



Miércoles 22 de Enero de 2020 a las 08:53.56

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	198184683	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-01-2020 08:53:43	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Matias Ignacio	Apellido paterno	Quintana
Apellido materno	Vilches	Email	matiasquintana@live.cl
Teléfono	+5695022824	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2016850499	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 2 meses	Fecha de nacimiento	30-10-1997
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

Tipo de discapacidad	Asperger	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	----------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	KARINA VILCHES ARAOS	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56986886789	Teléfono 2	+56972427704

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	CAUPOLICAN
Número	2095	N° Casa/Depto	CASA
Villa o población	1RO DE MAYO	Región	Región metropolitana
Comuna	Renca		

1.4.3 Dirección académica

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 - 198184683 - Matias Ignacio Quintana Vilches

RUT o pasaporte	198184683	Nombres	Matias Ignacio
Apellido Paterno	Quintana	Apellido Materno	Vilches
Edad	22 años 2 meses	Fecha Nacimiento	30-10-1997
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Asperger	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 122512266 - Mauricio Antonio Quintana Zenteno

RUT o pasaporte	122512266	Nombres	Mauricio Antonio
Apellido Paterno	Quintana	Apellido Materno	Zenteno
Edad	47 años 4 meses	Fecha Nacimiento	06-09-1972
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	Particular subvencionado	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	ADMINISTRATIVO		

Madre - 142545756 - Karina Eugenia Vilches Araos

RUT o pasaporte	142545756	Nombres	Karina Eugenia
Apellido Paterno	Vilches	Apellido Materno	Araos
Edad	46 años 1 meses	Fecha Nacimiento	19-12-1973
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 o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria	Profesión u oficio	Dueña de casa

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888984 - Thomas Alejandro Quintana Vilches

RUT o pasaporte	202888984	Nombres	Thomas Alejandro
Apellido Paterno	Quintana	Apellido Materno	Vilches
Edad	20 años 1 meses	Fecha Nacimiento	11-12-1999
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física, Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	100	Previsión social	Sin previsión social
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión invalidez
Profesión u oficio	ESTUDIANTE		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888976 - Nicolas Andres Quintana Vilches

RUT o pasaporte	202888976	Nombres	Nicolas Andres
Apellido Paterno	Quintana	Apellido Materno	Vilches
Edad	20 años 1 meses	Fecha Nacimiento	11-12-1999
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física, Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	100	Previsión social	Sin previsión social
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión invalidez
Profesión u oficio	ESTUDIANTE		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215925463 - Martin Alonso Quintana Vilches

RUT o pasaporte	215925463	Nombres	Martin Alonso
Apellido Paterno	Quintana	Apellido Materno	Vilches
Edad	15 años 7 meses	Fecha Nacimiento	11-06-2004
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

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	\$650.000	Número serie estudiante	109191942
Número serie jefe de hogar	A029638000		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 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
198184683 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
122512266 Padre	\$562.139	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$562.139
142545756 Madre	\$291.246	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$291.246
202888984 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$145.623	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$145.623
202888976 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$145.623	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$145.623
215925463 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
6	4	\$1.144.631	\$190.772

* 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 - 122512266 - Mauricio Antonio Quintana Zenteno

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 142545756 - Karina Eugenia Vilches Araos

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888984 - Thomas Alejandro Quintana Vilches

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$10.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$10.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888976 - Nicolas Andres Quintana Vilches

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$10.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$10.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215925463 - Martin Alonso Quintana Vilches

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$10.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$10.000

Total gastos en educación	\$30.000
---------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 122512266 - Mauricio Antonio Quintana Zenteno

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$156.332		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888984 - Thomas Alejandro Quintana Vilches

Tipo de endeudamiento	-Préstamo por gastos de salud médica y/o dental	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$30.000		

Número integrantes con endeudamiento	2	Total endeudamiento grupo familiar	\$186.332
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

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 - 122512266 - Mauricio Antonio Quintana Zenteno

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$5.000	Observación	-

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888984 - Thomas Alejandro Quintana Vilches

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$20.000	Observación	-TRASLADO PARA SU TRATAMIENTO Y BONOS

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888976 - Nicolas Andres Quintana Vilches

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$15.000	Observación	-ES UN GASTO RELATIVO DE ACUERDO A LAS CRISIS Y TAMBIEN PARA LOS TRASLADOS PARA SU TRATAMIENTO EN SU AUTISMO

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215925463 - Martin Alonso Quintana Vilches

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial moderada y severa, en personas de 15 años o menos.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$10.000	Observación	-CUBRIR GASTO DE BONOS COMO PARA MOVILIZARSE

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888984 - Thomas Alejandro Quintana Vilches

RUT o pasaporte	202888984	Nombres	Thomas Alejandro Quintana Vilches
Edad	20 años 1 meses	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física, Psicosocial / Psíquica
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	ASISTENCIAL
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Silla de ruedas	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	Sí	¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Sí
Selecciona integrante del grupo familiar	KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS	Gasto mensual total	\$25.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202888976 - Nicolas Andres Quintana Vilches

RUT o pasaporte	202888976	Nombres	Nicolas Andres Quintana Vilches
Edad	20 años 1 meses	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física, Psicosocial / Psíquica
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	ACOMPANAMIENTO EN LA VIDA DIARIA
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	Sí	¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Sí
Selecciona integrante del grupo familiar	KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS	Observación	.
Gasto mensual total	\$25.000		

Total gastos por discapacidad	\$50.000
--------------------------------------	----------

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

Estudiante - 198184683 - Matias Ignacio Quintana Vilches

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MATIAS IGNACIO QUINTANA VILCHES	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 - 122512266 - Mauricio Antonio Quintana Zenteno

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?	-MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-CAUPOLICAN	Número	-2095
Nº Departamento / casa	-CASA	Block o torre	-
Villa o población	-IRO DE MAYO	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Renca		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 142545756 - Karina Eugenia Vilches Araos

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$5.940.000
Año	-2019	Marca	-FIAT
Patente	-kxrx.18 -k		

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	12.251.226-6 - MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO	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	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	22-01-2020 08:53:41
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$190.772
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	85.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Miércoles 22 de Enero de 2020 a las 08:54.11

