

Viernes 24 de Enero de 2020 a las 10:44.19

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	204996229	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2020 10:43:44	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Damaris Massiel	Apellido paterno	Meza
Apellido materno	Prieto	Email	dmezap@fen.uchile.cl
Teléfono	+56966319861	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2019116555
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	19 años 4 meses
Fecha de nacimiento	24-09-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$120.000 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.944.915-6 - Norma Mireya Prieto Perez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

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

Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	10

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	24-01-2020 10:42:03
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	82.6
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	204996229	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2020 10:43:44	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Damaris Massiel	Apellido paterno	Meza
Apellido materno	Prieto	Email	dmezap@fen.uchile.cl
Teléfono	+56966319861	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2019116555	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	19 años 4 meses	Fecha de nacimiento	24-09-2000
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	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	Norma Prieto	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56950230562	Teléfono 2	+56930666871

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Lontanza	Número	1737
Villa o población	Los Navios	Región	Región metropolitana
Comuna	La Florida		

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 - 204996229 - Damaris Massiel Meza Prieto

RUT o pasaporte	204996229	Nombres	Damaris Massiel
Apellido Paterno	Meza	Apellido Materno	Prieto
Edad	19 años 4 meses	Fecha Nacimiento	24-09-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 109449156 - Norma Mireya Prieto Perez

RUT o pasaporte	109449156	Nombres	Norma Mireya
Apellido Paterno	Prieto	Apellido Materno	Perez
Edad	52 años 8 meses	Fecha Nacimiento	09-05-1967
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento informal
Profesión u oficio	Auxiliar de Aseo		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$240.000	Número serie estudiante	107286435
Número serie jefe de hogar	513008523		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	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.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
204996229 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
109449156 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$130.000	\$0	\$110.000	\$240.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$240.000	\$120.000

* 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 - 109449156 - Norma Mireya Prieto Perez

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 204996229 - Damaris Massiel Meza Prieto

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DAMARIS MASSIEL MEZA PRIETO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Sí	¿Cuál es el vínculo?	-Otro vínculo
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Lontananza	Número	-1737
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Los Navíos	Región	-Región metropolitana
Comuna	-La Florida		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DAMARIS MASSIEL MEZA PRIETO	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

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	10.944.915-6 - Norma Mireya Prieto Perez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- pensión de alimento informal
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	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	24-01-2020 10:42:03
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$120.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	10	Puntaje total evaluación	82.6

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación. Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

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

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

MEZA APELLIDO PATERNO	PRIETO APELLIDO MATERNO	DAMARIS MASSIEL NOMBRES	20.499.622-9 RUT
24/09/2000 FECHA DE NACIMIENTO	66319861 CELULAR ALUMNO	IMEZAP@FEN-UCHILE.CL EMAIL	PSICOLOGÍA CARRERA
LONTANANZA #1737 DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	LA FLORIDA COMUNA	METROPOLITANA REGIÓN DE PROCEDENCIA	9318864 TELÉFONO
LONTANANZA #1737 DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	LA FLORIDA COMUNA	9318864 TELÉFONO	

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMS \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLÚD@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	10.944.905-6	NORMA M. PRIETO PEREZ	52	DIVORCIADA	MADRE	TRAB. INDEP.	FONASA	\$ 240.000
2	20.499.622-9	DAMARIS M. MEZA PRIETO	19	SOLTERA	HIJA	ESTUDIANTE	FONASA	\$ 240.000
3								
4								
5								
6								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO NINGUNO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☒ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$	☐ ARRIENDA PIEZA \$	☐ COMPARTE ARRIENDO \$	☐ PAGA PENSIÓN \$	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$
---	--	---	--	--

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ 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: **NORMA PRIETO PEREZ**
50230562

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: **LUIS LEÓN CAMPOS**
30666871

