

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	215164985	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-03-2023 11:49:20	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Marthina Ignacia
Primer apellido	Fernandez	Segundo apellido	Carmona
Email	marthinaa25@gmail.com	Teléfono	+56974614218
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2022858150	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	19 años 0 meses	Fecha de nacimiento	25-02-2004
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$110.000 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	21.516.498-5 - Marthina Ignacia Fernandez Carmona	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

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

Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	Sí
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	5

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	20-03-2023 11:48:57
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	77.6
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	215164985	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-03-2023 11:49:20	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Marthina Ignacia
Primer apellido	Fernandez	Segundo apellido	Carmona
Email	marthinaa25@gmail.com	Teléfono	+56974614218
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	pueblos indígenas	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2022858150	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	19 años 0 meses
Fecha de nacimiento	25-02-2004	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	Titular / carga	Titular
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Jacqueline Carmona Rojas	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56995400251		

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	Departamento	Calle o vía principal	Titan
Numeración	4870	Depto., casa o sitio	408B
Edificio o condominio	b	Villa o sector	las rejas
Región	Región Metropolitana	Comuna	Estacion Central

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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 - 215164985 - Marthina Ignacia Fernandez Carmona

RUT o pasaporte	215164985	Nombres	Marthina Ignacia
Primer apellido	Fernandez	Segundo apellido	Carmona
Edad	19 años 0 meses	Fecha Nacimiento	25-02-2004
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	Sin previsión social
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	estudiante		

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	\$110.000	Número serie estudiante	512804865
Número serie jefe de hogar	512804865		

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 Par entesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
215164985 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.000	\$110.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
1	0	\$110.000	\$110.000

* 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

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	\$0
-------------------------------	-----

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

Estudiante - 215164985 - Marthina Ignacia Fernandez Carmona

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Marthina Ignacia Fernandez Carmona-Marthina Ignacia Fernandez Carmona	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Titan-	Número	-4870-
Nº Departamento / casa	-408B-	Block o torre	-b-
Villa o población	-las rejas-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Estacion Central-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	21.516.498-5 - Marthina Ignacia Fernandez Carmona	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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 Luz Pérez López	Fecha registro	20-03-2023 11:48:57
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$110.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	5	Puntaje total evaluación	77.6

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	lunes 20 de marzo del 2023 a las 11:47:31
Observación	Evaluación socio-económica realizada con informe social. Vive allegada con unos primos que estudian en la capital, de manera transitoria.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

POSTULACION FOCES 2023

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

20 de marzo de 2023, 11:51

Para: Marthina Ignacia Fernandez <marthina.fernandez@ug.uchile.cl>

Estimada:

Informo a usted que sus antecedentes socioeconómicos ya fueron evaluados y se encuentra postulando a los beneficios FOCES 2023.

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:50 hrs.



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE



GRATUIDAD Y BENEFICIOS estudiantiles

FICHA SOCIOECONÓMICA N° 141

(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Beneficios Estudiantiles, 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 : MARTHINA IGNACIA FERNANDEZ CARMONA
Rut : 21.516.498-5
Domicilio : TITAN N° 4870 DEPARTAMENTO 408 BLOCK 1B
Teléfonos : 974614218
Correo Electrónico : marthinaa25@gmail.com

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 1

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellidos	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual	Integrante con enfermedad grave o crónica
Marthina Ignacia Fernández Carmona	21.516.498-5	Postulante	19	Segundo Año de Educación Superior	Trabajador Independiente	\$ 200.000.-	NO

Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ____ Propietario ____ Allegado X Usufructuario ____

Vive en calidad de allegada en propiedad de su prima materna

Posesión de Vehículos: SI ____ NO X Año :



GRATUIDAD Y BENEFICIOS estudiantiles

Con fecha, 15 de marzo del año 2023 Yo, **Viviana Cinto Silva** RUT, 13.717.387-5 en mi cargo de Trabajadora Social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución **Municipalidad de Estación Central**.

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica

☒ X Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.

☒ X Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.

