

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                               |                        |                   |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------|
| RUT o pasaporte             | 196831703                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO |
| Fecha estado FOCES          | 27-01-2020 10:23:46           | ¿Tienes nombre social? | No                |
| Nombre                      | Stephanía Alejandra           | Apellido paterno       | Erices            |
| Apellido materno            | Cartes                        | Email                  | pkquien@gmail.com |
| Teléfono                    | +56978532625                  | Cuenta RUT             | Sí                |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | PSICOLOGÍA        |
| Número matrícula            | 2016850493                    | Situación matrícula    | MATRICULADO       |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | ANTIGUO           |
| Edad                        | 22 años 6 meses               | Fecha de nacimiento    | 19-07-1997        |
| Sexo                        | Mujer                         | Género                 | Femenino          |
| Estado civil                | Soltero(a)                    | Sistema de salud       | Fonasa            |
| Tramo de fonasa             | Tramo B                       | Titular / carga        | Carga             |
| Titular (Parentesco)        | Madre                         | Nacionalidad Chilena   | Sí                |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |                          |                             |              |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | Christopher Torres Silva | Vínculo contacto emergencia | Otro vínculo |
| Otro Vínculo    | Pareja                   | Teléfono 1                  | +56976470952 |
| Teléfono 2      | +56968217979             |                             |              |

#### 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

|                          |                     |                      |                      |
|--------------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>  | Casa                | <b>Calle</b>         | Mulliri              |
| <b>Número</b>            | 2921                | <b>N° Casa/Depto</b> | casa                 |
| <b>Villa o población</b> | molino 1 las torres | <b>Región</b>        | Región metropolitana |
| <b>Comuna</b>            | Puente Alto         |                      |                      |

#### 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 - 196831703 - Stephania Alejandra Erices Cartes

|                                                      |                 |                                                   |                     |
|------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------|---------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                               | 196831703       | <b>Nombres</b>                                    | Stephania Alejandra |
| <b>Apellido Paterno</b>                              | Erices          | <b>Apellido Materno</b>                           | Cartes              |
| <b>Edad</b>                                          | 22 años 6 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                           | 19-07-1997          |
| <b>Sexo</b>                                          | Mujer           | <b>Parentesco</b>                                 | Estudiante          |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                      | Sí              | <b>Jefe de hogar</b>                              | No                  |
| <b>Estado civil</b>                                  | Soltero(a)      | <b>Sistema de salud</b>                           | Fonasa              |
| <b>Previsión social</b>                              | AFP             | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | Sí                  |
| <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b>        | Trabajo         | <b>Forma de trabajo (estable/inestable)</b>       | Inestable           |
| <b>Modalidad trabajo (dependiente/independiente)</b> | Dependiente     | <b>Profesión u oficio</b>                         | estudiante          |

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

|                                               |                  |                                                   |                                            |
|-----------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                        | 8909976K         | <b>Nombres</b>                                    | Ana Luisa                                  |
| <b>Apellido Paterno</b>                       | Valenzuela       | <b>Apellido Materno</b>                           | Venegas                                    |
| <b>Edad</b>                                   | 58 años 4 meses  | <b>Fecha Nacimiento</b>                           | 21-09-1961                                 |
| <b>Sexo</b>                                   | Mujer            | <b>Parentesco</b>                                 | Abuelo(a)                                  |
| <b>¿Presenta discapacidad?</b>                | Sí               | <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí                                         |
| <b>Jefe de hogar</b>                          | Sí               | <b>Estado civil</b>                               | Divorciado(a)                              |
| <b>Sistema de salud</b>                       | Fonasa           | <b>Discapacidad</b>                               | Sí                                         |
| <b>Tipo de discapacidad</b>                   | Física           | <b>Medio para acreditar discapacidad</b>          | Registro nacional de la discapacidad (RND) |
| <b>Porcentaje de discapacidad RND</b>         | 60               | <b>Previsión social</b>                           | AFP                                        |
| <b>Nivel educacional</b>                      | Enseñanza básica | <b>Tipo de establecimiento</b>                    | Municipal / Consejo Local                  |
| <b>Situación educacional</b>                  | Incompleto       | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | Sí                                         |
| <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | Pensión          | <b>Pensión</b>                                    | Pensión invalidez                          |
| <b>Profesión u oficio</b>                     | Jubilada         |                                                   |                                            |

### 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     | \$200.000 | Número serie estudiante | 512683368                                                                                          |
| Número serie jefe de hogar         | 111338837 |                         |                                                                                                    |

### 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                             |                         |                              |              |
|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------|
| ¿Tienes trabajo remunerado? | Sí                      | Tipo de relación contractual | Honorarios   |
| Número de horas semanales   | 01 a 15 horas semanales | Ámbito laboral               | Entretención |
| Tiempos de traslado         | 61 a 90 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.