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: DICIEMBRE	Fecha: 07/01/2020
Nombre estudiante: DANIELA M. NEZA PRIETO	Carrera: PSICOLOGÍA
Nº de Integrantes grupo familiar: 2	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: NORMA MIREYA PRIETO PEREZ	RUT: 10.944.915-6
Domicilio: LONTANANZA #1737	Fono: 50230562
Profesión, oficio o actividad: TRABAJADOR INDEPENDIENTE	Fono: 9318864
Total ingreso mensual grupo familiar: \$240.000	

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

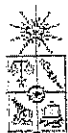
Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	\$ 65.000	
2. Arriendo	\$ 0	
3. Dividendo	\$ 0	
4. Contribuciones	\$ 0	
5. Luz	\$ 19.000	
6. Agua	\$ 10.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 11.000	
8. Bencina	\$ 0	
9. Movilización	\$ 30.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 0	
11. TV Cable	\$ 0	
12. Internet	\$ 12.000	
13. Útiles de aseo	\$ 15.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$ 0	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 0	
16. Vestuario	\$ 0	
17. Salud	\$ 0	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$ 0	
19. Otro (detallar):	\$ 0	
20. TOTALES	\$ 162.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 162.000	

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.

Norma Prieto

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



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:

Norma Prieto

Firma:

Norma Prieto

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.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #51068602

Fecha Confirmación Ciudadano: 17/07/2018

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

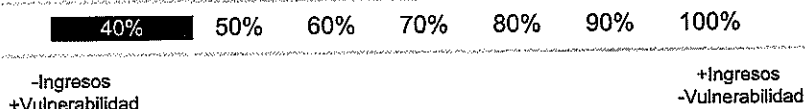
Norma Mireya Prieto Pérez

Calificación Socioeconómica

RUN:
10.944.915-6

Dirección del Hogar:
Lontananza, Nro domicilio: 1737, La Florida.

Agrupación Habitacional:
Los Navios -Pb



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
10.944.XXX-X	Norma Mireya Prieto Pérez	Jefe(a) de hogar
20.499.XXX-X	Damaris Massiel Meza Prieto	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$190.000 y \$240.000

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 \$190.000 y \$240.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 7 de Enero a las 11:30 hrs. desde la I. Municipalidad de La Florida

Certificado de Períodos Cotizados

Fecha Solicitud: 22/01/2020

Nombre: NORMA MIREYA PRIETO PEREZ

RUT: 10.944.915 -6

De acuerdo a nuestros registros, certificamos que Usted se afilió al Sistema Previsional regido por el D.L. 3.500 el 7 de mayo de 1994 y es titular de una Cuenta Individual en esta Administradora, la que registra 7 años y 5 mes(es) de acuerdo al siguiente detalle:

Trabajador Dependiente

Meses Cotizados													
Año	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Meses
1994					SI	SI	SI						3
1995							SI						1
1996	SI												1
2005					SI	SI							2
2006	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2007	SI	SI	SI	SI	SI			SI	SI	SI	SI	SI	10
2008	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2009	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2010	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2011	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2012	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		11
2013	SI												1
Total													89

FOLIO FORMULARIO: 9230ea11-ecb5-4cda-9062-03f5e7d8db93

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.

Trabajador Independiente

De acuerdo a nuestros registros, certificamos que Usted no registra meses cotizados como trabajador independiente.

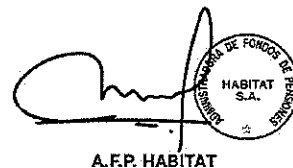
Saluda atentamente a usted.

FOLIO FORMULARIO: 9230ea11-ecb5-4cda-9062-03f5e7d8db93

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.

