

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196490132	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2020 16:25:48	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Javi	Nombre	Javiera Del Carmen
Apellido paterno	Soto	Apellido materno	Lagos
Email	javiera.soto.l@ug.uchile.cl	Teléfono	+56986169679
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2016115825	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 6 meses	Fecha de nacimiento	07-07-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Sí

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$118.615 / 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	5.245.259-7 - DORALISA ABIGAIL SANCHEZ ORTIZ	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
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	
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	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	20-01-2020 16:25:45
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	93
----------------------------	----

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196490132	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2020 16:25:48	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Javi	Nombre	Javiera Del Carmen
Apellido paterno	Soto	Apellido materno	Lagos
Email	javiera.soto.l@ug.uchile.cl	Teléfono	+56986169679
Cuenta RUT	Sí	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2016115825
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 6 meses
Fecha de nacimiento	07-07-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo C
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Sí		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Macarena Lagos Sánchez	Vínculo contacto emergencia	Tío(a)
Teléfono 1	+56983788636	Teléfono 2	+56993561464

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	Callejón Las Violetas	Número	S/N
Región	Región del lib. b. Ohiggins	Comuna	Chepica

1.4.3 Dirección académica

Calle	Neptuno	Número	1575
Región	Región metropolitana	Comuna	Quinta Normal

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 - 196490132 - Javiera Del Carmen Soto Lagos

RUT o pasaporte	196490132	Nombres	Javiera Del Carmen
Apellido Paterno	Soto	Apellido Materno	Lagos
Edad	22 años 6 meses	Fecha Nacimiento	07-07-1997
Sexo	Mujer	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		

Abuelo(a) - 52452597 - Doralisa Abigail Sánchez Ortiz

RUT o pasaporte	52452597	Nombres	Doralisa Abigail
Apellido Paterno	Sánchez	Apellido Materno	Ortiz
Edad	76 años 1 meses	Fecha Nacimiento	01-12-1943
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Viudo(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión de sobrevivencia	Profesión u oficio	PENSIONADA

Primo(a) - 166910641 - Walesca Isabel Lagos Reyes

RUT o pasaporte	166910641	Nombres	Walesca Isabel
Apellido Paterno	Lagos	Apellido Materno	Reyes
Edad	32 años 9 meses	Fecha Nacimiento	19-04-1987
Sexo	Mujer	Parentesco	Primo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	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?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cuida a integrante del grupo familiar que se encuentra en situación de discapacidad, y/o enfermedad catastrófica o crónica/permanente

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	\$325.000	Número serie estudiante	516.160.830
Número serie jefe de hogar	100.994.629		

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
196490132 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
52452597 Abuelo(a)	\$355.844	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$355.844
166910641 Primo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	1	\$355.844	\$118.615

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

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Abuelo(a) - 52452597 - Doralisa Abigail Sánchez Ortiz

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

Primo(a) - 166910641 - Walesca Isabel Lagos Reyes

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

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Abuelo(a) - 52452597 - Doralisa Abigail Sánchez Ortiz

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artritis Reumatoide.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-sufre de artritis reumatoide, artrosis y osteoporosis

Total gastos salud grupo familiar	\$50.000
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 52452597 - Doralisa Abigail Sánchez Ortiz

RUT o pasaporte	52452597	Nombres	Doralisa Abigail Sánchez Ortiz
Edad	76 años 1 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Media	Especifique tipo de apoyo	no puede ir sola al doctor, no puede usar el transporte público
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Muletas / Bastones	Tipo de movilización	Otro
Otro tipo de movilización	auto particular	¿Requiere cuidador?	Sí
¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Sí	Selecciona integrante del grupo familiar	WALESCA ISABEL LAGOS REYES
Gasto mensual total	\$60.000		

Total gastos por discapacidad	\$60.000
--------------------------------------	----------