☐ Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH

☐ Otra, _____

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : \$ 110.000.- Ingreso per cápita del grupo familiar : \$ 110.000.-.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Calificación Socioeconómica (CSE): 0,40%

Fecha de información actualizada y aprobada por el municipio en Cartola Hogar, RSH: 22.02.2023

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Familia unipersonal

La solicitante señala que vive de allegado en casa de un familiar desde el año 2022. En cuanto a sus progenitores, es preciso indicar que la madre de la alumna no entrega aporte económico directamente, ya que hasta el año 2022 cancelaba el arancel de su carrera, pagando directamente en la casa de estudio. Sin embargo, la Srta. Fernández señala que su progenitora, este año 2023 presenta dificultades económicas que le impiden continuar con el pago del arancel correspondiente. En cuanto al progenitor de la alumna, ella indica que desconoce su paradero y que durante sus diecinueve años jamás ha tenido contacto con él.

En términos económicos, el alumno es quien debe cubrir todos los gastos asociados a sus necesidades básicas, la que a su vez las logra cubrir con los ingresos esporádicos que logra reunir por cuidado de niños, de manera ocasional. El trabajo informal que realiza referido no permite cubrir la totalidad de sus responsabilidades, existiendo la nula capacidad económica para asumir gastos de tipo extraordinarios, considerando que los horarios académicos no le permiten buscar un empleo formal y remunerado.

De tal forma, la profesional que suscribe, solicita conceder el máximo de beneficios internos de vuestra institución a favor de la estudiante Marthina Fernández Carmona.


Viviana Cinto Silva
Trabajadora Social
Unidad de Asistencia Social

Estación Central, 15 de marzo 2023.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #55933346
Fecha Confirmación Ciudadano: 28/08/2022

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2023 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 Abril 2023.

**Marthina Ignacia
Fernandez Carmona**

RUN:
21.516.498-5

Dirección del Hogar:
Titan, Nro domicilio: 4870, Dpto: 408, Block:
1B, Estación Central.

Agrupación Habitacional:
Fernando Gualda -Pb

Calificación Socioeconómica

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

-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
21.516.XXX-X	Marthina Ignacia Fernandez Carmona	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: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000
En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Menor que \$50.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 15 de Marzo a las 13:21 hrs.

FORMULARIO DECLARACIÓN 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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Marthina Fernández C.

Fecha: 15/03/23.

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.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE O SIN CONTRATO

(No requiere autorización notarial)

Nombres	Marthina Ignacia
Apellidos	Fernández Carmona
Cédula de Identidad	21.516.498-5
Dirección	Tilán 4870
Comuna	Estación Central

Declaro que actualmente me desempeño como trabajador independiente o sin contrato de trabajo en el oficio de niñera a domicilio.

Los ingresos que percibo mensualmente por este trabajo ascienden a \$ 110.000 pesos.



21.516.498-5

Firma y Run

Estación Central, 15 de marzo 2023



COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Pamela Susan Pérez (dueño de la vivienda), RUT 13.923.235-6

con fecha 15. marzo del 2023, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:

calle titen 4870 Bonio Porfirio Santiago
Comuna de Estación Central (indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Repar metropolitana
Martina Fernandez Carmona

_____ (nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y
forman parte del grupo familiar del estudiante)

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): 07. marzo del 2022

Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia.

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.

COMUNIDAD EDIFICIOS EL ROBLE Y EL NOGAL

CONDOMINIO EDIFICIOS EL ROBLE Y EL NOGAL
Titán 4870, Estación Central
RUT: N° 53.316.792-6

FICHA DE PROPIETARIOS Y ARRENDATARIOS

Santiago, 03 enero 2023

Los antecedentes que se indican son de uso exclusivo de la Administración del Edificio, con la finalidad de informar sobre las actividades que se realicen en el interior de la comunidad, como también cumplir con las normas legales en función de la seguridad de las personas y el bien común, además para enviar citaciones a Asamblea Extraordinarias por correo certificado al propietario o pueda delegar su asistencia y voto al Arrendatario.