[illegible]

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 2                             | 2                           | \$216.000                     | \$108.000          |

\* 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

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

|                            |                  |                            |                           |
|----------------------------|------------------|----------------------------|---------------------------|
| Nivel educacional          | Enseñanza básica | Tipo de establecimiento    | Municipal / Consejo Local |
| Situación educacional      | Incompleto       | Arancel mensual            | \$0                       |
| Promedio mensual matrícula | \$0              | Gasto mensual en educación | \$0                       |
| Total gastos en educación  |                  | \$0                        |                           |

## 2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

## 2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

## 2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

|                                   |                                      |              |                                                                                |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de enfermedad                | -Catastrófica                        | Diagnóstico  | -Otra enfermedad catastrófica                                                  |
| Otro diagnóstico                  | -Grave lesión en la columna cervical | Atención GES | -No                                                                            |
| Gasto mensual                     | -\$50.000                            | Observación  | -hay que comprar gotas especiales para los dolores que le causa durante el día |
| Total gastos salud grupo familiar |                                      | \$50.000     |                                                                                |

## 2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

|                                      |                   |                                                 |                              |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>               | 8909976K          | <b>Nombres</b>                                  | Ana Luisa Valenzuela Venegas |
| <b>Edad</b>                          | 58 años 4 meses   | <b>Parentesco</b>                               | Abuelo(a)                    |
| <b>Discapacidad</b>                  | Sí                | <b>Tipo de discapacidad</b>                     | Física                       |
| <b>Nivel de dependencia</b>          | Baja              | <b>¿Requiere uso especial de apoyo técnico?</b> | Otro                         |
| <b>¿Requiere otro apoyo técnico?</b> | Cuello ortopédico | <b>Tipo de movilización</b>                     | Locomoción colectiva / metro |
| <b>¿Requiere cuidador?</b>           | No                | <b>Gasto mensual total</b>                      | \$85.000                     |

|                                      |          |
|--------------------------------------|----------|
| <b>Total gastos por discapacidad</b> | \$85.000 |
|--------------------------------------|----------|

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

Estudiante - 196831703 - Stephania Alejandra Erices Cartes

|                                                 |                                    |                                |   |
|-------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -                                  | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | - |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA               | <b>Tenencia de la vivienda</b> | - |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -STEPHANIA ALEJANDRA ERICES CARTES | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | - |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -                                  | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | - |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -                                  | <b>Nº dormitorios</b>          | - |
| <b>Calle</b>                                    | -                                  | <b>Número</b>                  | - |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -                                  | <b>Block o torre</b>           | - |
| <b>Villa o población</b>                        | -                                  | <b>Región</b>                  | - |
| <b>Comuna</b>                                   | -                                  |                                |   |

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

|                                                 |                               |                                |                             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -Casa                         | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | -                           |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR     | <b>Tenencia de la vivienda</b> | -Propietario                |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -Ana Luisa Valenzuela Venegas | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | -Entre \$ 0 y \$ 26.508.135 |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -                             | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | -                           |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -                             | <b>Nº dormitorios</b>          | -2                          |
| <b>Calle</b>                                    | -Mulliri                      | <b>Número</b>                  | -2921                       |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -casa                         | <b>Block o torre</b>           | -                           |
| <b>Villa o población</b>                        | -molino 1 las torres          | <b>Región</b>                  | -Región metropolitana       |
| <b>Comuna</b>                                   | -Puente Alto                  |                                |                             |

## 2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

|                      |
|----------------------|
| No declara vehículos |
|----------------------|

## 3. Programa de corresponsabilidad parental

### 3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

|            |
|------------|
| No postula |
|------------|

## 4. Programa de residencia universitaria

### 4.1 Programa de residencia universitaria

|                                |    |                |    |
|--------------------------------|----|----------------|----|
| Postula al Programa Residencia | No | ¿Es renovante? | NO |
|--------------------------------|----|----------------|----|

