



Miércoles 08 de Enero de 2020 a las 08:48.03

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                            |                          |                             |                               |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| RUT o pasaporte            | 204153361                | Estado FOCES                | ESTADO ACREDITADO             |
| Fecha estado FOCES         | 08-01-2020 08:48:02      | ¿Tienes nombre social?      | Sí                            |
| ¿Cuál es tu nombre social? | Gaby                     | Nombre                      | Gabriel Ignacio               |
| Apellido paterno           | Zenteno                  | Apellido materno            | Flores                        |
| Email                      | gabriel10.07@hotmail.com | Teléfono                    | +56941448034                  |
| Cuenta RUT                 | Sí                       | Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales |
| Carrera                    | SOCIOLOGÍA               | Número matrícula            | 2018116139                    |
| Situación matrícula        | MATRICULADO              | Situación académica         | MATRICULADO                   |
| Tipo de alumno             | ANTIGUO                  | Edad                        | 19 años 7 meses               |
| Fecha de nacimiento        | 10-05-2000               | Sexo                        | Hombre                        |
| Género                     | Otro                     | Otro género                 | Trans                         |
| Estado civil               | Soltero(a)               | Sistema de salud            | Fonasa                        |
| Tramo de fonasa            | Tramo A                  | Titular / carga             | Titular                       |
| Nacionalidad Chilena       | Sí                       |                             |                               |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

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

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

|                 |              |                             |              |
|-----------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | Jacqueline   | Vínculo contacto emergencia | Tío(a)       |
| Teléfono 1      | +56998219050 | Teléfono 2                  | +56941447820 |

#### 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

|                         |                       |                          |                   |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b> | Departamento          | <b>Calle</b>             | Benjamin franklin |
| <b>Número</b>           | 5520                  | <b>N° Casa/Depto</b>     | Depto. 303        |
| <b>Block o torre</b>    | E                     | <b>Villa o población</b> | Corvallis         |
| <b>Región</b>           | Región de antofagasta | <b>Comuna</b>            | Antofagasta       |

#### 1.4.3 Dirección académica

|                         |                      |                      |                   |
|-------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b> | Casa                 | <b>Calle</b>         | Pedro de valdivia |
| <b>Número</b>           | 4588                 | <b>N° Casa/Depto</b> | Casa              |
| <b>Región</b>           | Región metropolitana | <b>Comuna</b>        | 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 - 204153361 - Gabriel Ignacio Zenteno Flores

|                                               |                                    |                                                   |                 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                        | 204153361                          | <b>Nombres</b>                                    | Gabriel Ignacio |
| <b>Apellido Paterno</b>                       | Zenteno                            | <b>Apellido Materno</b>                           | Flores          |
| <b>Edad</b>                                   | 19 años 7 meses                    | <b>Fecha Nacimiento</b>                           | 10-05-2000      |
| <b>Sexo</b>                                   | Hombre                             | <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>                       | Sin previsión social               | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | Sí              |
| <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | pensión de alimento formal o legal | <b>Profesión u oficio</b>                         | Estudiante      |

Madre - 136450905 - Sandra Paola Flores Flores

|                                                   |                          |                                                      |                                                      |
|---------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                            | 136450905                | <b>Nombres</b>                                       | Sandra Paola                                         |
| <b>Apellido Paterno</b>                           | Flores                   | <b>Apellido Materno</b>                              | Flores                                               |
| <b>Edad</b>                                       | 40 años 9 meses          | <b>Fecha Nacimiento</b>                              | 02-04-1979                                           |
| <b>Sexo</b>                                       | Mujer                    | <b>Parentesco</b>                                    | Madre                                                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí                       | <b>Jefe de hogar</b>                                 | Sí                                                   |
| <b>Estado civil</b>                               | Separado(a) legalmente   | <b>Sistema de salud</b>                              | Fonasa                                               |
| <b>Previsión social</b>                           | AFP                      | <b>Nivel educacional</b>                             | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio |
| <b>Tipo de establecimiento</b>                    | Particular subvencionado | <b>Situación educacional</b>                         | Completo                                             |
| <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> | Independiente                                        |
| <b>Profesión u oficio</b>                         | Asistente contable       |                                                      |                                                      |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 199515462 - Constanza Almendra Zenteno Flores**

|                                        |                           |                                                   |                                     |
|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                 | 199515462                 | <b>Nombres</b>                                    | Constanza Almendra                  |
| <b>Apellido Paterno</b>                | Zenteno                   | <b>Apellido Materno</b>                           | Flores                              |
| <b>Edad</b>                            | 21 años 3 meses           | <b>Fecha Nacimiento</b>                           | 17-09-1998                          |
| <b>Sexo</b>                            | Mujer                     | <b>Parentesco</b>                                 | Hermano(a) o hermanastro(a)         |
| <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>Nivel educacional</b>                          | Enseñanza profesional universitaria |
| <b>Situación educacional</b>           | Cursando                  | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No                                  |
| <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Estudiante que no trabaja |                                                   |                                     |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 21340654K - Benjamin Ariel Zenteno Flores**

|                                        |                                                      |                                                   |                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                 | 21340654K                                            | <b>Nombres</b>                                    | Benjamin Ariel              |
| <b>Apellido Paterno</b>                | Zenteno                                              | <b>Apellido Materno</b>                           | Flores                      |
| <b>Edad</b>                            | 16 años 5 meses                                      | <b>Fecha Nacimiento</b>                           | 21-07-2003                  |
| <b>Sexo</b>                            | Hombre                                               | <b>Parentesco</b>                                 | Hermano(a) o hermanastro(a) |
| <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>Nivel educacional</b>               | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio | <b>Tipo de establecimiento</b>                    | Particular subvencionado    |
| <b>Situación educacional</b>           | Cursando                                             | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No                          |
| <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Estudiante que no trabaja                            |                                                   |                             |

**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     | \$625.000  | Número serie estudiante | 107445927                                                                                          |
| Número serie jefe de hogar         | A029666135 |                         |                                                                                                    |

## 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                             |    |                     |                 |
|-----------------------------|----|---------------------|-----------------|
| ¿Tienes trabajo remunerado? | No | Tiempos de traslado | 01 a 30 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 |
|-----------------------------------|---------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 204153361 Estudiante              | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$150.000           | \$0                        | \$0                        | \$150.000      |
| 136450905 Madre                   | \$0                 | \$495.000  | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$495.000      |
| 199515462 Hermano(a) o hermano(a) | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 21340654K Hermano(a) o hermano(a) | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 4                             | 2                           | \$645.000                     | \$161.250          |

\* 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 - 136450905 - Sandra Paola Flores Flores

|                            |                                                      |                            |                          |
|----------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Nivel educacional          | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio | Tipo de establecimiento    | Particular subvencionado |
| Situación educacional      | Completo                                             | Arancel mensual            | \$0                      |
| Promedio mensual matrícula | \$0                                                  | Gasto mensual en educación | \$0                      |

