolás Torres Verdejo	20	Soltero	Alumno	Estudiante	Fonasa	0
2	8.777.476-K	Bernardo Torres Verdejo	58	Soltero	Padre	Reponedor (dependiente)	Fonasa	489.807
3								
4								
5								
6								
7								
8								

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

☒ PROPIA/AVALÚO \$ 23.777.977	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTO ARRIENDA	☐ PAGA PENSIÓN	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO
--	---	--	---------------------------------------	---

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMNO 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	☐ ALUMNO CON HIJO/A A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMNO SOLO	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		

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

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

FIRMA ALUMNO

Solcrom S.A.
Calle El Lucero 244 -Santiago
Rut: 80.397.900-6
Tel: 27389393



Liquidación de Remuneraciones

REMUNERACIONES AGOSTO 2019

TORRES TRENQUINO, BERNARDO ENRIQUE			
Código de Empleado	8.717.476-K	Lugar de pago	OFICINA CENTRAL
Cargo	REPONEDOR	AFP	Provida
Tipo de funcionario	EJECUTIVO	ISAPRE	FONASA
Fecha de contratación	01/07/2017	Días trabajados	30

HABERES			DESCUENTOS		
Descripción	Cantidad	Valor	Descripción	Cantidad	Valor
IMPONIBLES			LEGALES		
Sueldo Base	30,00	321.791	Cotización Previsional		60.369
Bono Cumplimiento de Metas		100.000	Fonasa		36.906
Gratificación		105.448	Seguro de Cesantía (Empleado)		3.163
			VARIOS		
			Cuota Sindicato		7.000
NO IMPONIBLES					
Asignación Familiar	1,00	2.398			
Asignación Familiar Retroactiva		2.398			
Colación	30,00	35.000			
Movilización	30,00	35.000			
TOTAL		602.035	TOTAL		107.438

Días Trabajados: 30 - % AFP 11,45
Días Vacaciones: 1

Imponible	Leyes sociales	Tributable	Impuesto
527.239	100.438	426.801	0

Total haberes	Descuentos legales	Descuentos varios	Líquido a pagar
602.035	100.438	7.000	494.597

Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOLCROM S.A.
A MI ENTERA SATISFACCION, LA CANTIDAD INDICADA ANTERIORMENTE, COMO SALDO
LIQUIDO DE MI SUELDO Y NO TENGO CARGO NI COBRO ALGUNO POSTERIOR QUE HACER,
POR NINGUNO DE LOS MOTIVOS COMPRENDIDOS EN ESTA LIQUIDACION.

201.592

Firma

Solcrom S.A.
Calle El Lucero 244 -Santiago
Rut: 80.397.900-6
Tel: 27389393



Liquidación de Remuneraciones

REMUNERACIONES SEPTIEMBRE 2019

TORRES TRENQUINO, BERNARDO ENRIQUE			
Código de Empleado	8.717.476-K	Lugar de pago	OFICINA CENTRAL
Cargo	REPONEDOR	AFP	Provida
Tipo de funcionario	EJECUTIVO	ISAPRE	FONASA
Fecha de contratación	01/07/2017	Días trabajados	30

HABERES			DESCUENTOS		
Descripción	Cantidad	Valor	Descripción	Cantidad	Valor
IMPONIBLES			LEGALES		
Sueldo Base	30,00	325.974	Cotización Previsional		74.782
Bono Cumplimiento de Metas		100.000	Fonasa		45.719
Aguinaldo de Fiestas Patrias		108.000	Seguro de Cesantía (Empleado)		3.919
Gratificación		119.146			
			VIARIOS		
			Descuento Anticipo Aguinaldo		90.000
			F.Patrias		
			Cuota Sindicato		7.000
NO IMPONIBLES					
Asignación Familiar	1,00	2.398			
Colación	30,00	35.000			
Movilización	30,00	35.000			
TOTAL		725.518	TOTAL		221.420

Días Trabajados: 30 - % AFP 11,45

Imponible	Leyes sociales	Tributable	Impuesto
653.120	124.420	528.700	0

Total haberes	Descuentos legales	Descuentos varios	Líquido a pagar
725.518	124.420	97.000	504.098

Son: QUINIENTOS CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOLCROM S.A.
A MI ENTERA SATISFACCION, LA CANTIDAD INDICADA ANTERIORMENTE, COMO SALDO
LIQUIDO DE MI SUELDO Y NO TENGO CARGO NI COBRO ALGUNO POSTERIOR QUE HACER,
POR NINGUNO DE LOS MOTIVOS COMPRENDIDOS EN ESTA LIQUIDACION.

