

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	207321168	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	08-01-2020 09:03:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Constanza Valentina	Apellido paterno	Bustos
Apellido materno	Calisaya	Email	constanza.bustos.c@ug.uchile.cl
Teléfono	+56934057719	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2019115933	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	18 años 8 meses	Fecha de nacimiento	15-04-2001
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56987928365	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56983722904	Teléfono 2	+56972123552

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Los copihues
Número	101	Villa o población	Villa Santa Rosa
Región	Región de coquimbo	Comuna	Salamanca

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Departamento	Calle	Los Aliaga
Número	5534	N° Casa/Depto	12
Región	Región metropolitana	Comuna	Ñuñoa

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 - 207321168 - Constanza Valentina Bustos Calisaya

RUT o pasaporte	207321168	Nombres	Constanza Valentina
Apellido Paterno	Bustos	Apellido Materno	Calisaya
Edad	18 años 8 meses	Fecha Nacimiento	15-04-2001
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	Profesión u oficio	Estudiante

Abuelo(a) - 75046480 - Martina Silvestre Duran Rodriguez

RUT o pasaporte	75046480	Nombres	Martina Silvestre
Apellido Paterno	Duran	Apellido Materno	Rodriguez
Edad	64 años 2 meses	Fecha Nacimiento	15-10-1955
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Emprendedora		

Primo(a) - 202488919 - Eugenia Del Pilar Astudillo Bustos

RUT o pasaporte	202488919	Nombres	Eugenia Del Pilar
Apellido Paterno	Astudillo	Apellido Materno	Bustos
Edad	20 años 2 meses	Fecha Nacimiento	16-10-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Primo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja	Profesión u oficio	Estudiante

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$70.000	Número serie estudiante	517079172
Número serie jefe de hogar	103089771		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT 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
207321168 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$180.000	\$0	\$0	\$180.000
75046480 Abuelo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$120.000	\$120.000
202488919 Primo(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$100.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	1	\$400.000	\$133.333

* 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) - 75046480 - Martina Silvestre Duran Rodriguez

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

Primo(a) - 202488919 - Eugenia Del Pilar Astudillo Bustos

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$213.000
Promedio mensual matrícula	\$100.000	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$313.000		
Total gastos en educación		\$313.000	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 207321168 - Constanza Valentina Bustos Calisaya

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$30.000	Observación	-

Abuelo(a) - 75046480 - Martina Silvestre Duran Rodriguez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$30.000	Observación	-

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-psoriasis	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$30.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$90.000
--	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 207321168 - Constanza Valentina Bustos Calisaya

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CONSTANZA VALENTINA BUSTOS CALISAYA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Otro vínculo
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Los copihues	Número	-101
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Villa Santa Rosa	Región	-Región de coquimbo
Comuna	-Salamanca		

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CONSTANZA VALENTINA BUSTOS CALISAYA	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 265.081	Nº dormitorios	-1
Calle	-Los Aliaga	Número	-5534
Nº Departamento / casa	-12	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

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	Sí	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.504.648-0 - Martina Silvestre Duran Rodriguez	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Residencias Universitarias	Sí
----------------------------------	----	--	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	08-01-2020 09:03:46
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$133.333
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	20	Puntaje total evaluación	92.6

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	207321168	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	08-01-2020 09:03:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Constanza Valentina	Apellido paterno	Bustos
Apellido materno	Calisaya	Email	constanza.bustos.c@ug.uchile.cl
Teléfono	+56934057719	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2019115933
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 8 meses
Fecha de nacimiento	15-04-2001	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$133.333 / 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	7.504.648-0 - Martina Silvestre Duran Rodriguez	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
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	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	SÍ
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
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	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	08-01-2020 09:03:46
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	SÍ
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	92.6
----------------------------	------

 Programa de Residencia Universitaria 2020

Ingrese RUT	207321168
N° de Matricula	2019115933
Nombres	CONSTANZA VALENTINA
Apellido paterno	BUSTOS
Apellido materno	CALISAYA
Unidad academica	Facultad de Ciencias Sociales
Asistente Social	Carmen Gloria Neira
Correo electrónico	carmen.neira@uchile.cl
Documentos de respaldo que se adjuntan (Todos los estudiantes):	Carta de solicitud del beneficio (max. una plana) o de traslado si es renovación de vacante, dirigida a la unidad académica respectiva Informe social de región de origen (si es estudiante de 1° año) o síntesis social de la unidad de bienestar local (si es estudiante de curso superior). Cartola de Registro Social de Hogares (de grupo familiar de la región de origen)
Type a question	Boletín de notas histórico
Type a question	Comprobante de pago de arriendo. Doc. 1 Constanza Bustos C. - T. Social.rar
Documento Adjunto 1	Doc. 2 Constanza Bustos C. - T. Social.rar



Carta de Solicitud / Plan de Acción

14 de Noviembre de 2019

Estimado/as:

Yo, Constanza Valentina Bustos Calisaya, de Rut: 20.732.116-8, Estudiante de 1° año de Trabajo Social.

