

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	20428878K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-03-2023 17:05:03	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Valentina Belén
Primer apellido	Valdenegro	Segundo apellido	Pino
Email	valentina.valdenegro.pino@gmail.com	Teléfono	+56966190894
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2019115922	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 10 meses	Fecha de nacimiento	10-05-2000
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$413.000 / DESDE \$383.652 HASTA \$431.609	Puntaje per cápita	24
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 31.431.701 y \$ 33.086.000
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	34.1

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.491.404-5 - Erika Pino Urzúa	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
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	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	21-03-2023 17:04:44
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	68.7
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20428878K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-03-2023 17:05:03	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Valentina Belén
Primer apellido	Valdenegro	Segundo apellido	Pino
Email	valentina.valdenegro.pino@gmail.com	Teléfono	+56966190894
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2019115922	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 10 meses
Fecha de nacimiento	10-05-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Consalud S.A.	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	erika pino urzúa	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56994141085	Teléfono 2	+56224168046

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	cuarta avenida
Numeración	1337	Depto., casa o sitio	505
Región	Región Metropolitana	Comuna	San Miguel

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 - 20428878K - Valentina Belén Valdenegro Pino

RUT o pasaporte	20428878K	Nombres	Valentina Belén
Primer apellido	Valdenegro	Segundo apellido	Pino
Edad	22 años 10 meses	Fecha Nacimiento	10-05-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Isapre	Previsión social	AFP
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		

Madre - 84914045 - Erika Pino Urzúa

RUT o pasaporte	84914045	Nombres	Erika
Primer apellido	Pino	Segundo apellido	Urzúa
Edad	60 años 4 meses	Fecha Nacimiento	23-10-1962
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)	Profesión u oficio	profesora de inglés

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 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$0	Número serie estudiante	523859993
Número serie jefe de hogar	518934415		

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
20428878K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
84914045 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$380.000	\$0	\$446.000	\$826.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	0	\$826.000	\$413.000

* 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

Madre - 84914045 - Erika Pino Urzúa

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento			
Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 20428878K - Valentina Belén Valdenegro Pino

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-cuadro ansioso y angustioso, trastorno alimenticio	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$165.000	Observación	-La enfermedad requiere consultas mensuales con psicóloga y psiquiátrica más medicamentos recetados: stressan, buxon y neurexan

Madre - 84914045 - Erika Pino Urzúa

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artrosis
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$130.000	Observación	-Artrosis y osteoporosis. Gatos en consultas médicas y remedios

Total gastos salud grupo familiar	\$295.000
--	-----------

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 - 20428878K - Valentina Belén Valdenegro Pino

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Propietario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Valentina Belén Valdenegro Pino-Valentina Belén Valdenegro Pino	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 31.431.701 y \$ 33.086.000-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-2-
Calle	-cuarta avenida-	Número	-1337-
Nº Departamento / casa	-505-	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-San Miguel-		

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	8.491.404-5 - Erika Pino Urzúa	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
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	21-03-2023 17:04:44
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$383.652 HASTA \$431.609	Per cápita	\$413.000
Puntaje per cápita	24	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 31.431.701 y \$ 33.086.000
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	68.7

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



April 24th, 2019

Aldo Valdenegro
Salesanios 1400, dpto. 143,
San Miguel, Chile

Subject: **Employment offer Regional Sales Manager South America**

Dear Aldo Valdenegro:

It is my pleasure to extend the following offer of employment to you on behalf of Robotel Inc. This letter sets forth the basic terms and conditions of your employment.

Please review the terms set forth in this letter carefully, and do not hesitate to make inquiries where necessary. If you have questions, contact me.

Your effective date of hire will be May 6st 2018.

You will be paid a base annual salary of US \$27,000.00, and commission of 10% on sales paid, with the exception of the training services provided by you at the rate of 30% – for which you will need to provide us with a monthly invoice. The revenue will consist of full time 40 hours a week, for tasks related to commercialization, training and support in South America (See Annex A). We also provide additional benefits:

- Vacation: 3 weeks

Robotel will also provide any necessary technology to fulfil your work, as well as, as reimbursement of business costs on a monthly basis.

Would you need any clarification, I would ask you to write them to ydemers@robotel.ca. Answers would be considered as addendum to this offer.