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

Estudiante - 196490132 - Javiera Del Carmen Soto Lagos

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-JAVIERA DEL CARMEN SOTO LAGOS	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Sí	¿Cuál es el vínculo?	-Tío(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Neptuno	Número	-1575
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Quinta Normal		

Abuelo(a) - 52452597 - Doralisa Abigail Sánchez Ortiz

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?	-DORALISA ABIGAIL SANCHEZ ORTIZ	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-5
Calle	-Callejón Las Violetas	Número	-S/N
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región del lib. b. Ohiggins
Comuna	-Chepica		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	31	Categoría red de apoyo	Tramo 3 - red de apoyo débil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	5.245.259-7 - DORALISA ABIGAIL SANCHEZ ORTIZ	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	Puntaje situación ocupacional	11.4

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	20-01-2020 16:25:45
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$118.615
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	93

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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

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

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

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

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

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

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

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

<u>Soto</u> APELLIDO PATERNO	<u>Lagos</u> APELLIDO MATERNO	<u>Javiera Del Carmen</u> NOMBRES	<u>19.649.013-2</u> RUT
<u>24/07/1997</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>9-86167679</u> CELULAR ALUMNO	<u>Javiera07lagos@gmail.com</u> EMAIL	<u>Sociología</u> CARRERA
<u>La Olla de Quinquenco SLV</u> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		<u>Chépica</u> COMUNA	<u>Sexta región</u> REGIÓN DE PROCEDENCIA
<u>Neptuno 1575, Santiago</u> DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		<u>Quinta Normal</u> COMUNA	<u>72 290 2482</u> TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>23.500</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 HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	<u>5245259-7</u>	<u>Doralisa Sánchez</u>	<u>76</u>	<u>Viuda</u>	<u>abuela</u>	<u>pensionada</u>	<u>familia</u>	<u>325.000</u>
2	<u>16691064-1</u>	<u>Walerka Lagos</u>	<u>32</u>	<u>soltera</u>	<u>prima</u>	<u>disertadora</u>	<u>familia</u>	<u>—</u>
3	<u>19649-03-2</u>	<u>Javiera Soto</u>	<u>22</u>	<u>soltera</u>	<u>—</u>	<u>estudiante</u>	<u>familia</u>	<u>—</u>
4								
5								
6								

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

☒ PROPIA/AVALÚO \$ <u>4.120.044</u>	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$
AVALÚO \$		

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☒ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☒ ENFERMEDAD PERMANENTE	☒ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRA
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMN@: 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.

Javiera S.
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: <u>Doralisa Sánchez</u> <u>72 290 2482</u>	2.- NOMBRE Y TELÉFONO: <u>Macarena Lagos</u> <u>98378863</u>
--	---

Saldos y Ultimos Movimientos - CuentaRUT

NOMBRE			
SANCHEZ ORTIZ DORALISA ABIGAIL			
EJECUTIVO DE CUENTA	TELEFONO	FECHA DE EMISION	HORA
EJECUTIVO DE OTRA OFICINA		18-11-2019	09:03:13
N. CUENTA	SUCURSAL	MONEDA	
000-0-524525-9	STGO. PRINCIPAL	PESOS	
N. LINEA DE CREDITO	VENCIMIENTO	MONTO APROBADO	SALDO INICIAL