DEPARTAMENTO:	408	TORRE:	NOGAL
N° ESTACIONAMIENTO	77	N° DE BODEGA	
NOMBRE PROPIETARIO:	PAOLA DURAN PEREZ		
RUT:	13923235-6	FONO FIJO:	
PROFESIÓN O ACTIVIDAD:	CONTADORA	FONO CELULAR:	944455016
CORREO ELECTRONICO:			
NOMBRE ARRENDATARIO:			
RUT:			
CORREO ELECTRONICO:			
PROFESIÓN O ACTIVIDAD:			
LISTA RESIDENTES:	MASCOTA-TIPO:		
1) MARTINA FERNANDEZ	PATIA		
2)			
3)			
4)			

FIRMA PROPIETARIO O ARRENDATARIO

COMUNIDAD EDIFICIOS EL ROBLE Y EL NOGAL

Estimados Residentes,

La Administración de la Comunidad El Roble y El Nogal desea informar que se realizara un censo esto con motivo de poder tener actualizada la información de todos los residentes que viven en el condominio como lo solicita la nueva ley de copropietarios N°21.442.

Solo debe llenar una ficha que estará al reverso de este comunicado y entregarlo al conserje de su torre o en la oficina de administración

ATT. LA ADMINISTRACION

DECLARACION JURADA DE GASTOS MENSUALES

Nombre del Solicitante..... Marthina Fernández C.

Identificación del jefe de hogar

Nombre : Marthina Fernández C. RUT. 21.516.498-5

Domicilio : Fran 1870 Teléfono. 974614218

Ocupación : Estudiante

GASTOS FAMILIARES

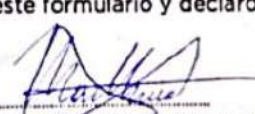
\$ Mensuales

01.	Alimentación	<u>35.000</u>
02.	Útiles de aseo	<u>20.000</u>
03.	Arriendo/Dividendo	
04.	Luz	
05.	Agua	
06.	Gas	
07.	Teléfono	<u>11.000</u>
08.	Movilización	<u>20.000</u>
09.	Estudios	
10.	Cable/Internet	<u>10.000</u>
11.	Recreación	<u>4.000</u>
12.	Vestuario	<u>10.000</u>
13.	Salud	
14.	Otros	

TOTAL 110.000

Observaciones:.....

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.


Firma del Jefe de Hogar

Fecha 15 de marzo de 2023.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #55933346
Fecha Confirmación Ciudadano: 28/06/2022

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2023 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 Abril 2023

Marthina Ignacia Fernandez Carmona

RUN:
21.516.498-5

Dirección del Hogar:
Titan, Nro domicilio: 4870, Dpto: 408, Block:
1B, Estación Central.

Agrupación Habitacional:
Fernando Gualda -Pb

Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-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
21.516.XXX-X	Marthina Ignacia Fernandez Carmona	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: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Menor que \$50.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 14 de Marzo a las 18:18 hrs.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210881814523

Certifico que la persona con RUT N° 21516498-5, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2023.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210881814523

Santiago, 14 de Marzo de 2023



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARTHINA IGNACIA FERNANDEZ CARMONA**, RUN **21516498-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
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: 14/03/2023
Código de Verificación: 1046370475

Santiago, martes 14 de marzo de 2023

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Marthina Ignacia Fernandez Carmona**, Cédula de Identidad N° 21.516.498-5, Matrícula N° 2022858150, registra la calidad de estudiante regular durante el período Primer Semestre de 2023 en la carrera de **Psicología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para fines que estime conveniente.



Prof. Nicolás Angelcos Gutiérrez
Secretario de Estudios



Comprobante etapa FOCES de postulación a beneficios

Estimado(a) **Marthina Fernández**, RUT o Pasaporte **21.516.498-5**

¡Has terminado de completar tu FOCES!

Para continuar con el proceso de postulación/renovación de los beneficios estudiantiles de la U. de Chile debes hacer tu acreditación socioeconómica, por lo cual aún te falta lo siguiente:

El proceso de postulación/renovación de beneficios tiene dos etapas:

1. Completa el [Formulario de Datos Bancarios](#) con tu **cuenta personal**. No se pueden ingresar cuentas digitales, excepto la “[Superdigital](#)” de Banco Santander.

***Si ya hiciste este paso, no es necesario que lo hagas de nuevo.**

2. **Acreditación socioeconómica interna:**

- **Recopila la [documentación](#)** para acreditar tu situación socioeconómica (también se requiere el “Comprobante de postulación a beneficios”).
- **Consulta los plazos y la modalidad de envío de documentos** por correo a tu [asistente social](#). ¡Recuerda indicar tu rut al escribirle!
- **Confirma el término de tu postulación/renovación** con tu [asistente social](#).