Hago envío de esta carta con el objetivo de postular a la beca de Residencia Interna de la Universidad de Chile, con el motivo fundamentado de poseer residencia fuera de la Región Metropolitana, específicamente en la Región de Coquimbo, comuna de Salamanca. Por lo cual debo desembolsar el valor de \$160.000 para el arriendo de 1 pieza en la comuna de Ñuñoa, con dirección de Los Aliaga #5534 (que no incluye alimentación ni gastos comunes ni transporte) que ascienden a un valor de \$120.000

Con respecto al Plan de Acción a llevar, en caso de ser concedida la Beca de Residencia a mi persona, el valor de la Beca será destinado a pagar la misma pieza donde me alojo actualmente, siendo de gran alivio, ya que, representara un gasto menos a considerar al momento de iniciar mis estudios durante el periodo 2020.

En el caso que no, la responsabilidad de financiar el arriendo de una pieza será de gran dificultad para mi familia, que deberá de alguna forma u otra, el dinero para cancelar dicho valor.

Muchas Gracias.

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 por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Constanza, Valentina Bustos Calisaya
Rut : 20.532.916-8
Domicilio : Calle Copihue N° 101, Villa Sta. Rosa, Talcahuano
Teléfonos : 934.057719
Correo electrónico : constanza.bustos.o@ug.uchile.cl

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar. 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Martina Durán R.	15.04.648-0	abuela materna	64	6º básico	Trabajadora Independiente	\$400.000,-
Eugenia Astudillo Durán	20.248.891-9	prima	20	2do Técnico Enfermería	Estudiante	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

ninguna de las tres integrantes presenta problemas de salud.

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: \$400.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$133.334.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

La alumna, vive con su abuelo en Sluica, pero sus
padres querían que estudiara en el Norte y ella
buena persona estudia en Sluica. Sobreviven por los
recursos que tiene la abuela de sus trabajos
como emprendedora. Cede al padre de la
alumna la ayuda que recibía para que
pueda apoyar a la alumna y el padre de
la alumna también le ayuda para que pueda
trabajar de manera informal. La alumna recibe
más de 5 años que vive en medio comuna de
Salamanca, región de Coquimbo.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 10-11-2019.-

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.

MARIA TERESA BARRAZA A.
Asistente Social
Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 10-11-2019.-

mbarraza@salamanca.cl



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #42219250
Fecha Confirmación Ciudadano: 10/01/2011

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Octubre de 2019 a las 23:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2019

**Martina Silvestre Durán
Rodríguez**

Calificación Socioeconómica

RUN:

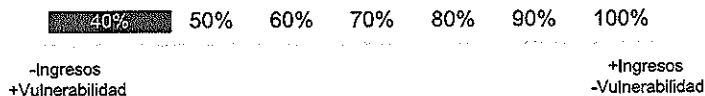
7.504.648-0

Dirección del Hogar:

Los Copihues, Nro domicilio: 101,
Salamanca.

Agrupación Habitacional:

Santa Rosa -VI



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
7.504.XXX-X	Martina Silvestre Durán Rodríguez	Jefe(a) de hogar
20.248.XXX-X	Eugenia del Pilar Astudillo Bustos	Hijo(a) sólo del Cónyuge o pareja
20.732.XXX-X	Constanza Valentina Bustos Calisaya	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
1 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$20.000 y \$70.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar
Entre \$20.000 y \$70.000**

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 11 de Noviembre de 22:46 hrs.