\$ 186.842

FECHA	DESCRIPCION	N. DOCTO.	OFIC. RECEP.	CARGOS O GIROS	ABONOS O DEPOSITOS	SALDO
15-11-2019	TGR PAGO PENSIONES	00000204690	0001		194.164	194.634
06-11-2019	COMISION POR GIRO EN CAJA VECINA	00000001762	0001	300		470
06-11-2019	GIRO EN CAJA VECINA	00000001561	0001	32.500		770
29-10-2019	GIRO EN CAJA VECINA	00000001561	0001	180.000		33.270
29-10-2019	COMISION POR GIRO EN CAJA VECINA	00000001762	0001	300		213.270
16-10-2019	TGR PAGO PENSIONES	00000204690	0001		194.164	213.570
14-10-2019	TEF DE TERCERO	00000001077	0001		10.000	19.406
10-10-2019	GIRO EN CAJA VECINA	00000001561	0001	40.000		9.406
10-10-2019	COMISION POR GIRO EN CAJA VECINA	00000001762	0001	300		49.406
09-10-2019	TEF BCO ESTADO DE CTA 34970532627	00007001111	0001		10.000	49.706
23-09-2019	COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC	00000001594	0001	300		39.706
23-09-2019	GIRO POR REDBANC	0000CAJAU3	0001	100.000		40.006
16-09-2019	COM CONSULTA SALDO POR REDBANC	00000001756	0001	100		140.006
16-09-2019	COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC	00000001594	0001	300		140.106
16-09-2019	COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC	00000001594	0001	300		140.406
16-09-2019	GIRO POR REDBANC	0000CAJAU3	0001	50.000		140.706
16-09-2019	GIRO POR REDBANC	0000CAJAU3	0001	40.000		190.706
13-09-2019	TGR PAGO PENSIONES	00000204690	0001		194.164	230.706
22-08-2019	COMISION GIRO POR CAJA VECINA	00000001762	0001	300		36.542
22-08-2019	GIRO EN CAJA VECINA	00000001561	0001	150.000		36.842
TOTALES \$				594.700	602.492	

RETENCIONES

1 DIA	MAS DE 1 DIA	VARIAS	TOTAL
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SALDO DE LA CUENTA

SALDO CONTABLE	SALDO DISPONIBLE CUENTA	SALDO DISPONIBLE L. CREDITO	SALDO DISPONIBLE TOTAL
\$ 194.634	\$ 194.634	-----	\$ 194.634

INFORMESE SOBRE LA GARANTIA ESTATAL DE LOS DEPOSITOS EN SU BANCO O EN WWW.SBIF.CL

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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

Datos Personales Postulante

Nombre : Javiera Soto Lagos
Rut : 19.649.013-2
Domicilio : Collejoñ leuue i orillo de Tupurico S/n Chapico
Teléfonos : 986969679
Correo electrónico : javiera.sotolagos@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Javiera Soto	19.649.013-2	Referida	22	Cursoando Ed. Superior	Estudiante	\$ 0.-
Dorelisa Sánchez	8.245.257-7	Abuela	75	Basica completa	Subida	\$ 325.000.-
Waleska Lagos	16.694.064-1	Prima	32	Medica completa	Duena de Casa	\$ 0.-

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Artritis y Artrosis diagnosticada a la Sra. Dorelisa

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$325.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$108.333.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

El asistente social que suscribe certifica la información en relación a Familia extensa en la cual la abuela provee como jefe de hogar y recibe una pensión de vejez y de excomandante militante, lo que en total le da \$325.000, las cuales son los únicos ingresos ya que los padres de la respuesta no aportan dinero. El ingreso antes de descuento al cuenta con mucha esperanza de cubrir las necesidades básicas de la familia; considerando los ausentamientos por parte de abuela y que la respuesta se encuentra estudiando se les hace más difícil. Por lo anterior, se solicita mantener sus beneficios, ya que es la única forma que posee para poder financiar de forma exitosa sus estudios. Es cuanto puedo informar y solicitar.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 0-40%

Fecha de informe 23/10/2019

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.



Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 28/11/2019

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>Agosto</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Javiera Soto Cages</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Doralisa Abigail Sánchez Ortiz</u>	RUT: <u>5 245259-7</u>
Domicilio: <u>La mila de Arguenco 511</u>	Fono: <u>72290 2482</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>penitenciaria</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>325.000</u>	

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

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	<u>40.000</u>	<u>25.000</u>
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones	<u>10.000</u>	
5. Luz	<u>23.900</u>	
6. Agua	<u>6.020</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>15.000</u>	<u>13.000</u>
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	<u>—</u>	<u>20.000</u>
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>10.000</u>	<u>13.000</u>
11. TV Cable	<u>15.000</u>	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>15.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>—</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>15.000</u>	<u>15.000</u>
17. Salud	<u>35.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>22.000</u>	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	<u>266.920</u>	<u>86.000</u>
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>292.920</u>	

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.