Firma

610.518
- 124.420
486.098

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado. Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Torres APELLIDO PATERNO	Verdejo APELLIDO MATERNO	Nicolás David NOMBRES	20.227.245-2 RUT
28-12-1994 FECHA DE NACIMIENTO	35772213 CELULAR ALUMNO	n.torres.verdejo@gmail.com EMAIL	Sociología CARRERA
Las Hortalizas 09145 DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		Puente Alto COMUNA	35772213 TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX. PAE) \$ 24.000	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ POTE. 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 HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.227.245-2	Nicolás Torres Verdejo	20	Soltero	Alumno	Estudiante	Fonasa	0
2	8.777.486-6	Bernardo Torres Triguero	58	Soltero	Padre	Reponedor (dependiente)	Fonasa	489.807
3								
4								
5								
6								
7								
8								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ 13.477.977	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMNO 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	☐ ALUMNO CON HIJO/A A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DRUGAS	☐ ALUMNO SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		

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

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

FIRMA ALUMNO

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	13.277.977

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	2.060.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

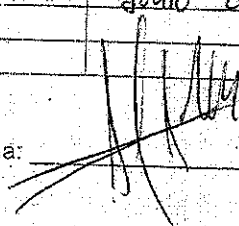
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

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
Consumo	Paris	45.000	36	Octubre 2020
Crédito (tarjeta)	Falabella	50.000	36	Junio 2021

Nombre Jefe(a) de Hogar: Bernardo Torres Tranquino 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.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #43011599
Fecha Confirmación Ciudadano: 08/09/2014

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 20 de Diciembre 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 Febrero 2020

**Bernardo Enrique Torres
Treuquino**

Calificación Socioeconómica

RUN:
8.717.476-K

Dirección del Hogar:

La Hortaliza, Nro domicilio: 1195, Puente
Alto.

Agrupación Habitacional:



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

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
8.717.XXX-X	Bernardo Enrique Torres Treuquino	Jefe(a) de hogar
20.227.XXX-X	Nicolás David Torres Verdejo	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$415.000 y \$515.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar
Entre \$415.000 y \$515.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 11 de Enero a las 18:41 hrs.



NOTARIA

JAIME BERNALES LARRAIN

VICUNA MACKENNA ORIENTE 7163 - TELEFONOS: 22 283 9455 - 22 283 9456 - SANTIAGO
E-MAIL: notario@notariajaimebernales.cl - ivasquez@notariajaimebernales.cl

DECLARACION JURADA

pin.

En Santiago, Republica de Chile, a 23 de enero de 2018, ante mi comparece don **NICOLAS DAVID TORRES VERDEJO**, cedula nacional de identidad N°20.227.245-2, con domicilio en Las Hortalizas N°01195, Comuna de Puente Alto, de paso en esta, mayor de edad, y expone:

Que por su palabra de Honor y bajo Pe del Juramento, viene en formular la siguiente declaracion, que es fiel expresion de la verdad:

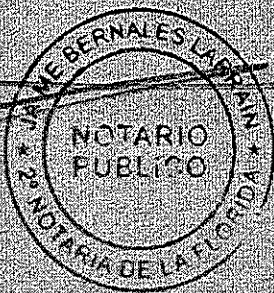
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE: Desde el año 2016 a la fecha actual no percibo ningún tipo de ayuda económica por parte de mi Madre doña **MARIA VERDEJO RAVELO**. Formulo la presente declaracion para ser presentada en la entidad pertinente, y para todos los trámites legales a que dé lugar.

Formulo la siguiente declaracion conforme al artículo 210 del Código Penal de la Republica y asumiendo la responsabilidad legal que corresponda.

✓

DECLARANTE

AUTORIZO LA FIRMA:



Entrega de documentacion beneficios atrasada.

1 mensaje

Nicolas Torres <n.torres.ver@gmail.com>

11 de enero de 2020, 19:00

Para: bienestar@facso.cl

Hola, soy Nicolás Torres, estudiante de sociología y hago entrega de los papeles restantes. Cabe mencionar solo entregué el formulario. Ahora hago entrega de todos los papeles que corroboran la información. Mil disculpas por ocupar este canal para entregar aquellos papeles, tuve un problema con la nueva "clave única" que me impidió entregarlos en el plazo y por el medio adecuado.



Todos papeles juntos.pdf

7702K



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Julio 2019</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Nicolás Torres Verdejo</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Bernardo Torres Trenggino</u>	RUT: <u>8.8773476-K</u>
Domicilio: <u>La Hortaliza 07795</u>	Fono: <u>35777213</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Reponedor Supermercado</u>	Fono: <u>52787264</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>489.809</u>	

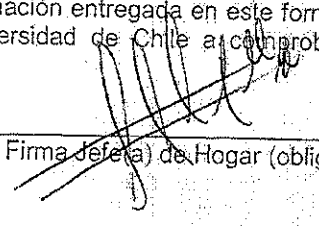
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Sigo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	132.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo	17.000	
4. Contribuciones		
5. Luz	22.000	
6. Agua	25.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	32.000	
8. Bencina	20.000	
9. Movilización	58.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	23.000	
11. TV Cable		
12. Internet	25.000	
13. Útiles de aseo	15.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	84.000	
16. Vestuario	20.000	
17. Salud	13.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	484.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	489.000	

3. OBSERVACIONES

Adjunto declaración jurada, explicitando situación del impago de la pensión de alimentos desde 2016.