Importante: El [Programa de Residencias Universitarias](#) y el [Programa de Corresponsabilidad](#) tienen fechas especiales, las que deberás consultar a tu asistente social.

Si una vez finalizado tu FOCES deseas editar información, debes contactar por correo a tu [asistente social](#) para que te indique cómo proceder.

En caso de dudas, escribe a través del formulario de contacto FOCES o a [Mesa de ayuda DIRBDE](#).



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARTHINA IGNACIA FERNANDEZ CARMONA**, RUN **21516498-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
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: 14/03/2023
Código de Verificación: 1046370475



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARTHINA IGNACIA FERNANDEZ CARMONA**, RUN **21516498-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
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: 14/03/2023
Código de Verificación: 1046370475



Pago de Boleta

✓ Transacción Exitosa

RUT	21516498-5
Fecha	25/10/2022 12:24
Orden de compra	95688858582000000215164985
Tipo pago	Debito
Monto	\$ 9,990
Número de cuotas	0
Monto cuota	\$ 9,990
Cod de autorización	006778
Número tarjeta	1872
N° de cuentas	196405661675
Transacción VTR	247669291



Cliente : MARTHINA IGNACIA FERNANDEZ CARMONA
R.U.T : 21516498-5
Código Cliente : 131981005 (Para PAC-PAT)
Giro : Actividades No Especificadas
Dirección : CARMEN 10
Comuna : SANTIAGO
N° Celular : 56974614218
ID Documento : 572304143



Fecha de Vencimiento
02-oct-2022

Total a Pagar
\$ 11.531

Tu Plan

PLAN : Salta 5G Libre Full Cod_2MN

Producto	Tipo Unidad	Unidades Disp.	Valor Unidad
Valor Plan			22.952
Descuento MultiProducto			-8.741
Cargo Fijo Plan			14.211
Datos Incluidos			
SMS Incluidos Todo Destino	Gb.	Libres	1000
Minutos Incluidos en el Plan	Evento	Libres	
Valor Minuto Incluido	Min.		50

R.U.T: 76.124.890-1
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 400344287

S.I.I. Santiago Oriente

www.movistar.cl



App Mi Movistar



Movistar Chile

Boleta de Ventas

Servicio Público Telefónico, Adicionales a los anteriores y de Larga Distancia.

Cuenta Telefónica (Definición de Conceptos al Reverso)

Período de Facturación : 12-ago-2022 al 11-sep-2022

Línea Principal : 56974614218

Glosa	Periodo Facturación	Tipo Unidad	Unidades Disponibles	Unidades Utilizadas	Valor Unidad Adicional (\$)	Sub Total (\$) Valores C/IVA	Desccto.(\$)	Total (\$)
Servicio Telefónico Móvil								
30% Descuento al cargo fijo por 12 meses								
Cargo Fijo Voz	12/08 al 07/09					0	-1.769	-1.769
Cargo Fijo Voz	08/09 al 11/09					0	-261	-261
Cargo Fijo Datos	12/08 al 07/09					0	-1.945	-1.945
Cargo Fijo Datos	08/09 al 11/09					0	-288	-288
Salta 5G Libre Full Cod_2MN								
Cargo Fijo Voz	12/08 al 11/09					10.929	-4.163	6.766
Cargo Fijo Datos	12/08 al 11/09					12.023	-4.579	7.444
Intereses								
Interes por Mora						84	0	84
Reposicion De Servicio								
Cargo por reposicion de Servicio						1.500	0	1.500
Sub Total Servicio Telefónico Móvil						24.536	-13.005	11.531
Servicios Adicionales								
Sin Consumo								
Comunicaciones De Larga Distancia Internacional								
Sin Consumo								
Com. A Otros Serv. Públicos De Telecomunicaciones								
Sin Consumo								
TOTAL CUENTA UNICA TELEFONICA						24.536	-13.005	11.531
Otros Cobros								
Sin Consumo								
TOTAL MES ACTUAL								11.531
Saldo Anterior vigente al 12-sep-2022								0

Usa los canales digitales y controla todos tus servicios con la APP Mi Movistar.