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	198184683	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-01-2020 08:53:43	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Matias Ignacio	Apellido paterno	Quintana
Apellido materno	Vilches	Email	matiasquintana@live.cl
Teléfono	+5695022824	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2016850499
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 2 meses
Fecha de nacimiento	30-10-1997	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$190.772 / 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	12.251.226-6 - MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO	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	Sí
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	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	Sí
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	22-01-2020 08:53:41
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	85.4
----------------------------	------

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 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

P. 85.4

QUINTANA	VILCOTES	MATIAS IGUALDO	19.818.468-3
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
30/10/1997	950 228 24	MATIAS QUINTANA @live.cl	SOCIOLOGIA
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
Capitán 2015		Rengo	986886789
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$	☐ 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, INCLUIDO@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	19.818.468-3	MATIAS QUINTANA VILCOTES	22	SOLTERO	ALUMNO	ESTUDIANTE	FONDA	-
2	20.288.897-6	NICOLAS QUINTANA V.	20	SOLTERO	HERMANO	ESTUDIANTE	✓	145.623 DISCAP.
3	20.288.898-4	THOMAS QUINTANA V.	20	SOLTERO	HERMANO	ESTUDIANTE	✓	145.673 DISCAP.
4	21.592.546-3	MARTÍN QUINTANA V.	15	SOLTERO	HERMANO	ESTUDIANTE	✓	-
5	14.254.575-6	KARINA VILCOTES A.	46	CASADA	MADE	PUERTA CASA	✓	-
6	12.251.226-6	MAURICIO QUINTANA	47	CASADO	PADE	EMPLEADO	✓	3PS 167.

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ 19.033.995.-	☐ 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 \$	☐ 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 ALUMNO ASPERPEN.
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA	3	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: 9868 86789 Karina Vilcotes (Mamá)	2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Mauricio Quintana (Papa) 9724 27704
--	--



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #30171296
Fecha Confirmación Ciudadano: 25/10/2013

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

Matías Ignacio Quintana Vilches

Calificación Socioeconómica

RUN:

19.818.468-3

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Dirección del Hogar:

Caupolicán, Nro domicilio: 2095, Renca.

Agrupación Habitacional:

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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
12.251.XXX-X	Mauricio Antonio Quintana Zenteno	Jefe(a) de hogar
14.254.XXX-X	Karina Eugenia Vilches Araos	Cónyuge o pareja
20.288.XXX-X	Nicolás Andrés Quintana Vilches	Hijo(a) de ambos
20.288.XXX-X	Thomas Alejandro Quintana Vilches	Hijo(a) de ambos
21.592.XXX-X	Martín Alonso Quintana Vilches	Hijo(a) de ambos
19.818.XXX-X	Matías Ignacio Quintana Vilches	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
2 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$455.000 y \$555.000

Ingresos de pensiones: entre \$235.000 y \$285.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$690.000 y \$840.000

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 6 de Enero a las 13:05 hrs.



REPÚBLICA DE CHILE



500286603291

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 1.889 Registro : S1 Año : 1997
Nombre inscrito : MATÍAS IGNACIO QUINTANA VILCHES

R.U.N. : 19.818.468-3
Fecha nacimiento : 30 Octubre 1997
Sexo : Masculino
Nombre del padre : MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO

R.U.N. del padre : 12.251.226-6
Nombre de la madre: KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS

R.U.N. de la madre: 14.254.575-6

FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 22:35.

Certificado Gratuito

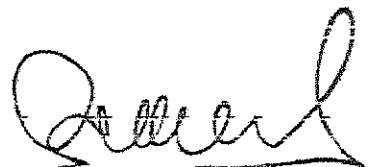
OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCEI




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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MATÍAS IGNACIO QUINTANA VILCHES**, RUN **19818468-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.

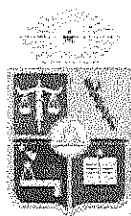


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 12/11/2019
Código de Verificación: 108433705



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, Martes 5 de Noviembre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Matias Ignacio Quintana Vilches**, Cédula de Identidad N° 19.818.468-3, Matrícula N° 2016850499, 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 del interesado para asignación familiar.


Andrés Antivilo Bruna
Secretario de Estudios

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/6674155379294>

Página 1 de 1





REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500286603154

Código Verificación:
0e23895e645d



500286603154

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : UNIVERSIDAD
Nro. inscripción : 3.373 Registro : E1 Año : 1972
Nombre inscrito : MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO

R.U.N. : 12.251.226-6
Fecha nacimiento : 6 Septiembre 1972
Sexo : Masculino
Nombre del padre : RAMÓN ALFONSO QUINTANA BAEZA

R.U.N. del padre : 5.862.633-3
Nombre de la madre : LUISA DEL CARMEN ZENTENO MORÁN

R.U.N. de la madre : 7.209.858-7

FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 22:34.

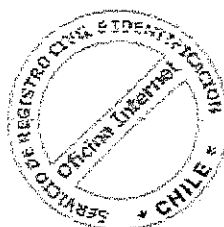
Certificado Gratuito

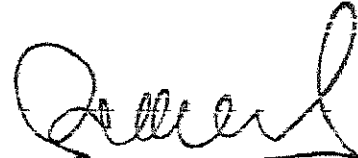
OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

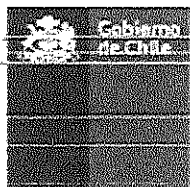
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel




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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO**, RUN **12251226-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 12/11/2019
Código de Verificación: 2111848330

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 12/11/2019

Nombre: MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO

RUT: 12.251.226-6

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración imponible	Rut Pagador
09/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	10/10/2019	\$65.625	C	\$656.250	69.255.500-7
09/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	10/10/2019	\$1.633	C	\$16.831	69.255.500-7
09/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	10/10/2019	\$8.334	C	\$656.250	69.255.500-7
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/10/2019	\$258	C	\$16.831	69.255.500-7
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/10/2019	\$10.041	C	\$656.250	69.255.500-7
09/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	10/10/2019	\$214	C	\$16.831	69.255.500-7
08/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	11/09/2019	\$8.334	C	\$656.250	69.255.500-7
08/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/09/2019	\$10.041	C	\$656.250	69.255.500-7
08/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	11/09/2019	\$65.625	C	\$656.250	69.255.500-7
07/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	12/08/2019	\$8.334	C	\$656.250	69.255.500-7
07/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	12/08/2019	\$65.625	C	\$656.250	69.255.500-7
07/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/08/2019	\$10.041	C	\$656.250	69.255.500-7
06/2019	Pago Electronico Cotización Obligatoria	11/07/2019	\$1.637	C	\$16.372	69.255.500-7
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/07/2019	\$10.041	C	\$656.250	69.255.500-7
06/2019	Pago Electronico Cotización Adicional	11/07/2019	\$8.334	C	\$656.250	69.255.500-7