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


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	13.277.977

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	2.060.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

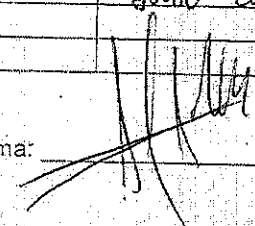
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

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
Consumo	Paris	45.000	36	Octubre 2020
Crédito (tarjeta)	Falabella	50.000	36	Junio 2021

Nombre Jefe(a) de Hogar: Bernardo Torres Trenggino 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.

Solcrom S.A.
Calle El Lucero 244 -Santiago
Rut: 80.397.900-6
Tel: 27389393



Liquidación de Remuneraciones REMUNERACIONES SEPTIEMBRE 2019

TORRES TRENQUINO, BERNARDO ENRIQUE			
Código de Empleado	8.717.476-K	Lugar de pago	OFICINA CENTRAL
Cargo	REPONEDOR	AFP	Provida
Tipo de funcionario	EJECUTIVO	ISAPRE	FONASA
Fecha de contratación	01/07/2017	Días trabajados	30

HABERES			DESCUENTOS		
Descripción	Cantidad	Valor	Descripción	Cantidad	Valor
IMPONIBLES			LEGALES		
Sueldo Base	30,00	325.974	Cotización Previsional		74.782
Bono Cumplimiento de Metas		100.000	Fonasa		45.719
Aguinaldo de Fiestas Patrias		108.000	Seguro de Cesantía (Empleado)		3.919
Gratificación		119.146			
			VARIOS		
NO IMPONIBLES			Descuento Anticipo Aguinaldo		90.000
Asignación Familiar	1,00	2.398	F.Patrias		
Colación	30,00	35.000	Cuota Sindicato		7.000
Movilización	30,00	35.000			
TOTAL		725.518	TOTAL		221.420

Días Trabajados: 30 - % AFP 11,45

Imponible	Leyes sociales	Tributable	Impuesto
653.120	124.420	528.700	0

Total haberes	Descuentos legales	Descuentos varios	Líquido a pagar
725.518	124.420	97.000	504.098

Son: QUINIENTOS CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOLCROM S.A.
A MI ENTERA SATISFACCION, LA CANTIDAD INDICADA ANTERIORMENTE, COMO SALDO
LIQUIDO DE MI SUELDO Y NO TENGO CARGO NI COBRO ALGUNO POSTERIOR QUE HACER,
POR NINGUNO DE LOS MOTIVOS COMPRENDIDOS EN ESTA LIQUIDACION.

Firma

Solcrom S.A.
Calle El Lucero 244 -Santiago
Rut: 80.397.900-6
Tel: 27389393



Liquidación de Remuneraciones

REMUNERACIONES AGOSTO 2019

TORRES TRENQUINO, BERNARDO ENRIQUE			
Código de Empleado	8.717.476-K	Lugar de pago	OFICINA CENTRAL
Cargo	REPONEDOR	AFP	Provida
Tipo de funcionario	EJECUTIVO	ISAPRE	FONASA
Fecha de contratación	01/07/2017	Días trabajados	30

HABERES			DESCUENTOS		
Descripción	Cantidad	Valor	Descripción	Cantidad	Valor
IMPONIBLES			LEGALES		
Sueldo Base	30,00	321.791	Cotización Previsional		60.369
Bono Cumplimiento de Metas		100.000	Fonasa		36.906
Gratificación		105.448	Seguro de Cesantía (Empleado)		3.163
			VIARIOS		
			Cuota Sindicato		7.000
NO IMPONIBLES					
Asignación Familiar	1,00	2.398			
Asignación Familiar Retroactiva		2.398			
Colación	30,00	35.000			
Movilización	30,00	35.000			
TOTAL		602.035	TOTAL		107.438

Días Trabajados: 30 - % AFP 11,45
Días Vacaciones: 1

Imponible	Leyes sociales	Tributable	Impuesto
527.239	100.438	426.801	0

Total haberes	Descuentos legales	Descuentos varios	Líquido a pagar
602.035	100.438	7.000	494.597

Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOLCROM S.A.
A MI ENTERA SATISFACCION, LA CANTIDAD INDICADA ANTERIORMENTE, COMO SALDO
LIQUIDO DE MI SUELDO Y NO TENGO CARGO NI COBRO ALGUNO POSTERIOR QUE HACER,
POR NINGUNO DE LOS MOTIVOS COMPRENDIDOS EN ESTA LIQUIDACION.