Constanza Valentina Bustos Calisaya Activo

20732116-8

Notas

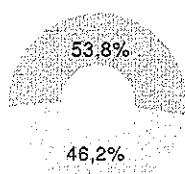
Curso	Créditos	Nota
Primer Semestre 2019		
Inglés Starter A Laboratorio Computación Postgrado / Aulario B Sala 10 IN0001A-3	3	A
Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales TRNSV0001-3	2	5.9
Fundamentos Históricos y Políticos del Trabajo Social TS201001-1	5	5.3
Filosofía TS201002-1	5	5.1
Historia Social Contemporánea TS201003-1	5	5.5
Teoría Sociológica I TS201004-1	5	6.2
Metodología de la Investigación Social I TS201005-1	5	5.9
30 Total 30 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.7
Segundo Semestre 2019		
Inglés Beginner A IN0002A-8	3	
Enfoques Críticos en Trabajo Social TS201006-1	5	
Estado y Sociedad Contemporánea TS201007-1	5	
Historia Social de Chile TS201008-1	5	
Teoría Sociológica II TS201009-1	5	
Estadística I TS201010-1	5	
28 Total 0 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		

Notas con Conceptos: A: Aprobado

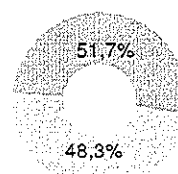
Indicadores del Alumno

Cursos

Créditos



● Pendientes
● Aprobados



● Pendientes
● Aprobados

Cursos Aprobados 7

Créditos Aprobados 30

Promedio 5.65

Cursos Homologados 0

Créditos Homologados 0

Promedio Aprobados 5.65

Cursos Reprobados	0	Créditos Reprobados	0	Índice de Aprobación de Cursos*	1.00
Cursos Eliminados	0	Créditos Eliminados	0	Promedio Ponderado*	5.62
Cursos Pendientes	6	Créditos Pendientes	28	Promedio Ponderado Aprobados	5.62
Cursos Total	13	Créditos Total	58	Índice de Aprobación de Créditos	1.00

Promedio Ponderado: $\Sigma \text{Nota} * \text{Créditos} / \Sigma \text{Créditos}$

Índice de Aprobación: $\text{Aprobados} / (\text{Aprobados} + \text{Reprobados})$

27 de octubre de 2019

Comprobante de Transferencia Electrónica de Fondos (TEF) Estimado(a) MANUEL ALEJANDRO BUSTOS DURAN

Acabas de realizar una Transferencia Electronica, con los siguientes datos:

Monto transferido: \$160000**Desde:**

Producto : Cuenta Corriente
N° de cuenta : 13900033057
N° de Operación : 7038801
Fecha y Hora de TEF : 27/10/2019 00:21:34

Hacia:

Nombre : PAOLA ANDREA VERDUGO ROCHA
RUT : 12.460.566-0
Banco : BANCOESTADO
N° de cuenta : 12460566
Producto : Cuenta RUT
E-mail : Man.mabd@gmail.com
Comentario :

 bancoestado.cl

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en el sitio web de la Superintendencia de Bancos e Instituciones Financieras de Chile.





FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

22

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 16 de **NOVIEMBRE** de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTEL - 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, recordarle 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.

P: 9216

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellido Paterno: <u>Bustos</u>	Apellido Materno: <u>Calisaya</u>	Nombres: <u>Constanza valentina</u>	RUT: <u>20.732.116-8</u>
Fecha de Nacimiento: <u>15/04/2001</u>	Celular Alumno: <u>934 05 4919</u>	Email: <u>constanza.bustos.c@u.uchile.cl</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Domicilio Familiar (en caso de provenir de región): <u>Los Copihues #101</u>	Comuna: <u>Solmanca</u>	Región de Procedencia: <u>Cogumbo</u>	Teléfono: <u>532204001</u>
Dirección Período Académico: <u>Los Alcega #5534</u>	Comuna: <u>Nuñoa</u>	Teléfono: <u>222660807</u>	

II.- BECAS 2019

- | | | | | |
|--|--|---|--|--|
| ☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>24.530</u> | ☐ HOGAR UNIVERSITARIO | ☐ APOYO PREESCOLAR | ☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA | ☐ BECA INDÍGENA |
| ☐ ALIMENTACIÓN CASINO | ☐ BECA DE DESAYUNO FACSO | ☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB | ☐ PATAGONIA Y AYSÉN | ☐ OTRA |
| ☐ FOTOCOPIAS FACSO | ☐ RESIDENCIA | ☐ BMES \$18.500 JUNAEB | ☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL | |
| ☒ GRATUIDAD | ☐ BECA EXCELENCIA | ☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR | ☐ FONDO SOLIDARIO | |
| ☐ BECA BICENTENARIO | ☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS | ☐ BECA HIJO DE PROFESOR | ☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO | |
| ☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE | ☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS | ☐ BECA PSU | ☐ OTRA | |