FOLIO FORMULARIO: 7c7bfdeb-c1b7-4588-96ca-4d5930d8dda6

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

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

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

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Cuenta Destino	Remuneración Imponible	Pat. Pagado
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/07/2019	\$65.625	C	\$656.250	69.255.500-7
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/07/2019	\$250	C	\$16.372	69.255.500-7
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/07/2019	\$208	C	\$16.372	69.255.500-7
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/06/2019	\$10.041	C	\$656.250	69.255.500-7
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/06/2019	\$65.625	C	\$656.250	69.255.500-7
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/06/2019	\$8.334	C	\$656.250	69.255.500-7
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/05/2019	\$8.334	C	\$656.250	69.255.500-7
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/05/2019	\$65.625	C	\$656.250	69.255.500-7
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/05/2019	\$10.041	C	\$656.250	69.255.500-7
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/04/2019	\$250	C	\$16.985	69.255.500-7
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/04/2019	\$1.699	C	\$16.985	69.255.500-7
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/04/2019	\$8.334	C	\$656.250	69.255.500-7
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/04/2019	\$65.625	C	\$656.250	69.255.500-7
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/04/2019	\$215	C	\$16.985	69.255.500-7
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/04/2019	\$10.041	C	\$656.250	69.255.500-7
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/03/2019	\$9.870	C	\$645.076	69.255.500-7
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2019	\$64.508	C	\$645.076	69.255.500-7
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/03/2019	\$8.192	C	\$645.076	69.255.500-7
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/02/2019	\$8.192	C	\$645.076	69.255.500-7
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/02/2019	\$9.870	C	\$645.076	69.255.500-7
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/02/2019	\$64.508	C	\$645.076	69.255.500-7
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/01/2019	\$8.192	C	\$645.076	69.255.500-7
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/01/2019	\$64.508	C	\$645.076	69.255.500-7
12/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/01/2019	\$9.870	C	\$645.076	69.255.500-7

FOLIO FORMULARIO: 7c7bfdeb-c1b7-4588-96ca-4d5930d8dda6

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

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

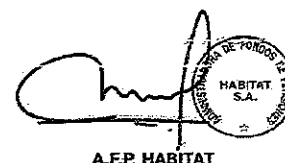
Si quedaste con dudas, concéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rol Pagador
12/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/01/2019	\$249	C	\$16.296	69.255.500-7
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/01/2019	\$1.630	C	\$16.296	69.255.500-7
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/01/2019	\$207	C	\$16.296	69.255.500-7
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/12/2018	\$8.015	C	\$631.081	69.255.500-7
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2018	\$63.108	C	\$631.081	69.255.500-7
11/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/12/2018	\$9.656	C	\$631.081	69.255.500-7
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/11/2018	\$8.015	C	\$631.081	69.255.500-7
10/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/11/2018	\$9.656	C	\$631.081	69.255.500-7
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/11/2018	\$63.108	C	\$631.081	69.255.500-7

ROL Pagador	
RUT	Nombre Empresa
69.255.500-7	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA

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

Saluda atentamente a usted.


A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: 7c7bfdeb-c1b7-4588-96ca-4d5930d8dda6

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

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

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: QUINTANA ZENTENO MAURICIO ANTONI	MES	: JULIO 2019
ESTABLECIMIENTO	: F-123 ESCUELA LUIS GALDAMES	R.U.T.	: 12,251,226-6
TIPO FUNCIONARIO	: A. EDUCACION	CODIGO	: 312
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: ADMINISTRATIVO
JORNADA	: 44	CARGAS FAM.	: Nor.: 3 Inv.: 2 Mat.: 0
		BIENIOS	: 11
		F.INGRESO	: 16/03/1999
A.F.P./CAJA	: AFP HABITAT S.A.	INST. SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 11.27	MODALIDAD	: % AUGE : \$
		PACTADO	: 7.000 AUGE : 0
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 658,085	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0	N°HRS.EXT 50%	: 0

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	JORNADA 44 413,853	FONDO PENSIONES	73,959
ASIG.EXPERIENCIA(BIENIOS)	220,814	FONDO SALUD	45,938
BONO LEY 19464	21,583	COTIZ. VOLUNTARIA	5,000
ASIG.FAMILIAR	16,786	TOTAL IMPOSICIONES	124,897
ASIG.MOVILIZACION	4,500	IMPUESTO UNICO	0
ASIG.COLACION	4,500	** OTROS DESCUENTOS **	
		AFAPA 0.60	3,010
		COOPEUCH - ACCIONES	2,640
		BANCO DE CREDITO E I	156,322
TOTAL HABERES		TOTAL DESCUENTOS	286,869
BASE IMPONIBLE	682,036 ✓		
BASE TRIBUTABLE	656,250		
	531,353	LIQUIDO A PAGAR	395,167

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ.(*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP.(*)
0	0	0	0	0	10,041

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

DETALLE DE CONTRATOS

ESCUELA LUIS GALDAMES 16/03/1999 - 31/12/2999 44.0 Hrs. CODIGO DEL TRABAJO

\$ 562.139.-



FIRMA HABILITADO

QUINTANA ZENTENO MAURICIO ANTONIO
FIRMA FUNCIONARIO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: QUINTANA ZENTENO MAURICIO ANTONI	MES	: AGOSTO 2019
ESTABLECIMIENTO	: F-123 ESCUELA LUIS GALDAMES	R.U.T.	: 12,251,226-6
TIPO FUNCIONARIO	: A. EDUCACION	CODIGO	: 312
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: ADMINISTRATIVO
JORNADA	: 44	CARGAS FAM.	: Nor.: 3 Inv.: 2 Mat.: 0
		BIENIOS	: 11
		F.INGRESO	: 16/03/1999
A.F.P./CAJA	: AFP HABITAT S.A.	INST. SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 11.27	MODALIDAD	: % AUGE : \$
		PACTADO	: 7,000 AUGE : 0
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 658,085	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0	N°HRS.EXT 50%	: 0