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                         |                                            |                                        |           |
|-------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| Rut - nombre            | 8.909.976-K - Ana Luisa Valenzuela Venegas | Parentesco                             | Abuelo(a) |
| ¿Ha percibido ingresos? | Sí                                         | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Pensión |
| Pensión                 | - Pensión invalidez                        | Puntaje situación ocupacional          | 11.4      |

## 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                        | 27-01-2020 10:23:43        |
| Nivel de vulnerabilidad         | Alta vulnerabilidad       | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                         |
| Tramo per cápita                | DESDE \$0 HASTA \$224.894 | Per cápita                            | \$108.000                  |
| 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 | 18                        | Puntaje total evaluación              | 91                         |

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

|                               |                                                                        |                      |                                           |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| RUT - Nombre Asistente Social | 11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira                                     | Fecha de Observación | lunes 27 de enero del 2020 a las 10:23:25 |
| Observación                   | Evaluación socio - económica en base a lo declarado en Informe Social. |                      |                                           |

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                      |                     |                             |                               |
|----------------------|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| RUT o pasaporte      | 196831703           | Estado FOCES                | ESTADO ACREDITADO             |
| Fecha estado FOCES   | 27-01-2020 10:23:46 | ¿Tienes nombre social?      | No                            |
| Nombre               | Stephania Alejandra | Apellido paterno            | Erices                        |
| Apellido materno     | Cartes              | Email                       | pkquien@gmail.com             |
| Teléfono             | +56978532625        | Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales |
| Carrera              | PSICOLOGÍA          | Número matrícula            | 2016850493                    |
| Situación matrícula  | MATRICULADO         | Situación académica         | MATRICULADO                   |
| Tipo de alumno       | ANTIGUO             | Edad                        | 22 años 6 meses               |
| Fecha de nacimiento  | 19-07-1997          | Sexo                        | Mujer                         |
| Género               | Femenino            | Estado civil                | Soltero(a)                    |
| Nacionalidad Chilena | Si                  |                             |                               |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                       |                                   |                            |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$108.000 / 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                  | 8.909.976-K - Ana Luisa Valenzuela Venegas | Parentesco                             | Abuelo(a) |
| ¿Ha percibido ingresos?       | Sí                                         | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Pensión |
| Pensión                       | - Pensión invalidez                        | Situación ocupacional                  | Jubilado  |
| Puntaje situación ocupacional | 11.4                                       |                                        |           |

### 4. Condicionantes sociales

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| Enfermedad catastrófica o discapacidad | Sí |
| Endeudamiento grave                    |    |
| Violencia intrafamiliar                |    |
| Problemas alcohol y drogas             |    |

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Problemas judiciales                                                                     |    |
| Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental        |    |
| Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen                      |    |
| 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                                                                      | SI |
| Alumno solo (desvinculado)                                                               |    |
| Grupo familiar numeroso                                                                  |    |
| Grupo familiar pequeño                                                                   | SI |
| Hacinamiento                                                                             |    |
| Total puntaje condicionantes sociales                                                    | 18 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                     |                                       |                     |
|-------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Carmen Gloria Neira | Fecha registro                        | 27-01-2020 10:23:43 |
| Nivel de vulnerabilidad | Alta vulnerabilidad | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                  |

## 6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| Beca de Atención Económica (BAE)               | SI              |
| 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 | 91 |
|----------------------------|----|

# 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](http://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](http://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](http://www.beneficiosestudiantiles.cl)

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

## I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

P. 91

|                             |                  |                              |              |
|-----------------------------|------------------|------------------------------|--------------|
| Erices                      | Cartes           | Stephania Alejandra          | 19.683.170-3 |
| APELLIDO PATERNO            | APELLIDO MATERNO | NOMBRES                      | RUT          |
| 19/10/97                    | 978532625        | stephania.erices.c@gmail.com | psicología   |
| FECHA DE NACIMIENTO         | CELULAR ALUMNO   | EMAIL                        | CARRERA      |
| Mollica 2921                |                  | Puente Alto                  |              |
| DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO |                  | COMUNA                       | TELÉFONO     |