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMNO) (03)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	<u>7.504.618-0</u>	<u>Martina Duenas R.</u>	<u>14</u>	<u>casada</u>	<u>esposa</u>	<u>dueña de casa</u>	<u>Panasa</u>	<u>60.000</u>
2	<u>20.248.841-9</u>	<u>Eugenio Astudillo G.</u>	<u>20</u>	<u>soltero</u>	<u>hijo</u>	<u>estudiante</u>	<u>Panasa</u>	<u>0</u>
3	<u>20.732.116-8</u>	<u>Constanza Bustos C.</u>	<u>18</u>	<u>soltera</u>	<u>hija</u>	<u>estudiante</u>	<u>Panasa</u>	<u>180.000</u>
4								
5								
6								

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

- | | | | |
|--|--|--|---|
| ☐ PROPIA/AVALÚO \$ | ☐ ARRIENDA/MONTO \$ | ☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ | PARENTESCO CON PROPIETARIO: <u>ex cominente</u> |
| ☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ | ☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ | ☒ ALLEGADOS/AVALÚO \$ <u>7.976.661</u> | |

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

- | | | | | |
|--|--|---|--|--|
| ☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS | ☒ ARRIENDA PIEZA \$ <u>160.000</u> | ☐ 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/DRUGAS | ☐ ALUMN@ SOL@ | ☐ OTRO |
| ☐ PROBLEMAS JUDICIALES | | |
| ☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA | | N° ESTUDIANTES E.O. SUPERIOR <u>1</u> |

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: Martina Duenas Rodriguez
532204001

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Constanza, RUT 20.732.116-8

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

viernes 25 de octubre de 2019 a las 13:43:14

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FOCES | Formulario de Caracterización Estudiantil Universidad de Chile

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Nº 000456

Junta de Vecinos Villa Santa rosa
Rut.: 65.020.530-8
Registro N° 81

Salamanca, 19 de 11 del 201 P.

A través de la presente, Kerima Carmen Toro Lanas, RUT: 10.237.432-0 en
Calidad de Presidenta de la Junta de Vecinos de la Villa Santa Rosa.

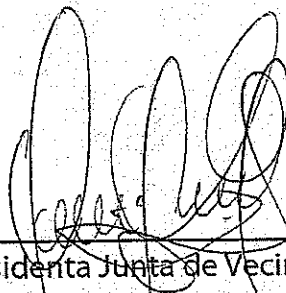
Certifico que:

SR. (a) Constanza Valentina Bustos Galisaya
RUT: 20.732.116-8

Tiene su residencia ubicada en Los Corihuen

N° 101 Villa Santa Rosa, comuna de Salamanca, IV Región.

Se extiende el presente certificado a solicitud del interesado, para los fines
que estime conveniente.



Presidenta Junta de Vecinos
Villa Santa Rosa
Firma y Timbre



CÉDULA DE
IDENTIDAD



RUN 20.732.116-8

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

BUSTOS
CALISAYA

NOMBRES

CONSTANZA VALENTINA

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

15 ABR 2001

FECHA DE EMISIÓN

19 NOV 2018

SIRMA DEL TITULAR

SEXO

F

NÚMERO DOCUMENTO

517.079.172

FECHA DE VENCIMIENTO

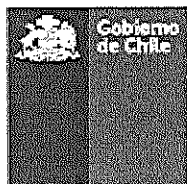
15 ABR 2024





18VA2-15

INCHL5170791725D23<<<<<<<<<<<
0104159F2404152CHL20732116<8<6
BUSTOS<CALISAYA<<CONSTANZA<VAL



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CONSTANZA VALENTINA BUSTOS CALISAYA**, RUN **20732116-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 11/11/2019
Código de Verificación: 3197840501



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, Lunes 11 de Noviembre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaría de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Constanza Valentina Bustos Calisaya**, Cédula de Identidad N° 20.732.116-8, Matrícula N° 2019115933, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Trabajo Social**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

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

Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaría de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/4885758913243>

Página 1 de 1





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300378474219

Certifico que la persona con RUT N° 20732116-8, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2019.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



300378474219

Santiago, 15 de Noviembre de 2019

Verifique validez de este documento en <http://www.spensiones.cl/apps/certificados/vCertificado.php>



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300378474219

Certifico que la persona con RUT N° 20732116-8, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2019.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



300378474219

Santiago, 15 de Noviembre de 2019

Verifique validez de este documento en <http://www.spensiones.cl/apps/certificados/vCertificado.php>

CEDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



RUN 7.504.648-0

APELLIDOS
DURÁN
RODRÍGUEZ

NOMBRES
MARTINA SILVESTRE

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
15 OCT 1955

NÚMERO DOCUMENTO
103.089.771

FECHA DE EMISIÓN
03 SEPT 2014

FECHA DE VENCIMIENTO
15 OCT 2019

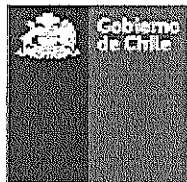
FIRMA DEL TITULAR





000000-1K

INCHL1030897714D23<<<<<<<<<
5510159F1910153CHL7504648<D<<6
DURAN<RODRIGUEZ<<MARTINA<SILVE



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARTINA SILVESTRE DURÁN RODRÍGUEZ**, RUN **7504648-0**, 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

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

Fecha Emisión: 11/11/2019
Código de Verificación: 1411808539

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

ASTUDILLO
BUSTOS

NOMBRES

EUGENIA DEL PILAR

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

16 OCT 1999

NÚMERO DOCUMENTO

518.034.557

FECHA DE EMISIÓN

19 FEB 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

16 OCT 2029

SERIAL DEL TITULAR

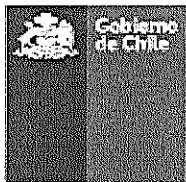
RUN 20.248.891-9

Eugenia



WYBIEC - AN

INCHL5180345576D23<<<<<<<<<<
9910160F2910161CHL20248891<9<5
ASTUDILLO<BUSTOS<<EUGENIA<DE<P



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **EUGENIA DEL PILAR ASTUDILLO BUSTOS**, RUN **20248891-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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.

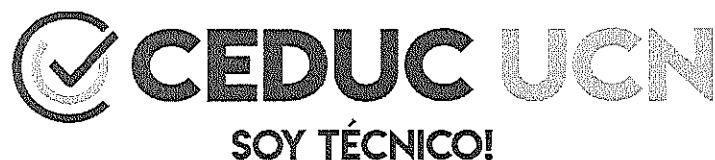


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 11/11/2019
Código de Verificación: 121676669



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

El Centro de Formación Técnica CEDUC-UCN, Autónomo según Decreto Supremo N° 01/2005 del Ministerio de Educación y Acreditación por la Comisión Nacional de Acreditación en Gestión Institucional y Docencia de Pregrado hasta el 10 de diciembre de 2020, según acuerdo N°341, certifica que la señorita EUGENIA DEL PILAR ASTUDILLO BUSTOS, R.U.T. 20.248.891-9, es alumna regular en la carrera de TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA Y TELEMEDICINA, durante el período académico 2019.

El presente certificado se presenta a petición de la interesada para los fines que estime conveniente.



MARITZAIDA ROJAS ASTUDILLO
Directora Académica
CFT CEDUC-UCN



CHOAPA, 11 de noviembre de 2019

Este documento se puede verificar en el sitio web www.ceduc.cl/certificados

Código: me1ioomo3sds





DECLARACIÓN DE APORTES DE TERCEROS

(Este documento debe ser llenado por la persona que realiza los aportes y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.)

Yo, MANUEL BUSTOS DURÁN (nombre del dueño o administrador de la pensión), RUT 1321425P-P declaro bajo juramento que realizo aportes económicos al(la) estudiante CONSTANZA BUSTOS C. (nombre del/la estudiante), Rut 20732116-8 de la Carrera TRABAJO SOCIAL en la Universidad de Chile, por un monto de \$ 180.000 mensuales

MANUEL ALEJANDRO BUSTOS DURÁN

Nombre Completo

[Firma] 1321425P-P

Firma y R.U.T.

Fecha

15/11/2019

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



DECLARACIÓN DE APORTES DE TERCEROS

(Este documento debe ser llenado por la persona que realiza los aportes y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca).

Declaro bajo juramento que realizo aportes económicos al o la estudiante EUGENIA DEL PILAR Astudillo Bustos.

RUN 20.248.891-9 de \$ 100.000.- mensuales.

(Del estudiante)

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

Carlos Eugenio Astudillo Astudillo -

Nombre Completo

(De quien realiza el aporte)

11.514.893-6

Firma y RUN

(De quien realiza el aporte)

Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte.

Fecha: 18.11.2019 -

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: MARTINA SILVESTRE DURAN RODRIGUEZ
RUT del emisor: 7504648 - 0
Fecha de generación de la carpeta: 14/11/2019 17:13

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: No
Actividades Económicas: No registra actividades económicas.
Categoría tributaria: -
Domicilio: -
Sucursales:
Últimos documentos timbrados:
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)	- No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT -		
Conformación de la sociedad	- No existen socios para este RUT -		
Participación en sociedades vigentes(2)	- No existen sociedades para el RUT -		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.