Firma

Solcrom S.A.
Calle El Lucero 244 -Santiago
Rut: 80.397.900-6
Tel: 27389393



Liquidación de Remuneraciones

REMUNERACION JULIO 2019

TORRES TRENQUINO, BERNARDO ENRIQUE			
Código de Empleado	8.717.476-K	Lugar de pago	OFICINA CENTRAL
Cargo	REPONEDOR	AFP	Provida
Tipo de funcionario	EJECUTIVO	ISAPRE	FONASA
Fecha de contratación	01/07/2017	Días trabajados	30

HABERES			DESCUENTOS		
Descripción	Cantidad	Valor	Descripción	Cantidad	Valor
IMPONIBLES			LEGALES		
Sueldo Base	30,00	321.791	Cotización Previsional		60.369
Bono Cumplimiento de Metas		100.000	Fonasa		36.906
Gratificación		105.448	Seguro de Cesantía (Empleado)		3.163
			VARIOS		
			Cuota Sindicato		7.000
NO IMPONIBLES					
Colación	30,00	35.000			
Movilización	30,00	35.000			
TOTAL		597.239	TOTAL		107.438

Días Trabajados: 30 - % AFP 11,45

Imponible	Leyes sociales	Tributable	Impuesto
527.239	100.438	426.801	0

Total haberes	Descuentos legales	Descuentos varios	Líquido a pagar
597.239	100.438	7.000	489.801

Son: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS UNO

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOLCROM S.A.
A MI ENTERA SATISFACCION, LA CANTIDAD INDICADA ANTERIORMENTE, COMO SALDO
LIQUIDO DE MI SUELDO Y NO TENGO CARGO NI COBRO ALGUNO POSTERIOR QUE HACER,
POR NINGUNO DE LOS MOTIVOS COMPRENDIDOS EN ESTA LIQUIDACION.

Firma



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #43011599
Fecha Confirmación Ciudadano: 08/09/2014

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 20 de Diciembre 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 Febrero 2020

**Bernardo Enrique Torres
Treuquino**

Calificación Socioeconómica

RUN:

8.717.476-K

Dirección del Hogar:

La Hortaliza, Nro domicilio: 1195, Puente
Alto.

Agrupación Habitacional:



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

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
8.717.XXX-X	Bernardo Enrique Torres Treuquino	Jefe(a) de hogar
20.227.XXX-X	Nicolás David Torres Verdejo	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$415.000 y \$515.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$415.000 y \$515.000**

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 11 de Enero a las 18:41 hrs.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BERNARDO ENRIQUE TORRES TREUQUINO**, RUN **8717476-K**, 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: 11/01/2020
Código de Verificación: 2718518697



NOTARIA

JAIME BERNALES LARRAÍN

VISUÑA MACKENNA ORIENTE 7163 - TELÉFONOS: 22 293 9458 - 22 253 9459 - SANTIAGO
E-MAIL: notario@notariajaimebernales.cl - rivasquez@notariajaimebernales.cl

DECLARACION JURADA

pm -

En Santiago, República de Chile, a 23 de enero de 2018, ante mi comparece don **NICOLAS DAVID TORRES VERDEJO**, cédula nacional de identidad **N°20.227.245-2**, con domicilio en Las Hortalizas N°01195, Comuna de Puente Alto, de paso en esta, mayor de edad, y expone:

Que por su palabra de Honor y bajo Fe del Juramento, viene en formular la siguiente declaración, que es fiel expresión de la verdad:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE: Desde el año 2016 a la fecha actual no percibo ningún tipo de ayuda económica por parte de mi Madre doña **MARIA VERDEJO RAVELO**. Formulo la presente declaración para ser presentada en la entidad pertinente, y para todos los trámites legales a que dé lugar.

Formulo la siguiente declaración conforme al artículo 210 del Código Penal de la República y asumiendo la responsabilidad legal que corresponda.


.....
DECLARANTE

AUTORIZO LA FIRMA:



FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl
REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Torres APELLIDO PATERNO	Verdejo APELLIDO MATERNO	Nicolás David NOMBRES	20.227.245-2 RUT
28-12-1999 FECHA DE NACIMIENTO	20227245-2 CELULAR ALUMNO	n.torres.verdejo@gmail.com EMAIL	Sociología CARRERA
Las Hortalizas 07795 DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		Puente Alto COMUNA	35977273 TELÉFONO
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO			

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 24.000	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLÚID@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20227245-2	Nicolás Torres Verdejo	20	Soltero	Alumno	Estudiante	Fonasa	0
2	8777476-K	Bernardo Torres (padre)	58	Separado	Padre	Repositor	Fonasa	500.000
3								
4								
5								
6								

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

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

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

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

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.


FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____