Doralisa Sánchez

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	4120044

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Doralisa Sánchez Firma: Doralisa Sánchez

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.

INCHL1009946298G01<<<<<<<<<
4312013F2312019CHL5245259<7<<4
SANCHEZ<ORTIZ<<DORALISA<ABI6AI

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



NOMBRES

NACIONALIDAD

2

NUMERO DOCUMENTO

518 305 296

FECHA DE VENCIMIENTO:

FECHA DE VENCIMIENTO
04/11/2007

14 MAR 2011

RUN 19.649.013-2

FIRMA DEL TITULAR



17188-34

INCHL5183052969S26<<<<<<<<<<
9707243F2707244CHL19649013<2<7
SOTO<LAGOS<<JAVIERA<DEL<CARMEN

18A30-0V

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN





APELLIDOS
**LAGOS
REYES**

NOMBRES
WALESKA ISABEL

NACIONALIDAD
CHILENA

SESO
F

FECHA DE NACIMIENTO
19-ABR-1987

NÚMERO DOCUMENTO
511.478.490

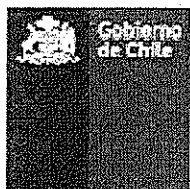
FECHA DE EMISIÓN
20-MAR-2017

FECHA DE VENCIMIENTO
19-ABR-2027

FIRMA DEL TITULAR
Waleska L



RUN 16.691.064-1



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DORALISA ABIGAIL SÁNCHEZ ORTIZ**, RUN **5245259-7**, 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.

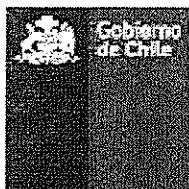


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 09/11/2019
Código de Verificación: 1697329121



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JAVIERA DEL CARMEN SOTO LAGOS**, RUN **19649013-2**, 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: 09/11/2019
Código de Verificación: 3948072898

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : CHEPICA
Número de Rol de Avalúo : 00041 - 00022
Dirección o Nombre del bien raíz : ORILLA DE AUQUINCO
Destino del bien raíz : SITIO ERIAZO

AVALÚO TOTAL	:	\$	4.232.009
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	0
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	4.232.009

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

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #30523060

Fecha Confirmación Ciudadano: 25/02/2013

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

**Javiera del Carmen Soto
Lagos**

Calificación Socioeconómica

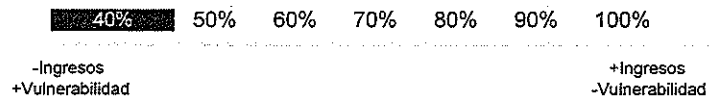
RUN:

19.649.013-2

Dirección del Hogar:

Callejon Leiva Orilla Auquingo, Nro
domicilio: 99, Casa: 2, Sitio: 1, Chépica.

Agrupación Habitacional:



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
5.245.XXX-X	Doralisa Abigail Sánchez Ortiz	Jefe(a) de hogar
19.649.XXX-X	Javiera del Carmen Soto Lagos	Nieto(a)
16.691.XXX-X	Waleska Isabel Lagos Reyes	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
1 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$250.000 y \$355.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar
Entre \$250.000 y \$355.000**

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 13 de Noviembre de 23:33 hrs.



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, Lunes 25 de Noviembre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaría de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Javiera Del Carmen Soto Lagos**, Cédula de Identidad N° 19.649.013-2, Matrícula N° 2016115825, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Sociología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

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

Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaría de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/4730219219694>

Página 1 de 1