Hermano(a) o hermanastro(a) - 199515462 - Constanza Almendra Zenteno Flores

|                               |                                     |                            |          |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------|
| Nivel educacional             | Enseñanza profesional universitaria | Situación educacional      | Cursando |
| Estudia fuera de la provincia | No                                  | Arancel mensual            | \$0      |
| Promedio mensual matrícula    | \$0                                 | ¿Tiene algún beneficio?    | Si       |
| Indique cuál(es)              | Gratuidad                           | Gasto mensual en educación | \$0      |

Hermano(a) o hermanastro(a) - 21340654K - Benjamin Ariel Zenteno Flores

|                            |                                                      |                               |                                         |
|----------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|
| Nivel educacional          | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio | Tipo de establecimiento       | Particular subvencionado                |
| Situación educacional      | Cursando                                             | Estudia fuera de la provincia | No                                      |
| Arancel mensual            | \$50.000                                             | Promedio mensual matrícula    | \$0                                     |
| ¿Tiene algún beneficio?    | Si                                                   | Indique cuál(es)              | Beca socioeconomica interna del colegio |
| Gasto mensual en educación | \$50.000                                             |                               |                                         |

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| Total gastos en educación | \$50.000 |
|---------------------------|----------|

## 2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 136450905 - Sandra Paola Flores Flores

|                             |                                          |                              |   |
|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------|---|
| Tipo de endeudamiento       | -Préstamos de consumo para sobrevivencia | Otro motivo de endeudamiento | - |
| Gasto mensual endeudamiento | \$351.000                                |                              |   |

|                                      |   |                                    |           |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-----------|
| Número integrantes con endeudamiento | 1 | Total endeudamiento grupo familiar | \$351.000 |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-----------|

## 2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

Madre - 136450905 - Sandra Paola Flores Flores

|                                 |           |                        |                             |
|---------------------------------|-----------|------------------------|-----------------------------|
| Problema judicial               | -Otro     | Otro problema judicial | -Endeudamiento por hipoteca |
| Gasto mensual problema judicial | -\$50.000 | Observación            | -Pago abogada               |

|                                             |   |                              |          |
|---------------------------------------------|---|------------------------------|----------|
| Numero integrantes con problemas judiciales | 1 | Gasto mensual grupo familiar | \$50.000 |
|---------------------------------------------|---|------------------------------|----------|

## 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 - 204153361 - Gabriel Ignacio Zenteno Flores

|                                          |                                 |                         |                             |
|------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -Departamento                   | Otro tipo de inmueble   | -                           |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR       | Tenencia de la vivienda | -Propietario                |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -GABRIEL IGNACIO ZENTENO FLORES | Avalúo de la vivienda   | -Entre \$ 0 y \$ 26.508.135 |
| ¿Tiene algún vínculo con el propietario? | -                               | ¿Cuál es el vínculo?    | -                           |
| Monto arriendo                           | -                               | Nº dormitorios          | -2                          |
| Calle                                    | -Benjamin franklin              | Número                  | -5520                       |
| Nº Departamento / casa                   | -Deppto. 303                    | Block o torre           | -E                          |
| Villa o población                        | -Corvallis                      | Región                  | -Región de antofagasta      |
| Comuna                                   | -Antofagasta                    |                         |                             |

|                                          |                                 |                         |                        |
|------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -Casa                           | Otro tipo de inmueble   | -                      |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA            | Tenencia de la vivienda | -Arrendatario de pieza |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -GABRIEL IGNACIO ZENTENO FLORES | 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                                    | -Pedro de valdivia              | Número                  | -4588                  |
| Nº Departamento / casa                   | -Casa                           | 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                           |
| Puntaje de categoría red de apoyo | 23 | Categoría red de apoyo | Tramo 2 - red de apoyo débil |

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                               |                                           |                                        |                      |
|-------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|
| Rut - nombre                  | 13.645.090-5 - Sandra Paola Flores Flores | Parentesco                             | Madre                |
| ¿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 08:47:58        |
| Nivel de vulnerabilidad         | Alta vulnerabilidad       | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                         |
| Tramo per cápita                | DESDE \$0 HASTA \$224.894 | Per cápita                            | \$161.250                  |
| 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 | 19                        | Puntaje total evaluación              | 88.2                       |

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

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                             |                               |                        |                   |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------|
| RUT o pasaporte             | 204153361                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO |
| Fecha estado FOCES          | 08-01-2020 08:48:02           | ¿Tienes nombre social? | Sí                |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | Gaby                          | Nombre                 | Gabriel Ignacio   |
| Apellido paterno            | Zenteno                       | Apellido materno       | Flores            |
| Email                       | gabriel10.07@hotmail.com      | Teléfono               | +56941448034      |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | SOCIOLOGÍA        |
| Número matrícula            | 2018116139                    | Situación matrícula    | MATRICULADO       |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | ANTIGUO           |
| Edad                        | 19 años 7 meses               | Fecha de nacimiento    | 10-05-2000        |
| Sexo                        | Hombre                        | Género                 | Otro              |
| Otro género                 | Trans                         | Estado civil           | Soltero(a)        |
| Nacionalidad Chilena        | Sí                            |                        |                   |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                       |                                   |                            |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$161.250 / 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            | 13.645.090-5 - Sandra Paola Flores Flores | Parentesco                             | Madre                |
| ¿Ha percibido ingresos? | Sí                                        | 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                                                                   |    |
| Hacinamiento                                                                             |    |
| Total puntaje condicionantes sociales                                                    | 19 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                     |                                       |                     |
|-------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Carmen Gloria Neira | Fecha registro                        | 08-01-2020 08:47:58 |
| 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 | 88.2 |
|----------------------------|------|

 **Programa de Residencia Universitaria 2020**

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ingrese RUT                                                     | 204153361                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| N° de Matricula                                                 | 2018116139                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nombres                                                         | GABRIEL IGNACIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Apellido paterno                                                | ZENTENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Apellido materno                                                | FLORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Unidad academica                                                | Facultad de Ciencias Sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Asistente Social                                                | Carmen Gloria Neira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Correo electrónico                                              | <a href="mailto:carmen.neira@uchile.cl">carmen.neira@uchile.cl</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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<br>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).<br>Cartola de Registro Social de Hogares (de grupo familiar de la región de origen) |
| Type a question                                                 | Boletín de notas histórico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Type a question                                                 | Copia del contrato de arriendo de domicilio académico (Sólo si ya tiene un contrato o acuerdo de arriendo) o Certificado de arrendamiento en pensión o habitación (Formato U Chile ( <a href="http://www.uchile.cl/dirbde/residencias">http://www.uchile.cl/dirbde/residencias</a> )).<br><br><u>Documentos 1 Gabriel Zenteno Flores - Sociología.rar</u>                             |
| Documento Adjunto 1                                             | <u>Documentos 2 Gabriel Zenteno F. - Sociología.rar</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

# **Beca de Residencia Interna**

Por el presente medio yo, Gabriel Ignacio Zenteno Flores estudiante de la carrera de Sociología en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile, expongo los motivos del por qué me sería bueno y necesario poder renovar y mantener la beca de residencia interna.