Y además encontrarás siempre las mejores ofertas para ti.

APP Mi Movistar disponible en:

Disfruta los beneficios del Club, desde tu App Mi Movistar

¡Descárgala ahora!

Servicios Bloqueados

CELULAR SERVICIOS BLOQUEADOS FECHA
56974614218 Servicios 300, 606, 609, 700 28-jul-2015

Para obtener información de servicios bloqueados visite
Sucursal Virtual en www.movistar.cl



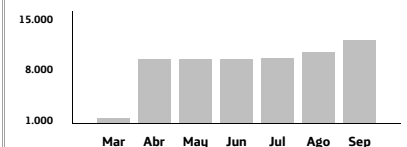
Timbre Electrónico S.I.I. Res. 80 del 22.08.2014
Verifique documento "www.sii.cl"

Neto 9.690 Exento 0 IVA 1.841 TOTAL 11.531

Total a Pagar Documento \$ 11.531
Monto Pagado: de \$11.531

Fecha de Emisión : 12-sep-2022
Fecha de Corte del Servicio : 07-oct-2022
Último Pago : 08-sep-2022 Pago efectuado con Efectivo por \$ 9.947
Monto Impugnado : 0

Facturación Últimos 13 meses



COMPROBANTE DE PAGO

Fecha de Vencimiento 02-oct-2022
TOTAL A PAGAR \$ 11.531
Monto Pagado de \$ 11.531

Código Cliente:131981005 (Para PAC-PAT)
N° Celular : 56974614218



10412390400344287000131981005

M



0922390400344287

Nombre : MARTHINA IGNACIA FERNANDEZ CARMONA
Dirección Postal : CARMEN 10
Comuna : SANTIAGO
Región : Metropolitana de Santiago
Observaciones :
E-Mail :

I DESCRIPCION RESUMEN CUENTA TELEFONICA

1. SERVICIO TELEFÓNICO MÓVIL: Corresponde al cobro mensual de las comunicaciones de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan Contratado por el Cliente.
2. SERVICIOS ADICIONALES: Corresponde al cobro por los servicios adicionales solicitados por el suscriptor, entre ellos, comunicaciones a servicios complementarios y otros.
3. COMUNICACIONES DE LARGA DISTANCIA INTERNACIONAL: Corresponde a cobros por cuenta de terceros correspondientes a comunicaciones de larga distancia internacional.
4. COMUNICACIONES A OTROS SERVICIOS PÚBLICOS DE TELECOMUNICACIONES: Corresponde a cobros por comunicaciones originadas en el equipo del suscriptor y dirigidas a las redes de concesionarios de otros servicios públicos de telecomunicaciones interconectados con la red pública telefónica.

II NO OLVIDAR PAGAR SU CUENTA A TIEMPO

- El no pago oportuno del total de la Cuenta Única Telefónica habilita a la compañía para cortar el servicio, salvo que se haya interpuesto un reclamo por el suscriptor, impugnando el total o parte de dichos cobros, en cuyo caso se estará a lo dispuesto en el Reglamento sobre Tramitación y Resolución de Reclamos de Servicios de Telecomunicaciones.

El corte de servicio se realizará luego de 5 días de cumplida la fecha de vencimiento del plazo establecido para su pago, sin haberse verificado el mismo.

- El pago atrasado de los servicios de Movistar incluidos en la Boleta, devengará el interés corriente que la ley permite estipular. El pago, si es con cheque, con tarjeta de crédito o mediante cualquier otro medio que no sea efectivo, se entenderá verificado cuando los fondos sean enterados efectivamente a Movistar.

Movistar, en conformidad con lo establecido en Ley N°19.659 aplicará a partir del 1 de Septiembre del 2005, recargos de gastos de cobranza en caso de retraso en el pago de la presente factura sobre los montos adeudados. Los porcentajes, modalidades y procedimientos de esta cobranza se ajustarán íntegramente a lo establecido por la normativa vigente, informándose de cualquier modificación mediante volante o aviso informativo, el que estará disponible en cada una de las Agencias y/o Oficinas de repactación. La cobranza se realizará de lunes a sábado, excepto festivos, de 8:00 a 20:00 horas, por las empresas externas de cobranza: **Fastco, IBR, Orsan, Recsa y Solvencia.**

Si tu servicio está suspendido, será habilitado en pocos minutos, hasta un máximo de 2 horas.

