

Martes 21 de Enero de 2020 a las 12:59.24

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	199044141	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2020 12:58:36	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Karen Geraldine	Apellido paterno	Tapia
Apellido materno	Sepúlveda	Email	karentsepulveda@gmail.com
Teléfono	+56964736929	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2017116827
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 6 meses
Fecha de nacimiento	02-07-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$130.485 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	50.1

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.050.356-1 - MARIO OMAR TAPIA PINO	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	Sí
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	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	7

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	21-01-2020 12:58:29
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
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	70.9
----------------------------	------

Martes 21 de Enero de 2020 a las 12:59.10

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	199044141	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2020 12:58:36	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Karen Geraldine	Apellido paterno	Tapia
Apellido materno	Sepúlveda	Email	karentsepulveda@gmail.com
Teléfono	+56964736929	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2017116827	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 6 meses	Fecha de nacimiento	02-07-1998
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	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	Josefina Sepúlveda Andaur	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56995636559	Teléfono 2	+56225066492

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

Calle	Manuela Errazuriz	Número	6074
N° Casa/Depto	32	Block o torre	3
Villa o población	Dávila	Región	Región metropolitana
Comuna	Pedro Aguirre Cerda		

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 - 199044141 - Karen Geraldine Tapia Sepúlveda

RUT o pasaporte	199044141	Nombres	Karen Geraldine
Apellido Paterno	Tapia	Apellido Materno	Sepúlveda
Edad	21 años 6 meses	Fecha Nacimiento	02-07-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 90503561 - Mario Omar Tapia Pino

RUT o pasaporte	90503561	Nombres	Mario Omar
Apellido Paterno	Tapia	Apellido Materno	Pino
Edad	59 años 4 meses	Fecha Nacimiento	18-09-1960
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	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	Administrador		

Madre - 101843297 - Josefina Irene Sepúlveda Andaur

RUT o pasaporte	101843297	Nombres	Josefina Irene
Apellido Paterno	Sepúlveda	Apellido Materno	Andaur
Edad	54 años 5 meses	Fecha Nacimiento	15-08-1965
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
Profesión u oficio	auxiliar de aseo		

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	\$387.500	Número serie estudiante	42581634

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
199044141 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
90503561 Padre	\$291.456	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$291.456
101843297 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$100.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	1	\$391.456	\$130.485

* 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 - 90503561 - Mario Omar Tapia Pino

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

Madre - 101843297 - Josefina Irene Sepúlveda Andaur

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	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

Padre - 90503561 - Mario Omar Tapia Pino

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

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 - 199044141 - Karen Geraldine Tapia Sepúlveda

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-KAREN GERALDINE TAPIA SEPÚLVEDA	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 - 90503561 - Mario Omar Tapia Pino

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?	-MARIO OMAR TAPIA PINO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Manuela Errazuriz	Número	-6074
Nº Departamento / casa	-32	Block o torre	-3
Villa o población	-Dávila	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Pedro Aguirre Cerda		

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
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.050.356-1 - MARIO OMAR TAPIA PINO	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

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	21-01-2020 12:58:29
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$130.485
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	7	Puntaje total evaluación	70.9

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Karen, RUT 19.904.414-1

¡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.

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

martes 21 de enero de 2020 a las 12:53:02

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

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, 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 DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

APELLIDO PATERNO: Tapia APELLIDO MATERNO: Sepúlveda NOMBRES: Karin Geraldine RUT: 19 904 414 - 1
 FECHA DE NACIMIENTO: 02/07/1998 CELULAR ALUMNO: 9 64736929 EMAIL: karensepulveda@gmail.com CARRERA: Sociología
 DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN): Am. Erizunz #6074 COMUNA: PAC REGIÓN DE PROCEDENCIA: Metropolitana TELÉFONO: 569.64736929
 DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO: Am. Erizunz #6074 COMUNA: PAC TELÉFONO: _____