## II.- BECAS 2019

|                                                          |                                                    |                                                 |                                                  |                                        |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> BECA BAE (EX PAE) \$ | <input type="checkbox"/> HOGAR UNIVERSITARIO       | <input type="checkbox"/> APOYO PREESCOLAR       | <input type="checkbox"/> PDTE. DE LA REPÚBLICA   | <input type="checkbox"/> BECA INDÍGENA |
| <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN CASINO             | <input type="checkbox"/> BECA DE DESAYUNO FACSO    | <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN JUNAEB    | <input type="checkbox"/> PATAGONIA Y AYSÉN       | <input type="checkbox"/> OTRA          |
| <input checked="" type="checkbox"/> FOTOCOPIAS FACSO     | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA                | <input type="checkbox"/> BMES \$18.500 JUNAEB   | <input type="checkbox"/> INTEGRACIÓN TERRITORIAL |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> GRATUIDAD            | <input type="checkbox"/> BECA EXCELENCIA           | <input type="checkbox"/> BECA VOCACIÓN PROFESOR | <input type="checkbox"/> FONDO SOLIDARIO         |                                        |
| <input type="checkbox"/> BECA BICENTENARIO               | <input type="checkbox"/> BECA JUAN GÓMEZ MILLAS    | <input type="checkbox"/> BECA HIJO DE PROFESOR  | <input type="checkbox"/> CRÉDITO AVAL DEL ESTADO |                                        |
| <input type="checkbox"/> BECA UNIVERSIDAD DE CHILE       | <input type="checkbox"/> JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS | <input type="checkbox"/> BECA PSU               | <input type="checkbox"/> OTRA                    |                                        |

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

|   | RUT          | NOMBRE              | EDAD | ESTADO CIVIL | PARENTESCO | ACTIVIDAD  | PREV. SALUD | INGRESOS |
|---|--------------|---------------------|------|--------------|------------|------------|-------------|----------|
| 1 | 8908.976-K   | Ana Valenzuela V.   | 58   | separada     | abuela     | jubilada   | fonasa      | 114.000  |
| 2 | 19.683.170-3 | Stephania Erices C. | 22   | soltera      |            | estudiante | fonasa      | 26.000   |
| 3 |              |                     |      |              |            |            |             |          |
| 4 |              |                     |      |              |            |            |             |          |
| 5 |              |                     |      |              |            |            |             |          |
| 6 |              |                     |      |              |            |            |             |          |

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

|                                                       |                                                  |                                                  |                            |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PROPIA/ AVALÚO \$ | <input type="checkbox"/> ARRIENDA/MONTO \$       | <input type="checkbox"/> USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ | PARENTESCO CON PROPIETARIO |
| <input type="checkbox"/> DIVIDENDOS/MONTO \$          | <input type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ | <input type="checkbox"/> ALLEGADOS/AVALÚO \$     |                            |

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

|                                                         |                                            |                                               |                                          |                                                            |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ | <input type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA \$ | <input type="checkbox"/> COMPARTE ARRIENDO \$ | <input type="checkbox"/> PAGA PENSIÓN \$ | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

## V.- ANTECEDENTES SOCIALES

|                                                                                                                        |                                                                                   |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD                                             | <input type="checkbox"/> ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN                        | <input type="checkbox"/> FAMILIA UNIPARENTAL          |
| <input type="checkbox"/> ENDEUDAMIENTO GRAVE                                                                           | <input type="checkbox"/> ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE                    | <input type="checkbox"/> FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES  |
| <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD PERMANENTE                                                                         | <input type="checkbox"/> INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN | <input type="checkbox"/> HACINAMIENTO                 |
| <input type="checkbox"/> VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                                                                       | <input type="checkbox"/> ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO                             | <input type="checkbox"/> FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS                                                                   | <input type="checkbox"/> ALUMN@ SOL@                                              | <input type="checkbox"/> OTRO                         |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS JUDICIALES                                                                          |                                                                                   |                                                       |
| <input type="checkbox"/> INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA |                                                                                   | N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR                           |

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Ana Valenzuela 968217979

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Carolina Cartes 966901006



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #30452931

Fecha Confirmación Ciudadano: 14/03/2013

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

**Stephania Alejandra Erices  
Cartes**

## Calificación Socioeconómica

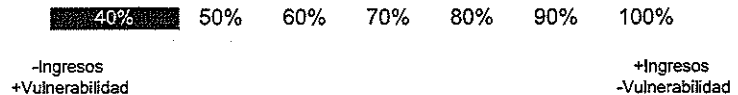
RUN:

19.683.170-3

Dirección del Hogar:

Mulliri, Nro domicilio: 2921, Puente Alto.