En primer lugar, debo decir que soy estudiante de Región, específicamente de Antofagasta, por lo que estos dos años de carrera he tenido que independizarme y vivir solo sin mi núcleo familiar ya que éste se encuentra en mi ciudad de origen. Ha sido muy complejo para mí aprender a vivir solo sin mi familia, pero es algo necesario para poder estudiar lo que me hace feliz y perseguir mis sueños.

En segundo lugar mi situación económica no me da sustento por poder pagarme el arriendo todos los meses de mi pieza, ya que nuestra vivienda en Antofagasta se encuentra Hipotecada, con las cuotas vencidas y con un tema judicial en proceso con respecto a esa deuda ya que mi Madre quien es la que trabaja y da el sustento económico, durante el período del 2018 estuvo cesante desde Diciembre del 2017 hasta mediados de Agosto del 2018, lo que solo provocó el aumento de esta deuda y nos perjudicó a mí y mis hermanos en mayor medida. Es por lo anterior que la beca que la Universidad me otorgo ha sido una gran ayuda tanto para mí como para mi familia, ha sido un alivio, ya que si no fuera por la beca yo no hubiera podido seguir estudiando este año 2019 ni tampoco el 2018, y hubiera tenido que volver a Antofagasta por las dificultades que implicaría para mi familia un arriendo.

Agradezco de antemano el gran apoyo que la DIRBE y la Universidad me ha otorgado con estas becas de apoyo económico ya que posibilitaron que muchos alumnos en situaciones parecidas a las que yo presento pudiesen estudiar de todas maneras con todo lo necesario para desarrollarnos en nuestra carrera profesional.

Por todo lo anterior, a pesar de que soy “Renovante” por segunda vez de esta beca, nuestra situación familiar no ha mejorado estos dos últimos años, y mi carrera dura 5 años, por lo que sigue siendo un obstáculo para mi familia el poder apoyarme económicamente con el arriendo y así también se volvería un obstáculo para mi continuidad en la universidad ya que no tendría como pagar este. Es por esto que necesito que me renueven la beca de residencia interna porque es clave para que pueda seguir estudiando, debido a lo ya mencionado anteriormente. Quiero destacar que he tenido un buen desempeño académico y que he sido responsable con todas las cuotas mensuales de la beca, lo que demuestra el hecho de que quiero seguir estudiando y viviendo en Santiago, me interesa mucho la sociología y me comprometo a seguir esforzándome por ser un buen agente social. Quiero seguir en esta Universidad y enriquecerme con toda la diversidad que esta comunidad representa, y ser parte de ella.

En caso de que no sea posible renovar esta beca me gustaría ver si existe alguna forma en que pueda obtener apoyo de la universidad en el problema que he planteado para poder seguir estudiando de la mejor manera posible.

De antemano agradezco su disposición y el apoyo ya brindado por el personal de la DIRBE ya que ha sido fundamental para mí estos dos años.

Atte. Gabriel Zenteno Flores

Estudiante de Sociología

20 de Diciembre, 2019.



## FICHA SOCIOECONOMICA 2019

### DATOS PERSONALES POSTULANTE

NOMBRE GABRIEL IGNACIO ZENTENO FLORES  
RUT 20.415.336-1  
DOMICILIO BENJAMIN FRANKLIN N°5520, depto. 303, block E  
TELEFONOS 941447820  
CORREO ELECTRONICO

### DATOS GRUPO FAMILIAR

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar:

| Nombre y Apellido                 | Rut          | Parentesco con el postulante | Edad | Nivel Educacional                       | Categoría ocupacional | Promedio Ingreso Mensual |
|-----------------------------------|--------------|------------------------------|------|-----------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| GABRIEL IGNACIO ZENTENO FLORES    | 20.415.336-1 | Postulante                   | 19   | ENS. SUPERIOR                           | ESTUDIANTE            | 0                        |
| SANDRA PAOLA FLORES FLORES        | 13.645.090-5 | Madre                        | 40   | EDUCACIÓN A NIVEL TECNICO UNIVERSITARIA | ASISTENTE CONTABLE    | \$                       |
| BENJAMIN ARIEL ZENTENO FLORES     | 21.340.654-K | Hermano                      | 16   | 2° MEDIO ENS. MEDIA                     | ESTUDIANTE            | 0                        |
| CONSTANZA ALMENDRA ZENTENO FLORES | 19.951.546-2 | Hermana                      | 21   | 1° AÑO ENS. SUPERIOR                    | ESTUDIANTE            | 0                        |

### Patrimonios Familiares:

Tenencia Vivienda (marque con una X)

Arrendatario Propietario XXXX Allegado      Usufructuario     

Posesión de Vehículos: SI      NO xxx

Año:

### Ingresos del Grupo Familiar

Total de ingresos del Grupo Familiar: \$645.000

Ingreso Per cápita del grupo familiar: \$161.250



## OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (Campo Obligatorio)

Núcleo familiar habita vivienda en calidad de propietarios, inmueble dispone de living – comedor, cocina, un baño y dos dormitorios, cuenta con todos los servicios básicos de luz, agua potable y alcantarillado.

Vivienda se encuentra hipotecada por lo que deben cancelar mensualmente la suma \$340.000 aproximadamente, sin embargo, por falta de recursos, solo se abona la suma de \$200.000 mensual aproximadamente

Familia subsiste en base a pensión de alimentos proveniente del padre esto por una suma promedio mensual de \$150.000, lo cual es incrementado por trabajos que realiza jefa de hogar, quien se desempeña como asistente de ventas en universidad Antofagasta, percibiendo por esta actividad un ingreso de \$495.000 mensual aproximadamente

Los gastos de la familia bordean aproximadamente \$493.920, según declaración de gastos realizada. El ingreso promedio per-cápita de la familia alcanza a \$123.480.- Ingresos que son variables y alcanzan a cubrir medianamente las necesidades básicas del grupo familiar.

Es importante señalar que alumno se encuentra estudiando en la Universidad de Chile en la ciudad de Santiago, por lo que debe cancelar arriendo y otros gastos que demande su estadía en dicha ciudad. Padre de alumno de los \$150.000, le envía \$80.000 para cubrir parte de sus gastos.

No se presentan antecedentes mórbidos dentro del grupo familiar.

Se exponen antecedentes sociales y económicos del estudiante y grupo familiar, por trámite de postulación a beneficios que le permitan continuar con sus estudios.

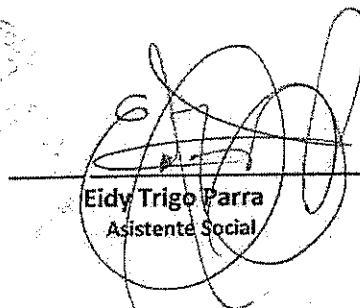
Antecedentes recopilados por la profesional que suscribe, a través de entrevista social y documentación solicitada.

Se emite informe social para ser presentado en Universidad de Chile.

Tiene Registro Social de Hogares: SI

Familia se encuentra calificada en el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socio económica.