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) S ☐ 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 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 9050356-1	Maria Tapia		Casada	Padre	Comerciante	Fonasa	301.000
2 1018429-4	Lilue Sepúlveda		Casada	Madre	Señal de cara	Fonasa	0
3 1990414-1	Karin Tapia	21	Soltera		Estudiante	Fonasa	0
4							0
5							
6							

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ _____ ☐ 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 HUO/S A SU CARGO ☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS ☐ ALUMN@ SOL@ ☐ OTRA
☐ PROBLEMAS JUDICIALES

☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA 1 N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR 0

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: Lilue Sepúlveda 995636559

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____



ACTIVOS:

Tipos de Vehículos:

Tipo 1: Casa, Depto., Estacionamiento, Terreno. / Destino: Vivienda, Comercial, laboral, Otro.

Tipo 2: Auto, Camioneta, Camión, Furgón, Moto, Otros. / Destino: Particular, Laboral, Otro.

Tipo	DESTINO	DIRECCION (Incluir comuna)
Depto	Vivienda	

[illegible][illegible]

2.- DETALLE DE PARTICIPACION EN SOCIEDADES
Tipo 3: Sociedades (Ltda, Sociedad de Prof...

Título 3: Sociedades (Ltda., Sociedad de Profesionales, Anónima Cerrada, etc).		
Tipo 3	RAZON SOCIAL	PLAZA

Tipo 3: Sociedades (Ltda., Sociedad de Profesionales, Anónima Cerrada, etc).				
Tipo 3	RAZON SOCIAL	RUT	% DE PARTICIPACION	PATRIMONIO SOC. \$

3.- DETALLE DE INVERSIONES Y OTROS

Tipo 4: Acciones Sociedades Anónimas Abiertas, Depósitos a Plazo, Fondos Mutuos, Negociables, Cuotas Cooperativas, APV, etc.

3.- DETALLE DE INVERSIONES Y OTROS

Tipo 4: Acciones Sociedades Anónimas Abiertas, Depósitos a Plazo, Fondos Mutuos, Cuentas de Ahorro, Valores Negociables, Cuotas Cooperativas, APV, etc.

Tipo 4				
INVERSION	NOMBRE INSTITUCION O SOCIEDAD	CANTIDAD N°	VALOR UNITARIO \$	TOTAL INVERSION \$

PASIVOS:

1.- DETALLE DE DEUDAS ASOCIADAS AL ACTIVO

Tipo 5: Crédito Hipotecario, Crédito Automotriz, otros.

[illegible]

TOTAL ACTIVOS \$

TOTAL PASIVOS \$ _____	
TOTAL ACTIVOS: \$ _____	TOTAL PASIVOS: \$ _____
TOTAL PATRIMONIO (Activos y Pasivos) \$ _____	

NOMBRE Mano Tala

RUT 9050356-1

FIRMA

NOTA: El jefe de hogar se debe hacer responsable de la información que entrega. En caso de No tener bienes datos indicarlo y firmar
DECLARO QUE TODA LA INFORMACION CONSIGNADA ES VERDICA, AUTORIZANDO A LA UNIVERSIDAD DE CHILE A COMPROBAR Y REQUERIR
DE QUIEN CORRESPONDA LOS ANTECEDENTES MENCIONADOS.

TRANSCO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDOS

TAPIA

PINO

NUMEROS
MARIO OMAR

NACIONALIDAD

SEXO

CHILENA

More than 100 years ago, the first

FECHA DE NASCIMENTO
18/05/1982

NUMERIC DOCUMENT

100

18 SEP 1980

514.784.032

SECRET

FICHA DE VENCIMENTO

07 MAR 2018

18-SEPT-202



RUN 9.050.358-1



VI - 101173

INCHL5147640324S30<<<<<<<<<<
6D09186M2309187CHL9050356<1<<4
TAPIA<PINO<<MARIO<OMAR<<<<<<<

Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #42531634
Fecha Confirmación Ciudadano: 08/03/2012
Información 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