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	JORNADA 44 413,853	FONDO PENSIONES	73,959
ASIG.EXPERIENCIA(BIENIOS)	220,814	FONDO SALUD	45,938
BONO LEY 19464	21,583	COTIZ. VOLUNTARIA	5,000
ASIG.FAMILIAR	16,786	TOTAL IMPOSICIONES	124,897
ASIG.MOVILIZACION	4,500	IMPUESTO UNICO	0
ASIG.COLACION	4,500	** OTROS DESCUENTOS **	
		AFAPA 0.60	3,010
		COOPEUCH - ACCIONES	2,640
		BANCO DE CREDITO E I	156,322
TOTAL HABERES		TOTAL DESCUENTOS	286,869
BASE IMPONIBLE	656,250		
BASE TRIBUTABLE	531,353	LIQUIDO A PAGAR	395,167

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ. (*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP. (*)
0	0	0	0	0	10,041

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

DETALLE DE CONTRATOS

ESCUELA LUIS GALDAMES 16/03/1999 - 31/12/2999 44.0 Hrs. CODIGO DEL TRABAJO

FIRMA HABILITADO

QUINTANA ZENTENO MAURICIO ANTONIO
FIRMA FUNCIONARIO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: QUINTANA ZENTENO MAURICIO ANTONI	MES	: SEPTIEMBRE 2019
ESTABLECIMIENTO	: F-123 ESCUELA LUIS GALDAMES	R.U.T.	: 12,251,226-6
TIPO FUNCIONARIO	: A. EDUCACION	CODIGO	: 312
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: ADMINISTRATIVO
JORNADA	: 44	CARGAS FAM.	: Nor.: 3 Inv.: 2 Mat.: 0
		BIENIOS	: 11
		F.INGRESO	: 16/03/1999
A.F.P./CAJA	: AFP HABITAT S.A.	INST. SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 11.27	MODALIDAD	: % AUGE : \$
		PACTADO	: 7.000 AUGE : 0
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 658,085	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0	N°HRS.EXT 50%	: 0

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	JORNADA 44 413,853	FONDO PENSIONES	73,959
ASIG.EXPERIENCIA(BIENIOS)	220,814	FONDO SALUD	45,938
BONO LEY 19464	21,583	COTIZ. VOLUNTARIA	5,000
ASIG.FAMILIAR	16,786	TOTAL IMPOSICIONES	124,897
ASIG.MOVILIZACION	4,500	IMPUESTO UNICO	0
ASIG.COLACION	4,500	** OTROS DESCUENTOS **	
AGUINALDO	72,486	AFAPA 0.60	3,010
		COOPEUCH - ACCIONES	2,640
		BANCO DE CREDITO E I	156,322
TOTAL HABERES	754,522	TOTAL DESCUENTOS	286,869
BASE IMPONIBLE	656,250		
BASE TRIBUTABLE	531,353	LIQUIDO A PAGAR	467,653

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ. (*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP. (*)
0	0	0	0	0	10,041

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

DETALLE DE CONTRATOS

ESCUELA LUIS GALDAMES 16/03/1999 - 31/12/2999 44.0 Hrs. CODIGO DEL TRABAJO



FIRMA HABILITADO



QUINTANA ZENTENO MAURICIO ANTONIO
FIRMA FUNCIONARIO



REPÚBLICA DE CHILE



500286603032

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 750 Registro : Año : 1974
Nombre inscrito : KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS

R.U.N. : 14.254.575-6
Fecha nacimiento : 19 Diciembre 1973
Sexo : Femenino
Nombre del padre : MANUEL JESÚS VILCHES CORDERO

R.U.N. del padre : 2.353.649-8
Nombre de la madre: CRISTINA YOLANDA DE LAS MERCEDES ARAOS
Piña
R.U.N. de la madre: 3.159.455-3

FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 22:34

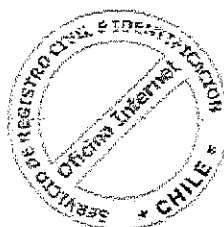
Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCEi



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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS**, RUN **14254575-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 12/11/2019
Código de Verificación: 2529690395

Fecha Solicitud: 08/01/2020

Nombre: KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS

RUT: 14.254.575-6

Informamos a usted que en nuestros archivos no se encuentran registradas cotizaciones correspondientes a los períodos diciembre 2018 a diciembre 2019.

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

Saluda atentamente a usted.

FOLIO FORMULARIO: 6868e8ff-7508-4047-8f7f-c801e778c99c

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

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

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

Rut: 14254575 - 6

Última visita 06/01/2020, a las 23:17:34 horas

[Cerrar Sesión](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contacto](#)

INFORME BTE's EMITIDAS

En este informe se refleja el detalle de cada Boleta de Prestación de Servicios de Terceros Electrónica emitidas por el contribuyente durante el período en consulta.

Contribuyente: **KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS**

RUT: **14254575-6**

Informe correspondiente al año 2019

NO REGISTRA MOVIMIENTOS PARA LA FECHA SEÑALADA

[Ver Informe como Planilla Electrónica](#)[Imprimir](#)

Cliente

Nombre	Rut	Fecha y Hora
KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS	14.254.575-6	06/01/2020 11:57:35

LIQUIDACIÓN DE PAGO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA	06-01-20 11:57 AM
EMPRESA/INSTITUCIÓN PAGADORA	FECHA LIQUIDACIÓN

VILCHES ARAOS KARINA EUGENIA	14.254.575-6
NOMBRE BENEFICIARIO	RUT BENEFICIARIO

000000108987972

IDENTIFICADOR DEL PAGO

291.246 ✓

TOTAL LÍQUIDO A PAGAR

EL TOTAL LÍQUIDO A PAGAR HA SIDO CANCELADO DE ACUERDO A LA MODALIDAD DE PAGO INFORMADA



CUENTARUT	14254575	BCO. DEL ESTADO	STGO.PRINCIPAL	16/10/2019
MODALIDAD DE PAGO	NÚMERO DE OPERACIÓN	BANCO	SUCURSAL DE PAGO	FECHA COBRO

Corresponde a pensión por
discapacidad de 2 hermanos
(\$145.623 por cada uno)
total \$291.246.-