  
Eidy Trigo Parra  
Asistente Social

ANTOFAGASTA, 23 de diciembre de 2019



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #42318668

Fecha Confirmación Ciudadano: 22/07/2011

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Noviembre de 2019 a las 19:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Enero 2020

**Sandra Paola Flores Flores**

## Calificación Socioeconómica

RUN:  
13.645.090-5

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Dirección del Hogar:  
Benjamin Franklin, Nro domicilio: 5520,  
Dpto: 303, Block: E, Antofagasta.

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

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 |
|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 13.645.XXX-X | Sandra Paola Flores Flores        | Jefe(a) de hogar                    |
| 20.415.XXX-X | Gabriel Ignacio Zenteno Flores    | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 21.340.XXX-X | Benjamín Ariel Zenteno Flores     | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 19.951.XXX-X | Constanza Almendra Zenteno Flores | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

## Características integrantes del hogar

Menores de 18 años  
1 personas

De 60 años o más  
0 persona

Dependencia o discapacidad  
0 personas

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000  
Ingresos de pensiones: entre \$50.000 y \$100.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$55.000 y \$105.000**

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 19 de Diciembre a las 11:36 hrs.



## Notas

| Curso                                                                          | Créditos | Nota       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>Primer Semestre 2018</b>                                                    |          |            |
| Diagnóstico Aprueba Nivel Starter<br>DI0001A-1                                 | 3        | A          |
| Diagnóstico Aprueba Nivel Beginner<br>DI0002A-1                                | 3        | A          |
| Filosofía Social<br>SOC01001-1                                                 | 6        | 5.6        |
| Historia de la Sociedad Moderna<br>SOC01002-1                                  | 6        | 4.5        |
| Introducción a la Sociología<br>SOC01003-2                                     | 6        | 5.4        |
| Antropología<br>SOC01004-1                                                     | 4        | 5.4        |
| Psicología Social<br>SOC01005-1                                                | 4        | 6.1        |
| Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales<br>TRNSV0001-5                | 2        | 6.1        |
| <b>34 Total 34 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados</b>                         |          | <b>5.5</b> |
| <b>Segundo Semestre 2018</b>                                                   |          |            |
| Teoría Sociológica Clásica<br>SOC01006-1                                       | 6        | 4.8        |
| Historia Social de América Latina<br>SOC01007-2                                | 6        | 6.1        |
| Epistemología<br>SOC01008-1                                                    | 4        | 5.7        |
| Diseños de Investigación<br>SOC01009-1                                         | 6        | 5.5        |
| Población y sociedad<br>SOC01010-1                                             | 4        | 5.8        |
| <b>26 Total 26 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados</b>                         |          | <b>5.6</b> |
| <b>Primer Semestre 2019</b>                                                    |          |            |
| Inglés Pre Intermediate A Aulario B Sala 8 / Laboratorio Módulo 2<br>IN0003A-6 | 3        | A          |
| Teorías Sociológicas de la Sociedad Moderna<br>SOC01011-1                      | 6        | 6.4        |
| Historia Social de Chile<br>SOC01012-2                                         | 4        | 5.4        |
| Estrategias de Investigación Cualitativa<br>SOC01013-1                         | 5        | 6.3        |
| Estadística Descriptiva<br>SOC01014-1                                          | 5        | 6.2        |
| Economía<br>SOC01015-1                                                         | 4        | 5.0        |
| <b>27 Total 27 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados</b>                         |          | <b>5.9</b> |

| Curso                                                                                | Créditos | Nota |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|
| Segundo Semestre 2019                                                                |          |      |
| Inglés Intermediate A<br>IN0004A-3                                                   | 3        |      |
| Teorías Sociológicas Contemporáneas<br>SOC01016-2                                    | 6        |      |
| Sociología Política<br>SOC01017-2                                                    | 4        |      |
| Análisis de Información Cualitativa<br>SOC01018-1                                    | 4        |      |
| Estadística Correlacional<br>SOC01019-2                                              | 6        |      |
| Estrategias de Investigación Cuantitativa<br>SOC01020-2                              | 6        |      |
| Género, Feminismos y Violencias. Diálogos desde las Ciencias Sociales<br>TRNSV0003-1 | 2        |      |
| 31 Total 0 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados                                       |          |      |

Notas con Conceptos: A: Aprobado

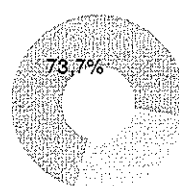
## Indicadores del Alumno

### Cursos



● Pendientes  
● Aprobados

### Créditos



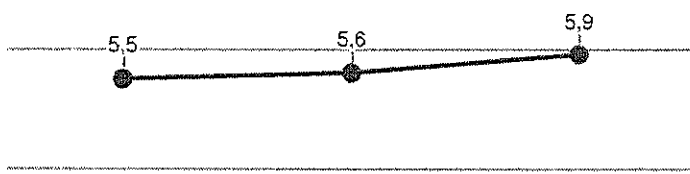
● Pendientes  
● Aprobados

|                    |    |                      |     |                                  |      |
|--------------------|----|----------------------|-----|----------------------------------|------|
| Cursos Aprobados   | 19 | Créditos Aprobados   | 87  | Promedio                         | 5.64 |
| Cursos Homologados | 0  | Créditos Homologados | 0   | Promedio Aprobados               | 5.64 |
| 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  | 7  | Créditos Pendientes  | 31  | Promedio Ponderado Aprobados     | 5.62 |
| Cursos Total       | 26 | Créditos Total       | 118 | Índice de Aprobación de Créditos | 1.00 |

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

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

## Promedios



2018 Primer  
Semestre

2018 Segundo  
Semestre

2019 Primer  
Semestre

En Santiago a 25 de Marzo Año 2019,  
(Ciudad o Lugar)  
entre don María Paulina González Seguel domiciliado en Av. Pedro de  
Valdivia #4500 que en adelante se llamará el Arrendador, y don Gabriel Ignacio  
Zenteno Flores domiciliado en Santiago  
(Ciudad o Lugar)  
que en adelante se llamará el Arrendatario, han convenido el siguiente CONTRATO DE ARRENDAMIENTO:

**PRIMERO:** El Arrendador da en arrendamiento a don Gabriel Zenteno Flores  
el inmueble ubicado en calle Av. Pedro de Valdivia #4500 N°  
de la ciudad de Santiago, Chile

**SEGUNDO:** La PROPIEDAD  
VIVIENDA arrendada, no podrá ser dedicada por el Arrendatario  
sino a

**TERCERO:** El precio del arrendamiento es la suma de \$ 160.000 (ciento sesenta  
mil pesos) mensual, que se  
pagará por períodos anticipados dentro de los 5 primeros días de cada mes en el domicilio del Arrendador.  
El Arrendatario pagará la cuota correspondiente en los servicios comunes que le correspondan al inmueble  
que arrienda(1).

**CUARTO:** El presente contrato comenzará a regir el 04 de Marzo Año 2019  
y terminará el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_. El arrendamiento así pactado se  
entenderá prorrogado en iguales condiciones, por períodos mensuales si las partes no le ponen término  
dando el aviso correspondiente en conformidad a la Ley. En este caso la renta de arrendamiento se reajus-  
tará en la variación que experimente (2) IPC entre la fecha de inicio del arrendamiento y la  
fecha de la prórroga.