Karen Geraldine Tapia Sepúlveda

RUN:
19.904.414-1

Dirección del Hogar:
Manuela Errazuriz, Nro domicilio: 6074,
Dpto: 32, Pedro Aguirre Cerda.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **41% y el 50%** 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
9.050.XXX-X	Mario Omar Tapia Pino	Jefe(a) de hogar
10.184.XXX-X	Josefina Irene Sepúlveda Andaur	Cónyuge o pareja
19.904.XXX-X	Karen Geraldine Tapia Sepúlveda	Hijo(a) de ambos
16.810.XXX-X	Mario Yerman Tapia Valenzuela	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 \$140.000 y \$190.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$140.000 y \$190.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

Valor de la suma de los avalúos fiscales de los vehículos del hogar.

La información de tenencia y propiedad del o los vehículos es obtenida del Registro Civil, y la información de avalúo fiscal del vehículo es obtenida del Servicio de Impuestos Internos (SII).

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 9 de Enero a las 10:00 hrs.

016

FICHA SOCIOECONOMICA N° 016 / 2020

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

Datos Personales Postulante

Nombre : KAREN GERALDINE TAPIA SEPULVEDA
Rut : 19.904.414-1
Domicilio : MANUELA ERRAZURIZ N° 6077, DEPTO 32, DAVILA, comuna de Pedro Aguirre Cerda.

Teléfonos : 9-5636559

Correo Electrónico : karentsepulveda@gmail.com

Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 03

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	EDAD	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual
MARIO OMAR TAPIA PINO	9.050.356-1	PADRE	59 AÑOS	Enseñanza Media completa	Ayudante de trabajos varios	\$ 287.500
JOSEFINA IRENE SEPULVEDA ANDAUR	10.184.329-7	MADRE	54 AÑOS	Enseñanza Media incompleta	Trabaja de forma independiente (hace aseo en el edificio)	\$100.000

CONDICIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica SI X NO

Especificar integrantes y la enfermedad

PADRE DE LA POSTULANTE DIAGNOSTICADA DIABETES INSULINA DEPENDIENTE, GOTA, HIPERTENSO. SE ATIENDE EN EL CONSULTORIO

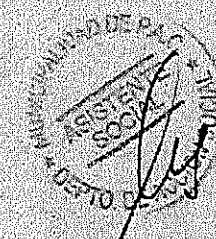
Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario X_Propietario Allegado_Usufructuario

Posesión de Vehículos: SI No X

Año : -





UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depto. de Ayudas Estudiantiles

División de Educación Superior

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : \$ 387.500.-

Ingreso per cápita del grupo Familiar : \$ 129.166.-

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Familia Biparental nuclear, el jefe de familia se desempeña como trabajador dependiente el cual le permite contar con un ingreso estable para apoyar los gastos de su grupo familiar. D. Josefina trabaja sin contrato laboral, sin embargo recibe un ingreso el cual le permite también apoyar a su familia. Sin embargo los ingresos que reciben los padres de la postulante están destinados a la cancelación de los servicios básicos salud vestuario y alimentación, satisfaciendo restringidamente las necesidades de su grupo familiar.

Postulante está gestionando los trámites para renovar los beneficios estudiantiles (Becas y créditos) otorgados por el MINEDUC por motivo que su familia no cuenta con los recursos económicos suficientes para poder financiar todos los gastos de sus estudios.

En atención a los antecedentes expuestos quedan a cuenta de la situación que manifiesta a la que se enfrenta la Postulante, Asistente Social que suscribe, solicita tenga a bien considerar la situación actual para la renovación de los beneficios estudiantiles del MINEDUC para el año 2020 y de esa manera pueda financiar todos los gastos de sus estudios de la postulante.