REPÚBLICA DE CHILE



500286616804

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACIÓN FAMILIAR

Circunscripción : RENCA
Nro. inscripción : 698 Registro : Año : 1995
Nombre del Marido : MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO

R.U.N. : 12.251.226-6
Fecha nacimiento : 6 Septiembre 1972
Nombre de la Mujer: KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS

R.U.N. : 14.254.575-6
Fecha nacimiento : 19 Diciembre 1973
FECHA CELEBRACIÓN : 6 Octubre 1995 A LAS 09:30 HORAS.
SEPARACION TOTAL DE BIENES

POR ESCRITURA PUBLICA DE FECHA
06-03-2019 OTORGADA ANTE EL NOTARIO DE
RENCA DON LUIS EDUARDO RODRÍGUEZ BURR
LOS CONTRAYENTES PACTARON SEPARACION
TOTAL DE BIENES.
FECHA SUBINSCRIPCION: 07 Marzo 2019

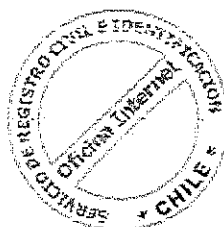
FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 23:40.

Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



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



FICHA SOCIOECONÓMICA

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

Datos Personales del Postulante

Nombre : Matías Ignacio Quintana Vilches
Rut. : 19.818.468-3
Domicilio : Caupolicán N°2095, Población 1° de Mayo, Renca
Teléfonos : 986886789
Correo Electrónico : kevacl@hotmail.com

Datos del Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar

Identificación del Grupo Familiar

Nombres y Apellidos	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educativo	Categoría Ocupacional	Promedio de Ingreso Mensual
Mauricio Antonio Quintana Zenteno	12.251.226-6	Padre del Postulante	47 años	Enseñanza Media Completa	Trabajadora Formal	\$ 395.167.-
Karina Eugenia Vilches Araos	14.254.575-6	Madre del Postulante	46 años	Enseñanza Técnico Profesional Completa	Dueña de casa	0
Thomas Alejandro Quintana Vilches	20.288.898-4	Hermano del postulante	20 años	Cursa Taller laboral en colegio especial "Santa Teresa de Ávila"	Estudiante	\$145.623
Nicolás Andrés Quintana Vilches	20.288.897-6	Hermano del Postulante	20 años	Cursa taller laboral en colegio especial "Santa teresa de Ávila"	Estudiante	\$145.623
Martín Alonso Quintana Vilches	21.592.546-3	Hermano del Postulante	15 años	Cursa 2° medio	Estudiante	0
Matías Ignacio Quintana Vilches	19.818.468-3	Postulante	22 años	Cursa 4° año de la carrera "Sociología"	Estudiante	0

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica: Si X No

Cabe señalar que hermanos del postulante Thomas, Nicolás presentan discapacidad física e intelectual contando una discapacidad del 100% con controles al día en hospital San José e Instituto Teletón, solicitante presenta patología de Asperger actualmente sin tratamiento médico solo con apoyo de psicopedagoga en casa de estudio, Martín presenta controles médicos en hospital San José por presentar patología Asma crónica.



Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una x)

Arrendatario ____ Propietario X Allegado ____ Usufructuario ____

Posesión de Vehículo: Si X No ____

Año: 2019

Ingresos del Grupo Familiar

Total, de Ingresos del Grupo Familiar : \$ 686413.-

Ingreso Per cápita del Grupo Familiar : \$ 114.402.-

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio)

Referido actualmente habita vivienda en calidad de propietario junto a progenitores y hermanos, ingresos familiares provienen principalmente de trabajo formal por parte del jefe de hogar quien se desempeña como paradocente en colegio municipal de la comuna de Independencia percibiendo una remuneración por \$395.167.- a lo que se suman pensión de Gracia de hermanos Martín y Nicolás, quien presentan discapacidad física e intelectual, montos destinados a solventar gastos de alimentación, salud, educación y movilización los cuales son insuficientes para solventar todas las necesidades del grupo familiar asociado a altos costos de medicamentos y gastos de movilización por tratamiento médico, madre del postulante. Familia calificada en el 0% y 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad asociada a bajos ingresos. Motivo por lo cual y de acuerdo a la situación socioeconómica actual del grupo familiar, se estima necesario apoyar a Matías Quintana a acceder a beneficios internos de la Universidad de Chile, ya que ingresos son insuficientes para solventar todas las necesidades del grupo familiar asociado a falta de red de apoyo y a bajos ingresos.

Se realizó Visita Domiciliaria: SI ____ NO ____

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.


Rosemary González Rodríguez

Renca, enero 06 del 2020



REPÚBLICA DE CHILE



500286602470

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

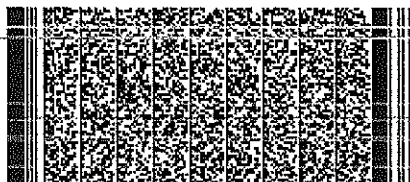
Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 2.097 Registro : S1 Año : 1999
Nombre inscrito : NICOLÁS ANDRÉS QUINTANA VILCHES
R.U.N. : 20.288.897-6
Fecha nacimiento : 11 Diciembre 1999
Sexo : Masculino
Nombre del padre : MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO
R.U.N. del padre : 12.251.226-6
Nombre de la madre : KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS
R.U.N. de la madre : 14.254.575-6

FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 22:31.

Certificado Gratuito

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

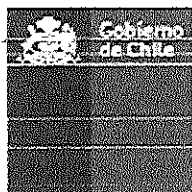
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **NICOLÁS ANDRÉS QUINTANA VILCHES**, RUN **20288897-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
~~Llámenos al 600 360 3000~~
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 12/11/2019
Código de Verificación: 4031091943



ESCUELA DIFERENCIAL FN 154
"STA. TERESA DE AVILA"
AV. EISNTEIN 784
RECOLETA FONÓ 22/9457058
RBD 10309-8

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

PATRICIO OLIVARES MARÍN, Director de la Escuela Diferencial "Sta. Teresa De Ávila", de la comuna de Recoleta, Resolución Exenta del 27 de Julio de 1972 – N° 24056, Rol Base de Datos N° 10309-8, certifica que el (la) alumno(a) **Nicolás Quintana Vilches**, Cedula de Identidad N° **20.288.897-6** es alumnos(a) regular de esta unidad educativa, Taller Laboral 3- A.