**QUINTO:** La propiedad que se arrienda se encuentra en perfecto estado de conservación que es conocido  
del Arrendatario, obligándose a restituirla al término del presente contrato en el mismo estado, habida  
consideración del desgaste por tiempo y uso legítimo, quedando incluidos en el contrato las especies y  
artefactos de que da cuenta el inventario que las partes firman con esta misma fecha (3) y que se  
entienden parte integrante de este contrato.

**SEXTO:** El Arrendatario se obliga a reparar de su costa cualquier desperfecto que experimente la propie-  
dad en sus cielos, paredes, vidrios, pinturas, instalaciones, etc. Se compromete también a cancelar  
mensualmente las cuentas de Luz Eléctrica, Gas, Agua Potable, Extracción de Basura, etc., debiendo  
exhibir los recibos correspondientes si así lo exigiera el Arrendador.

**SEPTIMO:** El no cumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente contrato dará derecho al  
Arrendador para poner término inmediato al arriendo por incumplimiento grave de las obligaciones, en  
conformidad a la Ley.

**OCTAVO:** El presente contrato se firma en dos ejemplares del mismo tenor, quedando uno en poder  
de cada parte (4).

**NOVENO:** El Arrendatario constituye domicilio en esta ciudad: calle BENJAMIN FRANKLIN N° 5520  
DEPTO. 303, ANTOFAGASTA Y DE PASO EN ESTA

FIRMA DEL ARRENDADOR

10188096-6

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD

R.U.T.

RECIBI COPIA

FIRMA DEL ARRENDATARIO

20.415.336-1

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD

R.U.T.

(1) Solemente en el arriendo de departamentos.

(2) I.P.C., Dólar, U.F. u otro indicador de reajustabilidad.

(3) Inventario con el listado de artefactos y muebles que el Arrendador deja en el inmueble que arrienda y que acepta el Arrendatario.

(4) Cualquier otro acuerdo que se pacte entre las partes se dejará constancia al dorso del presente contrato bajo la firma del Arrendador y del Arrendatario.

Con esta fecha autorizo las firmas de doña MARIA PAULINA GONZALEZ SEGUEL, C.I. 10.188.096-6  
como arrendadora y don GABRIEL IGNACIO ZENTENO FLORES, C.I. 20.415.336-1 como arrendatario. -  
Santiago, Marzo 25 de 2019. - co. -

## CERTIFICADO DE ARRENDAMIENTO EN PENSIÓN O HABITACIÓN

El documento debe ser llenado por el dueño/a o administrador/a de la pensión o lugar donde reside.

Nombre del Alumno (a): Gabriel Ignacio Zenteno  
Flores.

Nombre del (a) Dueño (a): María Pazmi Góngora  
Siquel.

RUT. 10188096-6 Dirección

Avenida Pedro de Valdivia, 4588

Comuna Munio

Fono 89423490

• Servicio que Otorga:

☒

Sólo Hospedaje

☐

Alimentación

☐

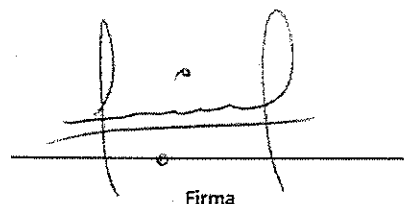
Lavado y planchado

☐

Aseo

Pago Mensual: \$ 160 000 -

Fecha 24-03-2019



Firma

**\*\*Adjuntar certificado de residencia de la comuna donde reside durante el periodo académico.**

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



## 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 15 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 cartela disponible en [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl)  
A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordamos 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.beneficiosestudiantil.uchile.cl](http://www.beneficiosestudiantil.uchile.cl)  
REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

P-88-2

### I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

|                                                                                                |                                    |                                                        |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Apellido Paterno<br><u>Zenteno</u>                                                             | Apellido Materno<br><u>Flóres</u>  | Nombres<br><u>Gabriel Ignacio</u>                      | RUT<br><u>20.415.336-1</u>                  |
| Fecha de nacimiento<br><u>10/05/2000</u>                                                       | Celular alumno<br><u>941448034</u> | Correo electrónico<br><u>gabriel.10.07@hotmail.com</u> | Carrera<br><u>Sociología</u>                |
| Dirección familiar (en caso de provenir de región)<br><u>Benjamín Franklin #5520 depto 303</u> |                                    | Comuna<br><u>Antofagasta</u>                           | Región de procedencia<br><u>Antofagasta</u> |
| Dirección período académico<br><u>Av. Pedro de Valdivia #4500</u>                              |                                    | Comuna<br><u>Vuñoe</u>                                 | Teléfono<br><u>941448034</u>                |

### II.- BECAS 2019

|                                                    |                                                    |                                                 |                                                  |                                        |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> BECA PRETEXPAS | <input type="checkbox"/> HOGAR UNIVERSITARIO       | <input type="checkbox"/> APOYO PREESCOLAR       | <input type="checkbox"/> POTE. 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 AISEN       | <input type="checkbox"/> OTRA          |
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIAS FACSO          | <input checked="" type="checkbox"/> RESIDENCIA     | <input type="checkbox"/> BMS \$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 DIENETARIO           | <input type="checkbox"/> BECA JUAN GÓMEZ MILLAS    | <input type="checkbox"/> BECA HUO 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 PRU               | <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 | 20.415.336-1 | Gabriel Zenteno Flores | 19   | Soltero      | Hijo       | Estudiante  | FONASA      | 80.000   |
| 2 | 13.645.000-5 | Sandra Flóres F.       | 40   | Separada     | Madre      | Trabajadora | FONASA      | 495.000  |
| 3 | 19.391.566-2 | Constanza Zenteno F.   | 24   | Soltera      | Hermana    | Estudiante  | FONASA      | 0        |
| 4 | 21.340.654-4 | Benjamín Zenteno F.    | 16   | Soltero      | Hermano    | Estudiante  | FONASA      | 0        |
| 5 |              |                        |      |              |            |             |             |          |
| 6 |              |                        |      |              |            |             |             |          |

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

|                                                                        |                                                   |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PROPIA AVALÚO \$ <u>15.720.137</u> | <input type="checkbox"/> ARRIENDA/MINUTO \$       | <input type="checkbox"/> USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ |
| <input type="checkbox"/> DIVIDENDOS/MONTO \$                           | <input type="checkbox"/> ARRIENDA PIESAL/MONTO \$ | <input type="checkbox"/> ALLEGADOS/AVALÚO \$     |

### SI BECAS DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A SU ESTADO EN LA CAPITAL:

|                                                      |                                                    |                                            |                                       |                                                         |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VIVE CON PARIENTES O AMIGOS | <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA | <input type="checkbox"/> COMPARTE ARRIENDO | <input type="checkbox"/> PAGA PENSIÓN | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO |
| \$                                                   | \$ <u>160.000</u>                                  | \$                                         | \$                                    | \$                                                      |

### V.- ANTECEDENTES SOCIALES

|                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD                                                                            | <input type="checkbox"/> ALUMNO CON GASTO EXTRA LUGAR DE ORIGEN                              | <input type="checkbox"/> FAMILIA UNIPARENTAL          |
| <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD GRAVE                                                                                       | <input type="checkbox"/> ALUMNO DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE                               | <input type="checkbox"/> FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES  |
| <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD PERMANENTE                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN | <input type="checkbox"/> HACINAMIENTO                 |
| <input type="checkbox"/> VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                                                                                           | <input type="checkbox"/> ALUMNO CON HIJOS A SU CARGO                                         | <input type="checkbox"/> FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS                                                                                       | <input type="checkbox"/> ALUMNO SOL@                                                         | <input type="checkbox"/> OTRA                         |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS JUDICIALES                                                                                              |                                                                                              |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA <u>1</u> |                                                                                              | N° ESTUDIANTES ED. 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.

PRIMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Sandra Flóres Flóres  
941448034

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Constanza Zenteno F.  
964063227

CÉDULA DE  
IDENTIDAD



**REPÚBLICA DE CHILE**

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

**ZENTENO  
FLORES**

NOMBRES

**GABRIEL IGNACIO**

NACIONALIDAD

**CHILENA**

SEXO

**M**

FECHA DE NACIMIENTO

**10 MAYO 2000**

NÚMERO DOCUMENTO

**519.253.708**

FECHA DE EMISIÓN

**24 JUN 2019**

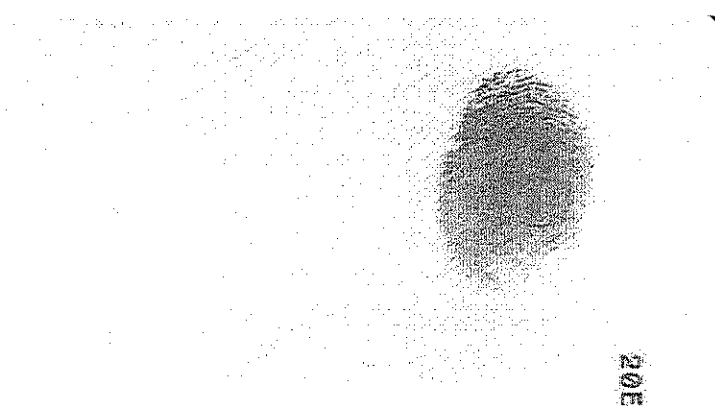
FECHA DE VENCIMIENTO

**10 MAYO 2030**

FIRMA DEL TITULAR

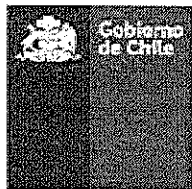


**RUN 20.415.336-1**



NO  
SO  
TE  
OT  
RO  
E  
—  
—

INCHL5192537086S19<<<<<<<<<<<  
0005108M3005109CHL20415336<1<9  
ZENTENO<FLORES<<GABRIEL<IGNACI



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **GABRIEL IGNACIO ZENTENO FLORES**, RUN **20415336-1**, 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](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 20/12/2019  
Código de Verificación: 1189387069



## USO EXCLUSIVO PARA BECAS DE RESIDENCIA.

Declaración corresponde al gasto del mes de... Mayo ..... de 2018.

NOMBRE: Guillermo Ignacio Zambrano Flores R.U.T. 20.415.536-1  
CARRERA: Sociología FACULTAD: FACSO  
DOMICILIO: Av. Pedro de Valdivia #4568 FONO. 9 4144 8034  
(Durante el período académico en Santiago)

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL/A ESTUDIANTE \$ 260.000  
[Debe considerar becas, aporte de los padres, trabajos remunerados, otros]

\$ MENSUALES

|                                                             |         |
|-------------------------------------------------------------|---------|
| Alimentación                                                | 60.000  |
| Arriendo                                                    | 160.000 |
| Luz                                                         |         |
| Agua                                                        |         |
| Combustible (gas, parafina, otros)                          |         |
| Movilización                                                | 10.000  |
| Teléfono (fijo, celular)                                    |         |
| TV Cable                                                    |         |
| Internet                                                    |         |
| Útiles de Aseo                                              | 10.000  |
| Educación (Matricula, arancel, materiales de estudio, etc.) |         |
| Vestuario                                                   |         |
| Salud                                                       |         |
| Deudas                                                      | 10.000  |
| Otros                                                       | 10.000  |
| Total                                                       | 260.000 |

**OBSERVACIONES:**

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.

SANTIAGO, 24 de Marzo de 2019

FIRMA DEL/A ESTUDIANTE (OBLIGATORIA)

**JUNTA DE VECINOS "UNIVERSIDAD"**  
**UNIDAD VECINAL N° 19**

AV. JOSÉ PEDRO ALESSANDRI 1036  
FONO: 2 2894 5764  
jvuniversidad19@gmail.com

ÑUÑO A 22 DE Marzo 2019

**CERTIFICADO DE RESIDENCIA**

**N° 002805**

El Sr.(a) Gabriel Ignacio Zenteno Flores  
con Cédula de Identidad N° 20.415.336-1 con domicilio en Av. Pedro  
de Valdivia N° 4588 Casa \_\_\_\_\_ Block \_\_\_\_\_  
Depto, \_\_\_\_\_ Villa o Población \_\_\_\_\_  
perteneciente a la comuna de Ñuñoa. Certificado otorgado para los  
fines que estime convenientes  
Katia Pacheco

IMPRESOS MARIO DE LUCA MIRANDA EIRL RUT. 76.069.223-4 / IIRARRAZAVAL 5187 LOCAL 17 ÑUÑO A / FONO: 2 2227 8934.

\$1.000

Junta de Vecinos N° 19  
"Universidad"  
tesorería 2017 a 2020

LA DIRECTIVA

Fecha Solicitud: 19/12/2019  
Nombre: SANDRA PAOLA FLORES FLORES  
RUT: 13.645.090-5

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos noviembre 2018 a noviembre 2019. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo E.

| Período Cotizado | Tipo Movimiento                                                     | Fecha de Pago | Monto Fondo de pensiones (10%) | Fondo Destino | Remuneración Imponible |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|------------------------|
| 11/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.630                        | E             | \$171.863              |
| 10/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.630                        | E             | \$171.863              |
| 09/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.630                        | E             | \$171.863              |
| 08/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.630                        | E             | \$171.863              |
| 07/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.630                        | E             | \$171.863              |
| 06/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.630                        | E             | \$171.863              |
| 05/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.630                        | E             | \$171.863              |
| 12/2018          | Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR     | 30/05/2019    | \$859                          | E             | \$8.590                |
| 12/2018          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 30/05/2019    | \$109                          | E             | \$8.590                |
| 11/2018          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 30/05/2019    | \$109                          | E             | \$8.590                |
| 11/2018          | Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR     | 30/05/2019    | \$859                          | E             | \$8.590                |

FOLIO FORMULARIO: cfb35ad2-3921-460f-a6ec-976496c274f2

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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

Saluda atentamente a usted.