Familia cuenta con Registro social de hogares

Nº de Registro #42581634

Ficha registro social de hogares se encuentra calificado entre el 41 % y 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos



Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, ENERO 2020

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 Enero
 Nombre estudiante: Karen Tania Sepúlveda
 Fecha: _____
 Carrera: Sociología
 N° de Integrantes grupo familiar: 3
 N° de Integrantes que aportan: 1

1 IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR
 Nombre: Mario Tania Pino
 Domicilio: M. Pinazú 6074
 Profesión, oficio o actividad: _____
 Total ingreso mensual grupo familiar: 301.000
 RUT: 9050356-1
 Fono: 69.99759127
 Fono: _____

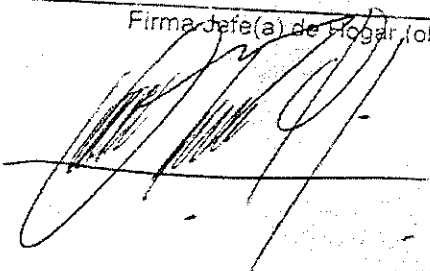
2 GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1 Alimentación		
2 Arriendo	\$ 200.000	
3 Dividendo		
4 Contribuciones		
5 Luz		
6 Agua		
7 Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 20.000	
8 Bencina	\$ 10.000	
9 Movilización	\$ 14.500	
10 Teléfono (fijo y/o celular)		
11 TV Cable	\$ 30.000	
12 Internet		
13 Útiles de aseo	\$ 36.000	
14 Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$ 10.000	
15 Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16 Vestuario		
17 Salud		
18 Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$ 5.000	
19 Otro (detallar)		
20 TOTALES		
21 TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 301.000	

3 OBSERVACIONES

Mi 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)



COMPANIA DE ENVASES METALICOS S.A.

R.U.T. N° 72.272.684-9
 PADRE DAMIAN N° 01825 CUENTA NORMAL
 SANTIAGO

LIQUIDACION DE SUELDO MES

280
 Noviembre 2019

FECHA INGRESO: 04/02/2019	INICIAL	FINAL	VALOR
APR	7274	7274	009.050.356-1
VALOR U.F.	CAPITAL	ISAPRE	
DIAS TRABAJADOS			28.222,33
SUELDO BASE			28
			301.000
SUELDO BASE PROPORCIONAL			290.987
GRATIFICACION LEGAL			72.742
HORAS EXTRAORDINARIAS			0
HORAS FALTANTES			0
BONO DE PRODUCCION			8.361
BONO CUMPLIMIENTO			0
BONO VACACIONES			0
AGUINALDO			0
OTROS HABERES IMPONIBLES			0
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			355.347
ASIGNACION MOVILIZACION			0
OTROS HABERES NO IMPONIBLES			0
ASIGNACION FAMILIAR			0
ASIGNACION FAMILIAR RETROACTIVA			0
AJUSTE SENCILLO			0
TOTAL HABERES NO IMPONIBLES			0
TOTAL HABERES			355.347
DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR			
FONDO DE PENSIONES			40.652
COTIZACION SALUD			24.674
SEGURO CESANTIA			2.102
TOTAL LETES SOCIALES			67.558
DESCTO. CUOTA SINDICAL			0
IMPUESTO UNICO			0
ANTICIPOS			0
TELEFONO			0
CREDITO SOCIAL (CCAF)			0
RETENCION JUDICIAL			0
PRESTAMO INTERNO			0
COLECTA			0
DESCUENTO PRESTAMO FONASA			0
OTROS DESCUENTOS			0
CUOTA SINDICAL			0
ADJUSTE DE SENCILLO			168
TOTAL DESCUENTOS			67.817
TOTAL A PAGAR			287.530

Certifico que he recibido de parte del Empleador, a mi entera satisfaccion, el total de lo indicado en la presente liquidacion y no tengo cargo ni como alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en esta.

Forma de Pago
 Efectivo
 Cheque N°
 Banco

FIRMA DEL TRABAJADOR

7-282.689