(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
- No se registra información para este RUT -							

(3): La presente información no acredita dominio de una propiedad.
(4): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Periodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
- No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses -			

(5): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

Declaraciones de IVA (F29)

– No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 periodos mensuales –

Declaraciones de Renta (F22)

- No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 períodos anuales -

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 14/11/2019

Nombre: MARTINA SILVESTRE DURAN RODRIGUEZ

RUT: 7.504.648-0

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

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: c3ff7ef8-1601-4032-8cbc-7a1da415d509

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.

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 : Constanza Valentina Bustos Calisaya
Rut : 20.732.616-8
Domicilio : Los Copihues N° 101. Villa Sta. Rosa Jalarauca
Teléfonos : 9,34,057719
Correo electrónico : constanza.bustos.c@ug.uchile.cl

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar. 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Martina Durán R.	7.504.648-0	abuela materna	64	6º básico	Trabajadora Independiente	\$400.000
Eugenia Astudillo Bustos	20.248.891-9	prima	20	2do Técnico Enfermería	Estudiante	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

ninguna de las tres integrantes presenta problemas de salud.

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: \$400.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$133.334.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

La alumna, vive con su abuelo en Sluqa, pero sus
padres querían que estudiara en el Norte y ella
buena persona estudio en Sgo. sobrevivió por los
recursos que tiene lo abuelo de que trabaja
como empacadora. Cuando el padre del se
alumno le dio una suma de dinero para que
pueda pagar la de alumno y el padre de
alumno le dio una suma de dinero para que
pueda pagar la de alumno. La alumna dice
que más de 5 años que vive en media comuna de
Salamanca, según el Censo.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 10-11-2019.-

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.

MARIA TERESA BARRAZA A.
Asistente Social

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 10-11-2019.

mbarraza@salamanca.cl



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300378475819

Certifico que la persona con RUT N° 20248891-9, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2019.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



300378475819

Santiago, 15 de Noviembre de 2019

Verifique validez de este documento en <http://www.spensiones.cl/apps/certificados/vCertificado.php>



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:

Los Capillos # 101 Villa Santa Rosa.

Vive allegada la familia

DURÁN RODRIGUEZ, Astudillo Bustos y Buster Calixta

Desde (fecha)

MARZO 2019 A LA FECHA.

Carlos Eugenio Astudillo
Nombre Completo Castro

11-514-803-6
Firma y R.U.T.

Fecha

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.

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: Martina Durán Firma: [Firma]

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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : SALAMANCA
Número de Rol de Avalúo : 00121 - 00127
Dirección o Nombre del bien raíz : LOS COPIHUES 101 VILLA STA ROSA
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	7.976.861
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	7.976.861
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**



DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

(Este documento debe ser llenado por el Jefe 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 corresponde al gasto del mes de OCTUBRE N° de Integrantes grupo familiar 013
N° de Integrantes que aportan 013

NOMBRE POSTULANTE: CONSTANZA BUSTOS CARRERA: TRABAJO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE MARTINA DORAN RODRIGUEZ R.U.T. 7.504.648.0

DOMICILIO LOS COPILLOS # 101 FONO 934057719

DOMICILIO LABORAL — 0 — FONO — 0 —

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD PUENTE DE CASA

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$.....

GASTOS FAMILIARES

Alimentación
Arriendo
Dividendo
Contribuciones
Luz
Agua
Combustible (gas, parafina, otros)
Bencina
Movilización
Teléfono (fijo, celular)
TV Cable
Internet
Útiles de Aseo
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)
Vestuario
Salud
Deudas
Otros ARRIENDO PIERA.

\$ MENSUALES

60.000.-
— 0 —
— 0 —
11.000.-
40.000.-
17.000.-
— 0 —
30.000.-
15.000.-
15.000.-
10.000.-
110.000.-
— 0 —
30.000.-
35.000.-
— 0 —
160.000.-

Total

400.000.-

OBSERVACIONES: EL GRUPO FAMILIAR DESTINA EL VALOR DE \$ 160.000. PESOS, EN EL ARRIENDO DE UNA PIERA PARA UN ESTUDIANTE EN LA CIUDAD DE SANTIAGO.

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna. Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.

[Firma]
FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO 18 de NOVIEMBRE de 20 19