---

FOLIO FORMULARIO: cfb35ad2-3921-460f-a6ec-976496c274f2

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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



A.F.P. HABITAT  
Servicio de Información a Clientes

# Certificado de Afiliación

Fecha Solicitud: 19/12/2019

Nombre: SANDRA PAOLA FLORES FLORES

RUT: 13.645.090-5

De acuerdo a su solicitud, certificamos que usted ingresó al sistema previsional el día 1 de noviembre de 2006, incorporándose a AFP Habitat el día 1 de noviembre de 2006 y que a la fecha mantiene vigente su condición de Afiliado, quedando afecto a las siguientes cotizaciones previsionales.

|                                         |         |
|-----------------------------------------|---------|
| Fondo de Pensiones                      | 10.00 % |
| Comisión AFP                            | 1.27 %  |
| Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)* | 1.53 %  |
| Total Cotización Obligatoria            | 12.80 % |

\*El Seguro de Invalidez y Supervivencia es financiado por el empleador, excepto en caso de trabajadores jóvenes que estén recibiendo el subsidio previsional.

\*Para Mujeres no pensionadas, menores de 65 años, el empleador debe seguir financiando el Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS).

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: fd421137-d01e-43df-b95c-c12694922dea

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SANDRA PAOLA FLORES FLORES**, RUN **13645090-5**, 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: 19/12/2019  
Código de Verificación: 2822334189

**SANDRA PAOLA FLORES FLORES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 30**

**RUT: 13.645.090-5**

**GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,**

**ASISTENTE CONTABLE**

**BENJAMIN FRANKLIN 5520 Block E Depto. 303 Villa/Pob. CORVALLIS ,  
ANTOFAGASTA**

**Fecha: 04 de Junio de 2019**

**Señor(es): UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA**  
**Domicilio: AV. ANGAMOS 601, ANTOFAGASTA**

**Rut: 70.791.800- 4**

**Por atención profesional:**

|                                         |                |
|-----------------------------------------|----------------|
| <b>SERVICIOS PRESTADOS MES DE JUNIO</b> | <b>550.000</b> |
| <b>Total Honorarios \$:</b>             | <b>550.000</b> |
| <b>10 % Impto. Retenido:</b>            | <b>55.000</b>  |
| <b>Total:</b>                           | <b>495.000</b> |

**Fecha / Hora Emisión: 04/06/2019 10:14**



**1364509000030B049856**

**Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004**

**Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)**

**El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.**

**11201906041016**

**Fecha / Hora Impresión: 04/06/2019 10:16**

**SANDRA PAOLA FLORES FLORES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 31**

**RUT: 13.645.090-5**

**GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,**

**ASISTENTE CONTABLE**

**BENJAMIN FRANKLIN 5520 Block E Depto. 303 Villa/Pob. CORVALLIS ,  
ANTOFAGASTA**

**Fecha: 01 de Julio de 2019**

**Señor(es): UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA  
Domicilio: AV. ANGAMOS 601, ANTOFAGASTA**

**Rut: 70.791.800- 4**

**Por atención profesional:**

|                                         |                |
|-----------------------------------------|----------------|
| <b>SERVICIOS PRESTADOS MES DE JULIO</b> | <b>550.000</b> |
| <b>Total Honorarios \$:</b>             | <b>550.000</b> |
| <b>10 % Impto. Retenido:</b>            | <b>55.000</b>  |
| <b>Total:</b>                           | <b>495.000</b> |

**Fecha / Hora Emisión: 01/07/2019 09:56**



**13645090000319C0800A**

**Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004**

**Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)**

**El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.**

**11201909090956**

**Fecha / Hora Impresión: 09/09/2019 09:56**

**SANDRA PAOLA FLORES FLORES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 32**

**RUT: 13.645.090-5**

**GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,**

**ASISTENTE CONTABLE**

**BENJAMIN FRANKLIN 5520 Block E Depto. 303 Villa/Pob. CORVALLIS ,  
ANTOFAGASTA**

**Fecha: 01 de Agosto de 2019**

**Señor(es): UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA**  
**Domicilio: AV. ANGAMOS 601, ANTOFAGASTA**

**Rut: 70.791.800- 4**

Por atención profesional:

|                                   |                |
|-----------------------------------|----------------|
| SERVICIOS PRESTADOS MES DE AGOSTO | 550.000        |
| <b>Total Honorarios \$:</b>       | <b>550.000</b> |
| <b>10 % Impto. Retenido:</b>      | <b>55.000</b>  |
| <b>Total:</b>                     | <b>495.000</b> |

Fecha / Hora Emisión: 01/08/2019 08:16



136450900003262BEB8A

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

11201909090957

Fecha / Hora Impresión: 09/09/2019 09:57



## INFORME CESE CONVIVENCIA

### DATOS DEL MATRIMONIO

Circunscripción : ANTOFAGASTA  
Nro. inscripción : 19 Registro : Año : 2014  
Fecha matrimonio : 10 Enero 2014

Nombre del marido : HÉCTOR IGNACIO HOYOS NÚÑEZ  
R.U.N. : 15.690.139-3

Nombre de la mujer : SANDRA PAOLA FLORES FLORES  
R.U.N. : 13.645.090-5

### ACTAS REGISTRADAS

AC2 N°46.487. Con fecha 14-09-2015, ante el(la) Oficial Civil de ANTOFAGASTA, comparece SANDRA PAOLA FLORES FLORES, RUN 13.645.090-5 domiciliada en BENJAMIN FRANKLIN 5520 ANTOFAGASTA, declara haber cesado su vida en común con HÉCTOR IGNACIO HOYOS NÚÑEZ, RUN 15.690.139-3 domiciliado en GUACOLDA 1689 ANTOFAGASTA, originada por el matrimonio precedentemente individualizado. El artículo 25 de la ley de Matrimonio Civil establece que la fecha del cese de la convivencia, se establecerá una vez que el otro cónyuge sea notificado de esta declaración unilateral. Para realizar esta notificación se debe concurrir al Tribunal competente, siendo de responsabilidad del interesado hacerlo y en ningún caso del Servicio de Registro Civil e Identificación.

FECHA EMISIÓN: 19 Diciembre 2019, 14:53

### INFORME GRATUITO

Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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





## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CONSTANZA ALMENDRA ZENTENO FLORES**, RUN **19951546-2**, 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.