Se da el presente certificado a petición del (la) apoderado para trámites personales


PATRICIO OLIVARES MARIN
DIRECTOR

Recoleta, Noviembre 2019



REPÚBLICA DE CHILE



500286602762

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 2.098 Registro : S1 Año : 1999
Nombre inscrito : THOMAS ALEJANDRO QUINTANA VILCHES

R.U.N. : 20.288.898-4
Fecha nacimiento : 11 Diciembre 1999
Sexo : Masculino
Nombre del padre : MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO

R.U.N. del padre : 12.251.226-6
Nombre de la madre : KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS

R.U.N. de la madre : 14.254.575-6

FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 22:32.

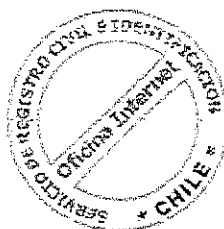
Certificado Gratuito

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

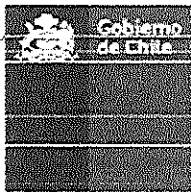
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **THOMAS ALEJANDRO QUINTANA VILCHES**, RUN **20288898-4**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 12/11/2019
Código de Verificación: 4109606321



ESCUELA DIFERENCIAL FN 154
"STA. TERESA DE AVILA"
AV. EISNTEIN 784
RECOLETA FONO 22/9457058
RBD 10309-8

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

PATRICIO OLIVARES MARÍN, Director de la Escuela Diferencial "Sta. Teresa De Ávila", de la comuna de Recoleta, Resolución Exenta del 27 de Julio de 1972 – N° 24056, Rol Base de Datos N° 10309-8, certifica que el (la) alumno(a) **Thomas Quintana Vilches**, Cedula de Identidad N° **20.288.898-4** es alumnos(a) regular de esta unidad educativa, Taller Laboral 1C.

Se da el presente certificado a petición del (la) apoderado para trámites personales


PATRICIO OLIVARES MARIN
DIRECTOR

Recoleta, Noviembre 2019



REPÚBLICA DE CHILE



500286602888

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

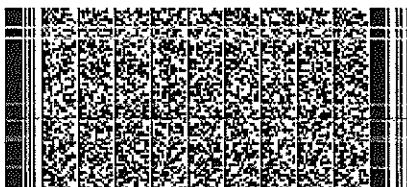
Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 2.747 Registro : S3 Año : 2004
Nombre inscrito : MARTÍN ALONSO QUINTANA VILCHES
R.U.N. : 21.592.546-3
Fecha nacimiento : 11 Junio 2004
Hora nacimiento : 12:45
Sexo : Masculino
Nombre del padre : MAURICIO ANTONIO QUINTANA ZENTENO
R.U.N. del padre : 12.251.226-6
Nombre de la madre : KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS
R.U.N. de la madre : 14.254.575-6

FECHA EMISIÓN: 6 Enero 2020, 22:33.

Certificado Gratuito

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

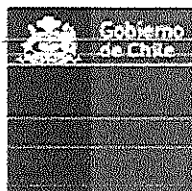
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCEl




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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARTIN ALONSO QUINTANA VILCHES**, RUN **21592546-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.

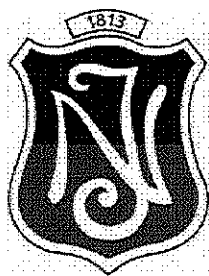


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 12/11/2019
Código de Verificación: 270733564

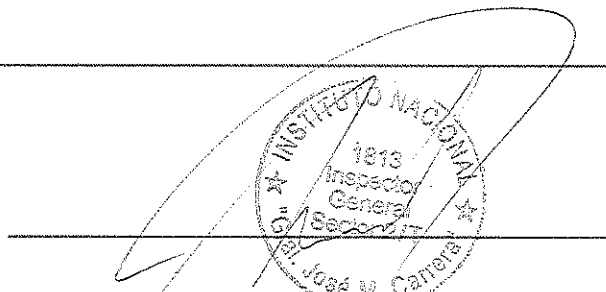


CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON MARTIN ALONSO QUINTANA VILCHES, IDENTIFICADO CON R.U.N. 21.592.546-3 ES ALUMNO REGULAR EN EL ESTABLECIMIENTO INSTITUTO NACIONAL "GRAL. JOSÉ MIGUEL CARRERA" ROL BASE DE DATOS 8485-9 Y CURSA ACTUALMENTE EL PRIMER AÑO - D DE ENSEÑANZA MEDIA HUMANÍSTICO CIENTÍFICA, INSCRITO Y MATRICULADO CON EL NÚMERO 164, DEL AÑO 2019.

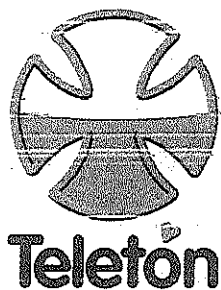
SE EXTIENDE ESTE DOCUMENTO A PETICIÓN DEL INTERESADO, PARA:

LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE



INSPECTOR GENERAL
Instituto Nacional "Gral. José Miguel Carrera"

Santiago, viernes 08 de noviembre de 2019



Certificado Médico

Su Ficha Clínica es la Nº 20352

El médico que suscribe certifica que **TOMAS ALEJANDRO QUINTANA VILCHES** de 19 años de edad, es paciente de este Instituto.

Presenta como Diagnóstico:

- Parálisis cerebral tipo diplegia espástica GMFCS III
- Cirugía ortopédica multinivel
- Asma
- Epilepsia
- Discapacidad intelectual
- Astigmatismo-estrabismo

Observación general:



Se extiende el presente certificado, para ser presentado en **Municipalidad de Renca para solicitar ayuda social.**



PP. *J. Lavaredo*
Dr(a). DENISSE URREA BAEZA

MEDICO FISIATRA INSTITUTO SANTIAGO

Joyce Lavaredo TUTTUS
FISIATRA
9646403-7 RCM 17.165-4

SANTIAGO, JUEVES, 20 DE JUNIO DE 2019



MIEMBRO DE



Av. L. Bdo. O'Higgins 4620

Santiago, Chile.

Tel: (56-2) 2677 2000

www.teleton.cl

UNIDAD DE BRONCOPULMONAR.

CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : Thomas Omilene Ulebe
RUT : 20288898-4
FECHA : 05/12/2018

El paciente es atendido(a) en el CDT de Complejo Hospitalario Norte
En la unidad de broncopulmonar, presentando los siguientes diagnósticos.

- Asma Bronquial Alérgica
- Pneumonia - Polipos Sino Nasales cronos.
- _____
- _____

Se extiende el presente certificado a pedido del interesado.

atentamente

Dr. Plinio Peralta Ruiz

PM 19/12/18

MEDICO TRATANTE



CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : Nicolos Quintana Velazquez
RUT : 20288897-6
FECHA : 05/12/2018

El paciente es atendido(a) en el CDT de Complejo Hospitalario Norte
En la unidad de broncopulmonar, presentando los siguientes diagnósticos.

- Asma Bronquial Alérgica
- _____
- _____
- _____
- _____

Se extiende el presente certificado a pedido del interesado.

Dr. Marcelo Peledis Roca
atentamente RUT 14716998-1



INFORME DE ATENCIÓN
CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL

NOMBRE

Nicolás Quirón Vilches.

FICHA

9.639.

RUT

20.288.897-6

PROFESIONAL QUE INFORMA:

GERARDO TORREALBA CORNEJO (Psic)

MOTIVO DE INFORME:

Neurología.

DIAGNÓSTICO(S):

(1) Trastorno Espectro Autista.

INDICACIONES

(1) Levetiracetam 500mg 1-0-0 (2) Sertralina 100mg 0-1-1.
(3) Neurología 3mg 0-0-1 1505.

CONTENIDO:

Nacido prematuro de 27 semanas, (ambos gemelos).
Presenta parálisis cerebral espástica, necesitando
hospitalización por crisis x insuficiencia respiratoria
(dependiente de O2). x DBP.

Presenta dificultades en su desarrollo psicomotor.
C.I. compatible con discapacidad intelectual leve.
Actualmente ingresa a escuela especial y la presencia
de integración.

Desde la atención sus conductas estereotipadas, sus
manejos en el lenguaje, el pseudocálculo, los temas e ideas
obsesivos y su increíble capacidad de memoria en relación con
personas de C.I. Tiene trastornos emocionales y conductuales
que ha mejorado con TC farmacológico.

FECHA INFORME

11/04/2019.

FIRMA PROFESIONAL

GERARDO TORREALBA CORNEJO
Psiquiatra Adultos
R.U.T. 15.366.727-6

**REGISTRO CLINICO**SSMN | Hospital Roberto del Río
BRONCOPULMONARFOLIO 914604 - 1353
FECHA 08-07-2019 08:49
IMPRESION 08-07-2019 08:52**DATOS DEL PACIENTE**

RUT	21.592.546-3	FICHA	255397
NOMBRE	MARTIN ALONSO QUINTANA VILCHES	CTA.CTE	6642022
EDAD	15 años 30 días	CODIGO	335593
DIRECCION	TRECE NORTE 1041 1041, INDEPENDENCIA	TELEFONO	6467157
FECHA NAC.	11-06-2004	SEXO	Masculino

ANAMNESIS

ACOMPANANTE Madre

DESCRIPCION Asma severa y rinitis alérgica
En tto con brexotide diskus 1-1, montelukast y cetirizina con buena adherencia y técnica, con lo que había estado bien, pero presento crisis obstructiva en mayo y hace 1 semana. Cuadro asociado a IRA. Fue visto x médico particular quien indico Aziromcina y Bersen, ayer completó 6 días
Realiza ed física sin problema sin ahogo ni tos al correr.
Rinitis: Rinorrea (-), obst nasal ocasional, +, ronca +, duerme con la boca abierta
Estudio:
- Test cutáneo 02/05/2016: polvo habitacion +, dermatophagoides ++, plumas +, caspas -, hongos -, malezas ++, pastos +++, arboles +.
- Eos en sangre 7%.
- espirometría 15/04: obstrucción leve, sin cambios post salbutamol. VEF1/CVF 79% pre y post SBT, FEF 25-75 69% pre y post B2

EXAMEN FISICO

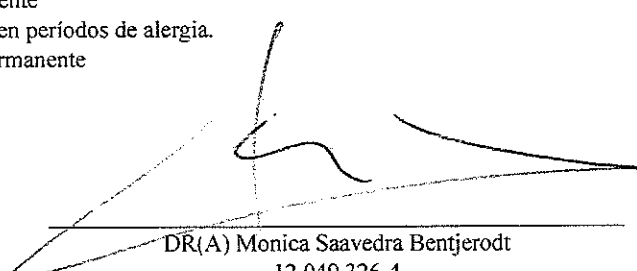
DETALLE Bien hidratado y perfundido
Faringe rosada
rinoscopia: cornetes hipertróficos
Torax sin retracción
Pulm: MP+ SRA
Cardio: RR2T SS
Abd BDI, RHA +sin masas

DIAGNOSTICO (CIE 10)

J45.S ASMA SEVERA (GES-HOSP)
J30.4 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

INDICACIONES

Brexotide diskus 1 inh cada 12 horas
Montelukast 10mg/día vo, permanente
Avamys 1 puff c/12 hrs intranasal en periodos de alergia.
Cetirizina 1 comprimido al día, permanente
Se traslada a Hosp San José


DR(A) Monica Saavedra Bentjerodt
12.049.326-4

VALIDA SOLO ACOMPAÑADA CON CEDULA DE IDENTIDAD

RUN : 20.288.898-4

NOMBRE : THOMAS ALEJANDRO QUINTANA VILCHES

DOMICILIO : CAUPOLICAN 2095

RENCA

FECHAS :

EMISION : 05-ABR-2002

VENCIMIENTO : NO TIENE



MAGALY CATALAN MATELUNA

VALIDA SOLO ACOMPAÑADA CON CEDULA DE IDENTIDAD

RUN : 20.288.897-6

NOMBRE : NICOLAS ANDRES QUINTANA VILCHES

DOMICILIO : CAUPOLICAN 2095

RENCA

FECHAS :

EMISION : 05-ABR-2002

VENCIMIENTO : NO TIENE



MAGALY CATALAN MATELUNA

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION-CHILE
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD
CREDENCIAL

RUN : 20.288.898-4

NOMBRE : THOMAS ALEJANDRO QUINTANA VILCHES

GRADO DE DISCAPACIDAD :

Física

: 100,0 %

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION-CHILE
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD
CREDENCIAL

RUN : 20.288.897-6

NOMBRE : NICOLAS ANDRES QUINTANA VILCHES

GRADO DE DISCAPACIDAD :

Física

: 100,0 %

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	18.033.885.-
-	-	-
-	-	-

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	5840.000.-
-	-	-
-	-	-

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

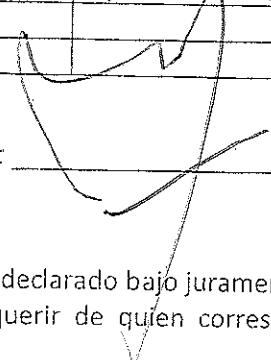
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
CRÉDITO HIPOTECARIO	HOSPITAL	30.060.-	450.-	enero 2047.
OTROS	CASA COMERCIAL	150.000.-	12	nov 2020.