Agrupación Habitacional:



Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

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

## Integrantes del Hogar

| RUN          | Nombre                            | Parentesco con el Jefe(a) del Hogar |
|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 8.908.XXX-X  | Ana Luisa Valenzuela Venegas      | Jefe(a) de hogar                    |
| 19.683.XXX-X | Stephania Alejandra Erices Cartes | Nieto(a)                            |

## Características integrantes del hogar

Menores de 18 años  
0 personas

De 60 años o más  
0 persona

Dependencia o discapacidad  
1 personas

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$80.000 y \$130.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$80.000 y \$130.000**

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](http://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](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 10 de Enero a las 10:38 hrs.



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION:



APPELIDOS:

ERIC  
ERICES  
CARTES

## NOMBRES

STEPHANIA ALEJANDRA

**NACIONALIDAD**

**SEXO**

**CHILENA**

Fe

FECHA DE NACIMIENTO

**NÚMERO DOCUMENTO**

19 JUL 1997

512.683.368

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

01 AGO 2017

19 JUL 2027

FIRMA DEL TITULAR



RUN 19.683.170-3



Nació en: PROVIDENCIA  
Profesión: No informada

14-00000-47

INCHL5126833686S25<<<<<<<<<<  
9707195F2707196CHL19683170<3<7  
ERICES<CARTES<<STEPHANIA<ALEJA



FACULTAD DE  
**CIENCIAS  
SOCIALES**  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de  
**Estudios**

Santiago, Viernes 10 de Enero de 2020

## Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Stephania Alejandra Erices Cartes**, Cédula de Identidad N° 19.683.170-3, Matrícula N° 2016850493, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Psicología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

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

**Prof. Paula Vergara Henríquez**  
Secretaria de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/6962115754123>

Página 1 de 1





## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **STEPHANIA ALEJANDRA ERICES CARTES**, RUN **19683170-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.  
Llámenos al 600 360 3000  
Visítenos en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 10/01/2020  
Código de Verificación: 4025485765



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



31 MAYO 2019 - 21 SEPT 2024  
FIRMA DEL TITULAR



RUN 8.908.976-K



Anna Solenzuela



Nació en: **MONEDA, SANTIAGO**  
Profesión: **No informada**



1217L-27

INCHL5190366727S25<<<<<<<<<<  
6109215F2409216CHL8908976<K<<4  
VALENZUELA<VENEGAS<<ANA<LUISA<



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANA LUISA VALENZUELA VENEGAS**, RUN **8908976-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

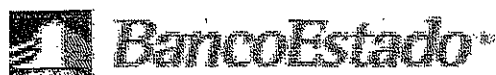


Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.  
Llámenos al 600 360 3000  
Visítenos en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 10/01/2020  
Código de Verificación: 2189077631



Saldos y Ultimos Movimientos - CuentaRUT

| NOMBRE                       |             |                  |               |
|------------------------------|-------------|------------------|---------------|
| VALENZUELA VENEGAS ANA LUISA |             |                  |               |
| EJECUTIVO DE CUENTA          | TELEFONO    | FECHA DE EMISION | HORA          |
| OFICINA PUENTE ALTO          |             | 08-01-2020       | 13:51:07      |
| N. CUENTA                    | SUCURSAL    |                  | MONEDA        |
| 000-0-890897-6               | PUENTE ALTO |                  | PESOS         |
| N. LINEA DE CREDITO          | VENCIMIENTO | MONTO APROBADO   | SALDO INICIAL |