Best personal regards,



Yanick Demers
CEO



Annex A – South America

- Argentina
- Bolivia
- Brazil
- Chile
- Colombia

- Ecuador
- Guyana
- Paraguay
- Peru

- Suriname
- Uruguay
- Venezuela

APELLIDOS

VALDENEGRO
SEPULVEDA

NOMBRES

ALDO MARCELO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

07 FEB 1972

NÚMERO DOCUMENTO

527.482.793

FECHA DE EMISIÓN

04 MAYO 2022

FECHA DE VENCIMIENTO

07 FEB 2032

FIRMA DEL TITULAR

[Handwritten signature]



RUN 11.974.406-7

Nació en: QUINTA NORMAL
Profesiones: TRADUCTOR INGLÉS-ALEMÁN
2YIVG-1U

2YIYG-1U

QUINTA NORMAL

Nació en: Profesiones:



SR(A)(ES)

Sistemas Para La Enseñanza De Idiomas Aldo Valdene
Avenida Salesianos 1400 143
San Miguel
Santiago



0600166133231030102022085838

LINEA DE CREDITO

APROBADO : 1.000.000
UTILIZADO : 0
DISPONIBLE : 1.000.000
VENCIMIENTO : INDEFINIDA

EJECUTIVO DE CUENTA : Daniela Carolina Tobar Uribe N° DE CUENTA : 01661332310 MONEDA : PESOS
SUCURSAL : OF. SEMINARIO CARTOLA N° : 10 N° DE PAGINA : 1 DE 1
TELEFONO : 0 DESDE : 30/09/2022 HASTA : 28/10/2022

FECHA DIA/MES	DETALLE DE TRANSACCION	SUCURSAL	N° DOCTO	MONTO CHEQUES O CARGOS	MONTO DEPOSITOS O ABONOS	SALDO
30/09	SALDO INICIAL					5.750.566
03/10	TRASPASO DE:1 MUNIC DE COCHRANE	INTERNET			1.899.430	
03/10	PAGO:PROVEEDORES 0769867007	CENTRAL			2.351.442	10.001.438
11/10	TRASPASO A:Aldo Valdenegro	INTERNET		900.000		
11/10	TRASPASO A:Aldo Valdenegro	INTERNET		1.200.000		7.901.438
12/10	GIRO CAJERO AUTOMATICO	OF. SEMINARIO		200.000		7.701.438
13/10	TRASPASO A:Aldo Valdenegro	INTERNET		1.200.000		6.501.438
14/10	PAGO:PROVEEDORES 0715408007	CENTRAL			3.687.810	10.189.248
19/10	COMISION MENSUAL PLAN PYME	CENTRAL		24.460		
19/10	PAGO EN SII.CL*	CENTRAL		1.296.603		8.868.185
20/10	GIRO CAJERO AUTOMATICO	OF. SEMINARIO		200.000		8.668.185
24/10	GIRO CAJERO AUTOMATICO	OF. SEMINARIO		200.000		
28/10	SALDO FINAL					8.468.185
RETENCION A 1 DIA		RETENCION A MAS DE 1 DIA		SALDO DISPONIBLE A LA FECHA		
0		0		8.468.185		
DEPOSITOS	CHEQUES	OTROS ABONOS	OTROS CARGOS	GIROS CAJERO AUTOMATICO	IMPUESTOS	
0	0	7.938.682	5.221.063	0	0	

INFORMATE DE LA AMPLIA GAMA DE ALTERNATIVAS DE FINANCIAMIENTO
PARA CAPITAL DE TRABAJO Y PROYECTOS DE INVERSION
QUE BANCO DE CHILE TIENE PARA EL DESARROLLO DE TUS PROYECTOS.
PARA MAS INFORMACION CONTACTA A TU EJECUTIVO DE CUENTA.

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl

010106583800000

Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo Aldo Valdenegro Sepúlveda (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 11 974 406_7,
PADRE (padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 380.000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Valentina Valdenegro Pino (Nombrar a los hijos en común)
y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado
de Familia.

(En el caso de asumir gastos adicionales que se pagan de forma directa, tales como: tratamiento dental, colegiatura, crédito hipotecario, entre otros, indicar en la siguiente tabla).

Junto con ello, declaro que soy responsable de los siguientes gastos mensuales que pago de forma directa, los que describo a continuación.

Concepto	Gasto
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	


Firma (obligatoria)

Fecha 25/11/2022

Junto a este certificado debe adjuntar fotocopia cédula de identidad, liquidación de sueldo del mes de agosto y certificado de residencia de quien entrega la pensión.

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.

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Valentina Valdenegro Pino.
RUT	20.428.878 - K
Diagnóstico	- Resistencia Insulina - Síndrome Ansioso.