Nombre Jefe(a) de Hogar: DAVID GUZMÁN 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.



CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : RENCA
Número de Rol de Avalúo : 01006 - 00014
Dirección o Nombre del bien raíz : CAUPOLICAN 2095 HUAMACHUCO 1
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	19.033.995
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	19.033.995
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO

Consulta Tasación

En esta opción usted podrá obtener los valores de tasación fiscal y Permisos de Circulación de automóviles, motos y vehículos pesados, definidos por el SII.

Seleccione año Tasación:

2019

Seleccione un tipo de búsqueda:

- ☒ Código SII y año de fabricación
- ☐ Características del vehículo

Código SII: HB0770183

Año de Fabricación: 2018

Volver

Buscar

Limpiar

Resultado Búsqueda

Filtrar resultado:

Filtrar

Registros a mostrar:

5

Tipo	Código	Año Fab.	Marca	Modelo	Versión	Caract.	Equip.	Tasación	Valor Permiso
Tipo: Hatchback	Código: HB0770183	Año Fab.: 2018	Marca: FIAT	Modelo: UNO	Versión: WAY EVO AA FL	Q	Q	\$5.940.000	\$91.165

< Página: 1 de 1 >

Cerrar

Si un vehículo no figura en estos listados o en nuestro sitio web, será el Director de Tránsito Municipal respectivo quien homologue el valor de tasación fiscal a uno de similares características, presente en nuestros listados, según lo establecido en el Decreto Ley N° 3.063 sobre Rentas Municipales, artículo 17.

FOLIO: 61347282

Código Verificación:
6976cacd5e67



61347282



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION : 29 ENE 2019, 09:05.

SRCel

INSC.PPU : KRX-18-K
RUN o RUT : 14.254.575-6
ADQUISICION: 23 ENE 2019
INSCRIPCION : 25 ENE 2019
EMISION : 29 ENE 2019

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO : KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS

DOMICILIO : CAUPOLICAN 2095 RENCA

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL
AÑO : 2019
MARCA : FIAT
MODELO : UNO WAY EVO 1.4
Nro. MOTOR : 3318372
Nro. CHASIS : 9BD195A64K0837724
Nro. SERIE :
Nro. VIN :
COLOR : BLANCO BANCHISA

PERIODO	2019	SERIE AB N°	15124031	PLACA UNICA	TOTAL
TOTAL PAGADO	102.989	KRX-18-K	XXX	CUOTA 1	CUOTA 2
CODIGO S.I.L.					
CC. 1.400	COMB.	BIENC	TRM	EQUI	MEC

PERMISO DE CIRCULACION	OT: 539 BCI	VENCIMIENTO: 31/03/2020	AÑO	2019
MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA				
VEHICULO AUTOMOVIL	MARCA FIAT	AÑO	2019	
COLOR BLANCO BANCHISA	MODELO UNO WAY EVO AA FL	PTS. 0		
CARGA 0	AST 0	MOTOR 3318372		
CONTRIBUYENTE:	KARINA EUGENIA VILCHES ARAOS			
RUT:	014254578-6	No acredita dominio de vehículo		

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>Diciembre</u>	Fecha: <u>08/01/2020</u>
Nombre estudiante: <u>MATIAS QUINTANA VILLAS</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>6</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>3</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MAURICIO QUINTANA ZENTENO</u>	RUT: <u>12.251.226-6</u>
Domicilio: <u>CAMPOLICAN 2085 REPUCA</u>	Fono: <u>972427704</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>PARA DOCENTE ESCUELA MUNICIPAL</u>	Fono: <u>227102983</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>686.413</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	250.000.-	
2. Arriendo	-	
3. Dividendo	-	
4. Contribuciones	-	
5. Luz	\$ 40.000.-	
6. Agua	\$ 10.000.-	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 35.000.-	
8. Bencina	\$ 30.000.-	
9. Movilización	\$ 30.000.-	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 20.000.-	
11. TV Cable	-	
12. Internet	\$ 12.000.-	
13. Útiles de aseo	\$ 25.000.-	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$ 10.000.-	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 180.060.-	
16. Vestuario	\$ 25.000.-	
17. Salud	\$ 30.000.-	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 697.060.-	

3. OBSERVACIONES

DEL VALOR TOTAL ENTRE LUZ Y AGUA RE LAS BOLETAS
LOS OTROS CANCELADOS \$50.000. FIJOS
TODOS LOS GASTOS SON APROXIMADOS YA QUE POR LA
SANO DE PARTE DE LOS INTEGRANTES VANIA MES A MES.

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)

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a MATIAS QUINTANA VILCHES, RUT 19.818.468-3

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

miércoles 06 de noviembre de 2019 a las 19:25:35

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Comprobante de datos personales o censales

Estimado(a) **MATIAS QUINTANA VILCHES**, RUT o Pasaporte **19.818.468-3**

¡Ya estás participando del registro censal más grande de la comunidad de pregrado de la Universidad de Chile!

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante!

Recuerda que para postular o renovar tus beneficios estudiantiles, y acceder a los servicios de la Universidad, debes terminar de completar tu FOCES y descargar tu “Comprobante de Postulación a Beneficios”. Para ello, haz clic en el botón azul “POSTULAR O RENOVAR BENEFICIOS” que se encuentra en la plataforma foces.uchile.cl, ingresando con tu rut y clave.

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

miércoles 06 de noviembre de 2019 a las 18:49:10

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)