\$ 1.766

| FECHA      | DESCRIPCION                         | N. DOCTO.   | OFIC. RECEP. | CARGOS O GIROS | ABONOS O DEPOSITOS | SALDO   |
|------------|-------------------------------------|-------------|--------------|----------------|--------------------|---------|
| 02-01-2020 | TEF DE TERCERO                      | 00000001077 | 0001         |                | 40.300             | 40.494  |
| 17-12-2019 | COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO | 00000001592 | 0371         | 300            |                    | 194     |
| 17-12-2019 | GIRO CAJERO AUTOMATICO 17/12 11:46  | 0000CAJ.AU3 | 0371         | 194.000        |                    | 494     |
| 16-12-2019 | TGR PAGO PENSIONES                  | 00000204690 | 0001         |                | 194.164            | 194.494 |
| 03-12-2019 | COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO | 00000001592 | 0371         | 300            |                    | 330     |
| 03-12-2019 | GIRO CAJERO AUTOMATICO 03/12 11:24  | 0000CAJ.AU3 | 0371         | 80.000         |                    | 630     |
| 28-11-2019 | TEF DE TORRES SILVA CHRISTOPHER IGN | 00000001077 | 0001         |                | 80.300             | 80.630  |
| 19-11-2019 | COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO | 00000001592 | 0371         | 300            |                    | 330     |
| 19-11-2019 | GIRO CAJERO AUTOMATICO 19/11 10:40  | 0000CAJ.AU3 | 0371         | 195.000        |                    | 630     |
| 15-11-2019 | TGR PAGO PENSIONES                  | 00000204690 | 0001         |                | 194.164            | 195.630 |
| 04-11-2019 | COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC    | 00000001594 | 0001         | 300            |                    | 1.466   |
| 04-11-2019 | GIRO POR REDBANC                    | 0000CAJ.AU3 | 0001         | 80.000         |                    | 1.766   |
| 04-11-2019 | TEF DE TORRES SILVA CHRISTOPHER IGN | 00000001077 | 0001         |                | 80.300             | 81.766  |
| 30-10-2019 | COMISION POR GIRO EN CAJA VECINA    | 00000001762 | 0001         | 300            |                    | 1.466   |
| 30-10-2019 | GIRO EN CAJA VECINA                 | 00000001561 | 0001         | 150.000        |                    | 1.766   |
| 30-10-2019 | TEF DE ARAVENA SOTO MARIA BEATRIZ   | 00000001077 | 0001         |                | 150.000            | 151.766 |
| TOTALES \$ |                                     |             |              | 700.500        | 739.228            |         |

RETENCIONES

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

SALDO DE LA CUENTA

| SALDO CONTABLE | SALDO DISPONIBLE CUENTA | SALDO DISPONIBLE L. CREDITO | SALDO DISPONIBLE TOTAL |
|----------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------|
| \$ 40.494      | \$ 40.494               | -----                       | \$ 40.494              |

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

VALIDA SOLO ACOMPAÑADA CON CEDULA DE IDENTIDAD

RUN : 8.908.976-K

NOMBRE : VALENZUELA VENEGAS ANA LUISA

DOMICILIO : MULLIRI 2921 VILLA MOLINO I

PUENTE ALTO

FECHAS

DICTAMEN : 04-FEB-2014

VENCIMIENTO : NO TIENE

IMPRESION : 17-FEB-2014



*L. Ximena Rojas Muñoz*

L. Ximena Rojas Muñoz

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ★ CHILE  
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD

**CREDENCIAL**

RUN : 8.908.976-K

NOMBRE : VALENZUELA VENEGAS ANA LUISA

GRADO DE DISCAPACIDAD

PSIQUICA O MENTAL : 60.0 %

SENSORIAL : 0.0 %

FISICA : 60.0 %

12947019

# FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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

## Datos Personales Postulante

Nombre : Stephania Ericas Cartes  
Rut : 19.683.170 - 3  
Domicilio : Tralici 2921 - Villa Polino I. Puzo Alto  
Teléfonos : 978532625 - 968217979  
Correo electrónico : Stephania.ERICAS.C@gmail.com

## Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

## Identificación del Grupo Familiar

| Nombre y apellido       | Rut         | Parentesco con el estudiante | Edad | Nivel educacional        | Categoría ocupacional      | Promedio ingreso mensual |
|-------------------------|-------------|------------------------------|------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Ana Valenueve Venegas   | 9.908.9704  | abuela materna               | 58   | Bachiller incompleta     | Pensionada                 | \$190.000                |
| Stephania Ericas Cartes | 19.683.1703 | Postulante                   | 22   | Universitaria incompleta | Estudiante Carrera Por día | \$26.000                 |
|                         |             |                              |      |                          |                            |                          |
|                         |             |                              |      |                          |                            |                          |
|                         |             |                              |      |                          |                            |                          |
|                         |             |                              |      |                          |                            |                          |
|                         |             |                              |      |                          |                            |                          |

## Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Abuela Pensionada por invalidez (Discapacidad Física).

# FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

## Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

## Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$216.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$108.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Usaria vive hace 3 años con abuela materna. Familia solvente, gastos en un mes ingreso de pensión de invalidez y lo que genera Stephanie una cojera 2 días mensuales Stephanie vive a expensas de abuela materna no mantiene vínculo con maridos, el cual no entrega pensión con lo cual mantiene contacto, un esposo no entrega apoyo económico. Sin ingreso pensión. Familia pertenece al II Nivel de vulnerabilidad social y precariedad económica para acceder a servicios básicos.