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	

Nombre Jefe(a) de Hogar: Erica Pino Urzúa Firma: [Firma]

Fecha: 25/11/2027

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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.

DRA. PATRICIA CAROLINA GOMEZ GOMEZ
MEDICINA INTERNA
DIABETOLOGÍA
R.U.T.: 13.433.080-5
SIS: 36944
E-MAIL: patricia.gomez@clinicalascondes.cl



CLÍNICA
LAS CONDES

Estoril 450, Las Condes, Santiago, Chile
Tel.: (56) 22 610 8000
www.clinicalascondes.cl - info@clinicalascondes.cl

DÍA	MES	AÑO
6	1	2022

Nombre Paciente:	Valeulina Valdonegro	Edad:
Dirección:		
Ciudad:	C.I.:	

Rp: Ozempic 2mg.
0.25 mg semanal

= uno por mes

Dra. Patricia Gómez Gómez
Medicina Interna
Diabetología
Rut: 13.433.080-5
CLC

FIRMA MÉDICO

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
DEPTO	vivienda	\$ 48.450.113

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
depósito a plazo	BCI	5.000.000	/	
fondo mutuo	BCI	5.000.000		
				\$ 10.000.000

5. DEUDAS

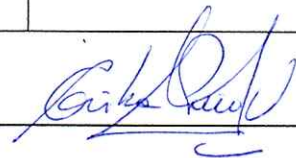
TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
/	/	/	/	/

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: 25/11/2022

Erika Pinos Urzúa

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.

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>Noviembre</u>	Fecha: <u>25-11-2022</u>
Nombre estudiante: <u>Valentina Valdovinos Pino</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>ERIKA PINO UZUGA</u>	RUT: <u>8491404-5</u>
Domicilio: <u>CUACTA AVENIDA 1337 Depto 505 SAN MIGUEL</u>	Fono: <u>994141085</u>
Domicilio laboral: <u>—</u>	Fono: <u>—</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Profesora de Inglés</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>230.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>300.000</u>	
2. Arriendo	<u>—</u>	
3. Dividendo	<u>—</u>	
4. Contribuciones	<u>—</u>	
5. Luz	<u>17.000</u>	
6. Agua	<u>14.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>27.000</u>	
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	<u>70.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>celular 14.000</u>	
11. TV Cable	<u>59.000</u>	
12. Internet	<u>—</u>	
13. Útiles de aseo	<u>—</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>Universidad : 3</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>—</u>	
16. Vestuario	<u>50.000</u>	
17. Salud	<u>275.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>—</u>	
19. Otro (detallar): <u>Perm</u>	<u>—</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>826.000</u>	

3. OBSERVACIONES

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

Erika Pino U
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 25/11/2022



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #54481150
Fecha Confirmación Ciudadano: 14/06/2021

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 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 Diciembre 2022

**Valentina Belén
Valdenegro Pino**

Calificación Socioeconómica

RUN:
20.428.878-K

Dirección del Hogar:
Cuarta Avenida, Nro domicilio: 1337, Dpto:
Depto 505, San Miguel.
Agrupación Habitacional:
Atacama -Pb

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor** vulnerabilidad socioeconómica.

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
8.491.XXX-X	Erika Julia Pino Urzúa	Jefe(a) de hogar
20.428.XXX-X	Valentina Belén Valdenegro Pino	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$15.000 y \$65.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$15.000 y \$65.000**

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

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:

Esta cartola fue impresa el 30 de Noviembre a las 19:19 hrs.

PAOLA ANDREA CAMUS PALACIOS

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 505

RUT: 8.734.334-0

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
GUARDA VIEJA 255 Depto. 401 , PROVIDENCIA

Fecha: 24 de Noviembre de 2021

Señor(es): VALENTINA BELEN VALDENEGRO PINO

Rut: 20.428.878- K

Domicilio: CUARTA AVENIDA 1337 DEPTO 505, SAN MIGUEL

Por atención profesional:

CONSULTA PSIQUIATRIA	50.000
Total Honorarios \$:	50.000

Fecha / Hora Emisión: 24/11/2021 11:41



08734334005059DF59CF

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202111241142

Fecha / Hora Impresión: 24/11/2021 11:42

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 26/10/2022

Nombre: ERIKA JULIA PINO URZUA

RUT: 8.491.404-5

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos octubre 2019 a octubre 2022. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo D.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2021	\$222.916	D	\$2.229.164	80.211.900-3
02/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/03/2021	\$51.271	D	\$2.229.164	80.211.900-3
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/03/2021	\$28.310	D	\$2.229.164	80.211.900-3
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/02/2021	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/02/2021	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
01/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	04/02/2021	\$37.631	D	\$1.636.133	80.211.900-3
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/01/2021	\$24.388	D	\$2.315.333	80.211.900-3
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/01/2021	\$20.086	D	\$1.581.595	80.211.900-3
12/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/01/2021	\$46.075	D	\$2.315.333	80.211.900-3
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/01/2021	\$158.160	D	\$1.581.595	80.211.900-3
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/01/2021	\$231.533	D	\$2.315.333	80.211.900-3
12/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/01/2021	\$31.474	D	\$1.581.595	80.211.900-3
11/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/12/2020	\$32.559	D	\$1.527.057	80.211.900-3
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2020	\$152.706	D	\$1.527.057	80.211.900-3
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/12/2020	\$19.394	D	\$1.527.057	80.211.900-3
11/2020	Cotizacion obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	17/12/2020	\$26.993	D	\$272.692	96.856.780-2
11/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	17/12/2020	\$3.887	D	\$272.692	96.856.780-2
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/11/2020	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/11/2020	\$32.559	D	\$1.636.133	80.211.900-3

FOLIO FORMULARIO: **5d263822-7e7b-4763-a955-2a0089f79eb9**

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.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/11/2020	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/10/2020	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/10/2020	\$32.559	D	\$1.636.133	80.211.900-3
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/10/2020	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/09/2020	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/09/2020	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
08/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/09/2020	\$32.559	D	\$1.636.133	80.211.900-3
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/08/2020	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/08/2020	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
07/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/08/2020	\$32.559	D	\$1.636.133	80.211.900-3
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/07/2020	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/07/2020	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/07/2020	\$25.033	D	\$1.636.133	80.211.900-3
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/06/2020	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/06/2020	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
05/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/06/2020	\$25.033	D	\$1.636.133	80.211.900-3
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/05/2020	\$163.613	D	\$1.636.133	80.211.900-3
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/05/2020	\$20.779	D	\$1.636.133	80.211.900-3
04/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/05/2020	\$25.033	D	\$1.636.133	80.211.900-3
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2020	\$222.916	D	\$2.229.164	80.211.900-3
03/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/04/2020	\$34.106	D	\$2.229.164	80.211.900-3
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2020	\$28.310	D	\$2.229.164	80.211.900-3
02/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/03/2020	\$29.258	D	\$1.912.264	80.211.900-3
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/03/2020	\$24.286	D	\$1.912.264	80.211.900-3
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2020	\$191.226	D	\$1.912.264	80.211.900-3
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	01/02/2020	\$24.286	D	\$1.912.264	80.211.900-3
01/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	01/02/2020	\$29.258	D	\$1.912.264	80.211.900-3

FOLIO FORMULARIO: **5d263822-7e7b-4763-a955-2a0089f79eb9**

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

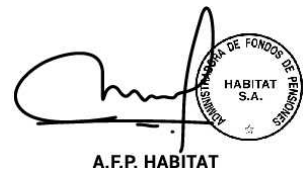
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	01/02/2020	\$191.226	D	\$1.912.264	80.211.900-3
12/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/01/2020	\$29.258	D	\$1.912.264	80.211.900-3
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/01/2020	\$28.475	D	\$2.242.147	80.211.900-3
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/01/2020	\$191.226	D	\$1.912.264	80.211.900-3
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/01/2020	\$228.461	D	\$2.242.147	80.211.900-3
12/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/01/2020	\$34.305	D	\$2.242.147	80.211.900-3
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/01/2020	\$24.286	D	\$1.912.264	80.211.900-3
12/2019	Exceso de Cotizacion por Aclarar	10/01/2020	\$45.321	D	\$2.242.147	80.211.900-3
11/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/12/2019	\$29.258	D	\$1.912.264	80.211.900-3
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/12/2019	\$191.226	D	\$1.912.264	80.211.900-3
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/12/2019	\$24.286	D	\$1.912.264	80.211.900-3
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/11/2019	\$191.226	D	\$1.912.264	80.211.900-3
10/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/11/2019	\$29.258	D	\$1.912.264	80.211.900-3
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/11/2019	\$24.286	D	\$1.912.264	80.211.900-3

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
80.211.900-3	COLEGIO CALASANZ
96.856.780-2	ISAPRE CONSALUD S.A.

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **5d263822-7e7b-4763-a955-2a0089f79eb9**

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.