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





CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 5.799 Registro : S3 Año : 2000
Nombre inscrito : DAMARIS MASSIEL MEZA PRIETO

R.U.N. : 20.499.622-9
Fecha nacimiento : 24 Septiembre 2000
Sexo : Femenino
Nombre del padre : RUBÉN MARÍA MEZA LETELIER

R.U.N. del padre : 9.404.830-3
Nombre de la madre: NORMA MIREYA PRIETO PÉREZ

R.U.N. de la madre: 10.944.915-6

FECHA EMISIÓN: 7 Enero 2020, 15:35.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500286828208

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : MONEDA
Nro. inscripción : 4.577 Registro : El Año : 1967
Nombre inscrito : NORMA MIREYA PRIETO PÉREZ

R.U.N. : 10.944.915-6
Fecha nacimiento : 9 Mayo 1967
Sexo : Femenino
Nombre del padre : LUIS VALENTIN PRIETO CALDERON

Nombre de la madre: NORMA MIREYA PÉREZ MIRANDA

R.U.N. de la madre: 5.163.593-0

FECHA EMISIÓN: 7 Enero 2020, 15:37

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500286786759

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : RECOLETA
Nro. inscripción : 214 Registro : Año : 1985
Nombre del Marido : RUBÉN MARÍA MEZA LETELIER

R.U.N. : 9.404.830-3
Fecha nacimiento : 2 Marzo 1963
Nombre de la Mujer: NORMA MIREYA PRIETO PÉREZ

R.U.N. : 10.944.915-6
Fecha nacimiento : 9 Mayo 1967
FECHA CELEBRACIÓN : 26 Julio 1985 A LAS 09:38 HORAS.
DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA 4
SANTIAGO DE FECHA 17-01-2013 CAUSA ROL
C-7053-2012 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO
DEL MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA
PRESENTE INSCRIPCION. REQUIRENTE: NORMA
MIREYA PRIETO PÉREZ RUN: 10944915-6
FECHA SUBINSCRIPCION: 27 Marzo 2013

FECHA EMISIÓN:

7 Enero 2020, 13:26.

Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



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



DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS INFORMAL

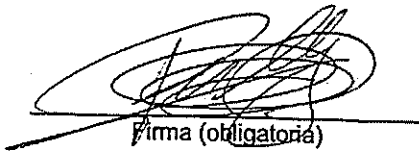
Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo Rubén Meza Letelier (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 9.404.830-3
(padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 120.000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Damaris Meza Prieta (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. Telefono fijo	\$10.000
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	


Firma (obligatoria)

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

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DAMARIS MASSIEL MEZA PRIETO**, RUN **20499622-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 07/01/2020
Código de Verificación: 3282612566



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **NORMA MIREYA PRIETO PÉREZ**, RUN **10944915-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 07/01/2020
Código de Verificación: 2275096015

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Verónica Merya Pinto Pérez (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 10944415-6, con fecha 22, enero del 2020, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: pje Bontoranza # 1437
La Florida, región metropolitana
(indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

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.

COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

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

Declaro bajo juramento que en mi Casa habitación ubicada en:

PSE. LONTAWAUA #1737
Pob. SAN JOSE La Florida R. Metropolitana

Vive allegada la familia Prieto - Perez.

Desde (fecha) 05/marzo/2018

José Claudio Torres Villaseca

Nombre Completo

SCIV
18425 826-5

Firma y R.U.T.

Fecha 06/Enero/2020

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

Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.



Asistente Social FACSO <asistente.social@facso.cl>

Documentación pendiente

Asistente Social FACSO <asistente.social@facso.cl>

22 de enero de 2020, 13:48

Para: damaris.meza@ug.uchile.cl

Estimada Damaris:

Junto con saludar, adjunto documentos que debes completar y firmar y mandármelos escaneados. Además debes agregar certificado de cotizaciones de AFP de tu mamá de los últimos 12 meses, aunque esté sin movimiento, ese el respaldo que no ha trabajado de manera formal. Por favor, envíamelos a más tardar el viernes. Saludos,

—
Paula Olivares Sepúlveda
Asistente Social
Unidad de Bienestar Estudiantil

2 archivos adjuntos

 **Certificado de residencia_UChile.pdf**
79K

 **Certificado de pensión de alimentos informal .pdf**
84K