Tiene Registro Social de Hogares: ✓ Tramo socioeconómico: 40% no vulnerable

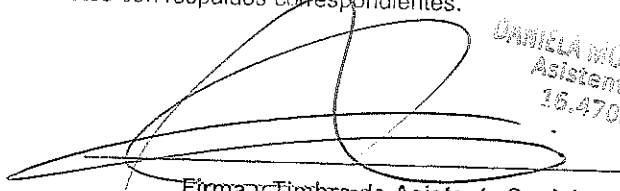
Fecha de informe Agosto 2019

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

\* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

\* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

CESFAM BERNARDO LEIGHTON  
SECTOR B

  
Firma y Timbre de Asistente Social

DANIELA MONTENEGRO V.  
Asistente Social  
16.470.275-2

Fecha, 25-10-2019



CENTRO DE SALUD

TRANVERSAL

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD Y  
ATENCION DE MENORES  
DE PUENTE ALTO

## CERTIFICADO

El médico que suscribe certifica que

Don(a): ANA LUISA VALENZUELA VENEGAS  
RUT: 8908976-K

Es atendido en este Centro de Salud por:

- Epilepsia, en control en CDT neurología, en tratamiento con Fenitoina 100 mg 1-0-2 + Carbamazepina 200 mg c/8h
- Trastorno de personalidad, en control en programa de salud mental CESFAM tratamiento con Clonazepam 0.5 mg 1-0-2 + Fluoxetina 20 mg 2-1-0, ultimo control el 24/09/2018
- Dislipidemia, en tratamiento con Atorvastatina 20 mg

Se extiende el presente certificado a solicitud del (la) interesado (a) para ser presentado en: Municipalidad

NOMBRE DEL MEDICO: Pablo Bascuñán S.  
RUT : 18.293.022-9

*Dr. Pablo Bascuñán S.*  
*Médico Cirujano*  
*Rut. 18.293.022-9*

FIRMA DEL MEDICO

PUENTE ALTO, 26 de Julio de 2019



# 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 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
|                                               |                                    |               |
|                                               |                                    |               |
|                                               |                                    |               |

## 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: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

*Ana Valenzuela*

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 PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : PUENTE ALTO  
Número de Rol de Avalúo : 02451 - 00010  
Dirección o Nombre del bien raíz : MULLIRI 2921  
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

---

|                           |      |            |
|---------------------------|------|------------|
| AVALÚO TOTAL              | : \$ | 12.595.478 |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : \$ | 12.595.478 |
| 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**

## 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>9/01/2020</u>                 |
| Nombre estudiante: <u>Stephanía Elices C.</u>           | Carrera: <u>Psicología</u>              |
| Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>              | Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u> |

### 1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

|                                                      |                         |
|------------------------------------------------------|-------------------------|
| Nombre: <u>Ana Valenzuela Venegas</u>                | RUT: <u>8.908.976-K</u> |
| Domicilio: <u>Mulliri 2921</u>                       | Fono: <u>968217979</u>  |
| Profesión, oficio o actividad: <u>pensionada</u>     | Fono:                   |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>220.000</u> |                         |

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

| Concepto                                          | Gastos grupo familiar | Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región) |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | 30.000                |                                                                                         |
| 2. Arriendo                                       |                       |                                                                                         |
| 3. Dividendo                                      |                       |                                                                                         |
| 4. Contribuciones                                 |                       |                                                                                         |
| 5. Luz                                            | 12.900                |                                                                                         |
| 6. Agua                                           | 5.540                 |                                                                                         |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             | 30.000                |                                                                                         |
| 8. Bencina                                        |                       |                                                                                         |
| 9. Movilización                                   | 10.000                |                                                                                         |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | 20.000                |                                                                                         |
| 11. TV Cable                                      |                       |                                                                                         |
| 12. Internet                                      |                       |                                                                                         |
| 13. Útiles de aseo                                | 20.000                |                                                                                         |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) |                       |                                                                                         |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) | 171.000               |                                                                                         |
| 16. Vestuario                                     |                       |                                                                                         |
| 17. Salud                                         | 30.000                |                                                                                         |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          | 171.000               |                                                                                         |
| 19. Otro (detallar):                              |                       |                                                                                         |
| 20. TOTALES                                       | 309.440               |                                                                                         |
| 21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR                   | 309.440               |                                                                                         |

### 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.

  
 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)