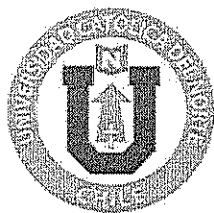


Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 20/12/2019  
Código de Verificación: 2740542184



UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE  
DEPARTAMENTO GESTIÓN CURRICULAR  
ANTOFAGASTA

N° 000558158

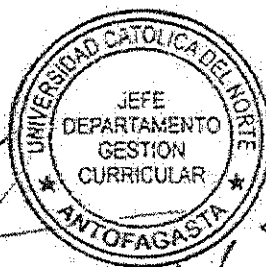
## CERTIFICADO DE ALUMNO

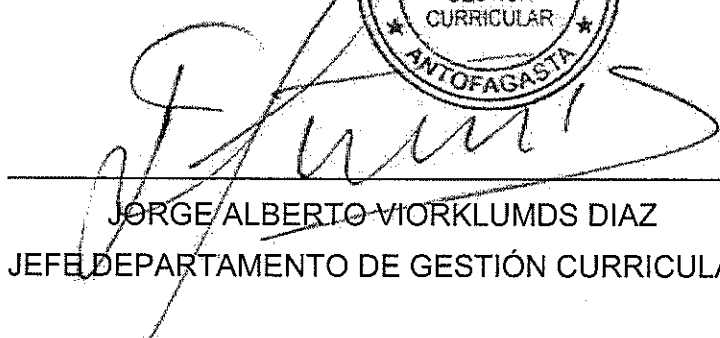
La **UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE**, certifica que don(a):  
**ZENTENO FLORES CONSTANZA ALMENDRA**

R.U.T.    **19.951.546-2**

Es Alumno **REGULAR** para el 2° semestre del año 2019 de la Carrera  
**PEDAGOGÍA EN EDUCACION BÁSICA CON ESPECIALIZACIÓN**

Se otorga el presente certificado a pedido del(la) interesado(a) para:  
**ACREDITAR DERECHO A RECIBIR ASIGNACIÓN FAMILIAR**



  
\_\_\_\_\_  
**JORGE ALBERTO VIORKLUMDS DIAZ**  
**JEFE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN CURRICULAR**

Antofagasta, 13 Septiembre 2019

Página validación: <http://servicios.ucn.cl/validacionDocumentacion/>

Código validación: DB0D41A07D0CB680F227E87FD392D9A7





## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BENJAMIN ARIEL ZENTENO FLORES**, RUN **21340654-K**, 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](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 20/12/2019  
Código de Verificación: 196828441

## 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 RAICES

| TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento) | USO (Vivienda, comercial, laboral) | AVALUO FISCAL |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| depto. Bloch                                  | vivienda                           | 15.220.177.   |
|                                               |                                    |               |

### 2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

| TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros) | USO (Particular, comercial, laboral) | AVALUO FISCAL |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
|                                                     |                                      |               |
|                                                     |                                      |               |

### 3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

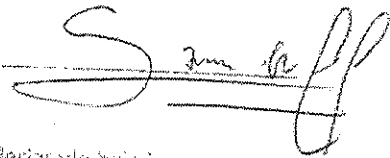
| TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras) | RUT | NOMBRE | % DE PARTICIPACIÓN | PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD |
|-----------------------------------------|-----|--------|--------------------|---------------------------------|
|                                         |     |        |              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

### 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 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
| Hipoteca                                      | Empresant Ltda                        | 65.000       | 24                 | 30/03/2017                       |
| "                                             | "                                     | 137.000      | 48                 | 30/10/2017                       |
| "                                             | "                                     | 95.000       | 48                 | 28/03/2018                       |

Nombre Jefe(a) de Hogar: Sandra Flores Flores Firma: 

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

## CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : ANTOFAGASTA  
Número de Rol de Avalúo : 01688 - 00082  
Dirección o Nombre del bien raíz : BENJAMIN FRANKLIN 5520 DP 303 BL E COND CORVALLIS  
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

---

|                           |   |    |            |
|---------------------------|---|----|------------|
| AVALÚO TOTAL              | : | \$ | 15.220.177 |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : | \$ | 15.220.177 |
| 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 mes a declarar.

|                                                         |                                         |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Declaración correspondiente al mes de: <u>Noviembre</u> | Fecha: <u>20/12/18</u>                  |
| Nombre estudiante: <u>Roberto Zamora Flores</u>         | Carrera: <u>Sociología</u>              |
| Nº de integrantes grupo familiar: <u>4</u>              | Nº de integrantes que aportan: <u>1</u> |

### 1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

|                                                          |                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre: <u>Sandra Paola Flores Flores</u>                | RUT: <u>13.645.080-5</u> |
| Domicilio: <u>Buenos Aires, Maipú, 300 días</u>          | Fono: <u>941447820</u>   |
| Profesión, oficio o actividad: <u>Asistente Contable</u> | Fono: <u></u>            |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>575.000</u>     |                          |

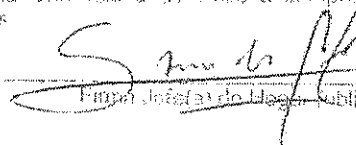
### 2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

| Concepto                                          | Gastos grupo familiar | Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Sigo. (solo si proviene de región) |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | 100.000               | 50.000                                                                                  |
| 2. Arriendo                                       |                       | 100.000                                                                                 |
| 3. Boleto                                         |                       |                                                                                         |
| 4. Contribuciones                                 |                       |                                                                                         |
| 5. Luz                                            | 13.200                |                                                                                         |
| 6. Agua                                           | 7.920                 |                                                                                         |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             |                       |                                                                                         |
| 8. Bencina                                        |                       |                                                                                         |
| 9. Movilización                                   | 50.000                | 10.000                                                                                  |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | 43.800                |                                                                                         |
| 11. TV cable                                      |                       |                                                                                         |
| 12. Internet                                      |                       |                                                                                         |
| 13. Útiles de aseo                                | 40.000                | 15.000                                                                                  |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) | 55.000                |                                                                                         |
| 15. Crédito de consumo (Casas comerciales, etc.)  |                       |                                                                                         |
| 16. Vestuario                                     |                       |                                                                                         |
| 17. Salud                                         |                       |                                                                                         |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          | 200.000               |                                                                                         |
| 19. Otro (detallar)                               |                       |                                                                                         |
| 20. TOTAL S                                       | 533.920               | 265.000                                                                                 |
| 21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR                   | 798.920               |                                                                                         |

### 3. OBSERVACIONES

En deudas se realiza un abono a la deuda hipotecaria especificada en "situación patrimonial" ya que no se alcanza a pagar la totalidad mensual.

A) Haga responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fiel y digna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

  
 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



## DECLARACION DE GASTOS

NOMBRE ALUMNO: Gabriel Ignacio Zenteno Flores

### IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR

Nombre: Sandra Paola Flores Flores  
RUT: 13.645.080-5  
Domicilio: Benjamín Franklin #5520 Depto. 303 block "E"  
Teléfono: 9411443820  
Ocupación: Asistente Contable

### GASTOS FAMILIARES

### \$MENSUAL

|                                                      |                     |
|------------------------------------------------------|---------------------|
| Alimentación                                         | <u>120.000</u>      |
| Arriendo o Dividendo                                 |                     |
| Luz                                                  | <u>13.200</u>       |
| Agua                                                 | <u>2.920</u>        |
| Combustible                                          |                     |
| Teléfono                                             | <u>47.800</u>       |
| Movilización                                         | <u>50.000</u>       |
| Educación (Cuotas, Escolaridad, Mensualidad, Etc.)   | <u>55.000</u>       |
| Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Banco, etc.) |                     |
| Varios (Medicamentos, Vestuarios, etc.)              | <u>200.000</u>      |
| TOTAL                                                | <u>\$ 493.920.-</u> |

Observaciones: Se paga una hipoteca mensual de \$ 333.000 en la cual se abona \$ 200.000 ya que eso el congo según la remuneración de la jefe de hogar.

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

Firma y Timbre Asistente Social

Fecha: 23/12/2019

Firma del Jefe de Hogar