PAOLA ANDREA CAMUS PALACIOS

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 672

RUT: 8.734.334-0

**GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
GUARDA VIEJA 255 Depto. 401 , PROVIDENCIA**

Fecha: 26 de Abril de 2022

**Señor(es): MONICA DEL CARMEN PINO URZUA
Domicilio: LOS REFUGIOS 16969, LO BARNECHEA**

Rut: 9.577.811- 9

Por atención profesional:

CONSULTA PSIQUIATRIA	50.000
Total Honorarios \$:	50.000

Fecha / Hora Emisión: 26/04/2022 11:47



0873433400672ED569F9

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202204261148

Fecha / Hora Impresión: 26/04/2022 11:48

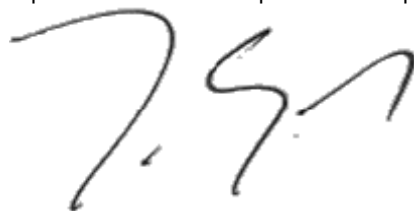
Certificado de Cotizaciones Pagadas

25 de Octubre de 2022

ISAPRE CONSALUD S.A. certifica que, a la fecha de emisión del presente documento, se han pagado las cotizaciones de salud correspondiente al Señor(a) **ERIKA JULIA PINO URZUA**, C.I.: 8491404-5, de acuerdo al siguiente detalle:

Pago Período Remuneración	Rut Pagador	Razón Social	Cotización pactada	Monto Pagado (\$)	Fecha pago cotización
Agosto-2021	8.491.404-5		UF 5,28	158.057	02/09/2021
Septiembre-2021	76.363.157-5	Grupo Nehuen Empresa de Servicios Transitorios S.A	UF 5,28	17.256	01/01/2022
Septiembre-2021	8.491.404-5		UF 5,28	158.867	05/10/2021
Octubre-2021	8.491.404-5		UF 5,28	160.409	08/11/2021
Octubre-2021	76.363.157-5	Grupo Nehuen Empresa de Servicios Transitorios S.A	UF 5,28	10.155	12/11/2021
Noviembre-2021	8.491.404-5		UF 5,28	162.428	07/12/2021
Noviembre-2021	76.363.157-5	Grupo Nehuen Empresa de Servicios Transitorios S.A	UF 5,28	7.350	11/12/2021
Diciembre-2021	8.491.404-5		UF 5,28	163.636	03/01/2022
Diciembre-2021	76.363.157-5	Grupo Nehuen Empresa de Servicios Transitorios S.A	UF 5,28	4.200	12/01/2022
Enero-2022	8.491.404-5		UF 5,28	164.803	09/02/2022
Febrero-2022	8.491.404-5		UF 6,18	194.912	09/03/2022

Isapre Consalud, extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime convenientes.



Ignacio González Recabarren
 Gerente de Administración y Finanzas
 ISAPRE CONSALUD S.A.

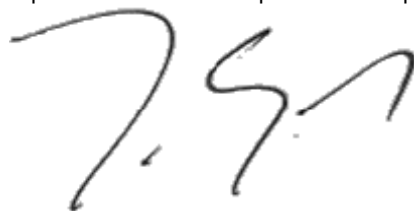
Certificado de Cotizaciones Pagadas

25 de Octubre de 2022

ISAPRE CONSALUD S.A. certifica que, a la fecha de emisión del presente documento, se han pagado las cotizaciones de salud correspondiente al Señor(a) **ERIKA JULIA PINO URZUA**, C.I.: 8491404-5, de acuerdo al siguiente detalle:

Pago Período Remuneración	Rut Pagador	Razón Social	Cotización pactada	Monto Pagado (\$)	Fecha pago cotización
Marzo-2022	8.491.404-5		UF 6,18	196.077	12/04/2022
Abril-2022	8.491.404-5		UF 6,18	198.851	13/05/2022
Mayo-2022	8.491.404-5		UF 6,18	201.960	06/06/2022
Junio-2022	8.491.404-5		UF 6,5	215.064	11/07/2022
Julio-2022	8.491.404-5		UF 6,5	217.212	11/08/2022
Agosto-2022	77.261.280-K	FALABELLA RETAIL S.A.	UF 6,5	8.200	05/09/2022
Agosto-2022	8.491.404-5		UF 6,5	211.737	15/09/2022
Septiembre-2022	8.491.404-5		UF 7,77	222.678	13/10/2022

Isapre Consalud, extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime convenientes.



Ignacio González Recabarren
 Gerente de Administración y Finanzas
 ISAPRE CONSALUD S.A.