III PROCEDIMIENTO DE RECLAMOS

• Los reclamos comerciales y técnicos podrán realizarse llamando al 105 desde su equipo telefónico móvil y fijo Movistar, accediendo a la página www.movistar.cl, o directamente en nuestras sucursales.

• Los reclamos relacionados con servicios de Portadores (Larga Distancia Internacional) y Suministradores de Servicios Complementarios pueden realizarse también directamente en las empresas que proporcionan dichos servicios.

• Movistar tiene la obligación de entregar al cliente el "Número" de "Reclamo" que se le asigna a su reclamo presentado.

• El Reglamento de Reclamos se encuentra disponible en sucursales y en www.movistar.cl.

• Para presentar un reclamo, el Cliente tiene un plazo de 60 días hábiles desde la fecha en que tomó conocimiento del hecho reclamado. Tratándose de reclamos que impugnen cobros, dicho plazo se contará desde la fecha máxima de pago establecida en el documento de cobro.

• La Empresa suministradora del servicio reclamado tiene un plazo máximo de 5 días hábiles para resolver e informar de la resolución del reclamo al Cliente.

Para bloqueos de equipos por robo, hurto o pérdida, puedes realizarlo a través de la APP Mi movistar, en la Sucursal Virtual de www.movistar.cl o llamando al 8000 760 909 desde cualquier teléfono.

• Si el reclamante no está satisfecho con la resolución de su reclamo, tiene un plazo máximo de 30 días hábiles para insistir con su reclamo ante la Subsecretaría de Telecomunicaciones, ubicada en Catedral 1424 (Departamento de Gestión de Reclamos), comuna de Santiago, o ante la Secretaría Regional Ministerial Correspondiente

LUGARES HABILITADOS PARA LA ATENCIÓN DE CLIENTE

• La atención de clientes se realiza llamando al **103** desde móviles, al **600 600 3000** desde teléfonos fijos, en www.movistar.cl o directamente en nuestras sucursales. Infórmese de la ubicación y horario de atención de las sucursales en www.movistar.cl

FORMULARIO DE RECLAMO

• En internet www.movistar.cl ingresando a la Sucursal Virtual o en nuestras sucursales.

IV FORMA(S) Y LUGAR(ES) PARA PAGAR LA CUENTA

PAGOS EN www.movistar.cl, SUCURSAL VIRTUAL Y APP



OTROS PORTALES DE PAGO



SUSCRIPCIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO CON CARGO A TARJETAS BANCARIAS



OTRAS ALTERNATIVAS PRESENCIALES



Puedes pagar sin boleta, solo con tu número celular en cualquier punto de nuestra extensa red de recaudación. Si ya no tienes teléfonos vigentes, puedes pagar solo con tu RUT en cualquier sucursal Movistar.

Esta boleta, factura o aviso de pago, puede ser pagada en efectivo y con cheque solo en aquellos lugares habilitados para recibir este medio de pago. Hay que tener presente al pagar con cheque:

- Girar por la cantidad indicada en el detalle del pago, nominativo y cruzado a nombre de TELEFONICA MÓVILES CHILE S.A.
- Para más información de planes y tarifas acceder al sitio www.movistar.cl o llamando al 103.
- Para más detalle sobre tu cuenta descarga y usa la APP Mi movistar o ingresa a la Sucursal Virtual de www.movistar.cl

Obtención de Duplicados de Avisos de Pago:

Puedes obtener una copia de tu cuenta con la APP Mi movistar, en la Sucursal Virtual o recibela todos los meses en tu mail suscribiéndote a la Boleta Ecológica en www.movistar.cl

Lugares de Atención y recepción de Reclamos:

Estimado cliente, ante cualquier problema con el pago de su cuenta contáctenos a través de nuestra cuenta Twitter @AyudaMovistarCL, llamando al 103 desde móviles, al 600 600 3000 desde teléfonos fijos. En caso de que su pago no se vea reflejado en su boleta, agradeceremos enviar su comprobante de pago al mail pago@movistar.cl