

Lunes 27 de Enero de 2020 a las 09:31.33

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202400752	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2020 09:31:32	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Patricia Fernanda	Apellido paterno	Leiva
Apellido materno	Galaz	Email	patricia.leiva@ug.uchile.cl
Teléfono	+56961227365	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2019114357	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	20 años 6 meses	Fecha de nacimiento	27-07-1999
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Rosa Galaz	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56977793147	Teléfono 2	+56986209306

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Comandante Cordovez
Número	6083	N° Casa/Depto	-
Block o torre	-	Villa o población	Villa Manuel Rodríguez
Región	Región metropolitana	Comuna	Lo Prado

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2018

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2018
Último año cursado	-2018	Nº de semestres cursados	-2
¿Tuviste algún beneficio?	-Sí	Especifica cuál(es)	-Gratuidad

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 202400752 - Patricia Fernanda Leiva Galaz

RUT o pasaporte	202400752	Nombres	Patricia Fernanda
Apellido Paterno	Leiva	Apellido Materno	Galaz
Edad	20 años 6 meses	Fecha Nacimiento	27-07-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo,pensión de alimento informal	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Chocolatera

Abuelo(a) - 6597021K - Rosa Ester Escárate Retamales

RUT o pasaporte	6597021K	Nombres	Rosa Ester
Apellido Paterno	Escárate	Apellido Materno	Retamales
Edad	67 años 7 meses	Fecha Nacimiento	11-06-1952
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	Profesión u oficio	Dueña de casa

Abuelo(a) - 62380055 - Luis Virgilio Galaz Serrano

RUT o pasaporte	62380055	Nombres	Luis Virgilio
Apellido Paterno	Galaz	Apellido Materno	Serrano
Edad	69 años 4 meses	Fecha Nacimiento	29-08-1950
Sexo	Hombre	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	Profesión u oficio	Pensionado

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

Padre - 107475990 - Patricio Anibal Leiva Revestrello

RUT o pasaporte	107475990	Nombres	Patricio Anibal
Apellido Paterno	Leiva	Apellido Materno	Revestrello
Edad	52 años 1 meses	Fecha Nacimiento	16-12-1967
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente

Madre - 108135662 - Rosa Adriana Galaz Escárate

RUT o pasaporte	108135662	Nombres	Rosa Adriana
Apellido Paterno	Galaz	Apellido Materno	Escárate
Edad	50 años 3 meses	Fecha Nacimiento	06-10-1969
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

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	\$300.000	Número serie estudiante	108260031
Número serie jefe de hogar	101351302		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
202400752 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$50.000	\$50.000
6597021K Abuelo(a)	\$143.921	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$143.921
62380055 Abuelo(a)	\$255.299	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$255.299

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	3	\$449.220	\$149.740

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Abuelo(a) - 6597021K - Rosa Ester Escárte Retamales

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

Abuelo(a) - 62380055 - Luis Virgilio Galaz Serrano

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 202400752 - Patricia Fernanda Leiva Galaz

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$60.000	Observación	-atención particular

Abuelo(a) - 6597021K - Rosa Ester Escárate Retamales

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$0	Observación	-Se atiende en el consultorio

Abuelo(a) - 62380055 - Luis Virgilio Galaz Serrano

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$0	Observación	-se atiende en el consultorio

Total gastos salud grupo familiar	\$60.000
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 202400752 - Patricia Fernanda Leiva Galaz

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

Abuelo(a) - 6597021K - Rosa Ester Escárate Retamales

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Rosa Ester Escárate Retamales	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 27.903.301 y \$ 33.483.960
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Comandante Cordovez	Número	-6083
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Villa Manuel Rodríguez	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Lo Prado		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	6.597.021-K - Rosa Ester Escárate Retamales	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Puntaje situación ocupacional	11.4

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
----------------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	27-01-2020 09:31:29
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$149.740
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 27.903.301 y \$ 33.483.960
Puntaje por avalúo	6.8	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	86.8

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202400752	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2020 09:31:32	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Patricia Fernanda	Apellido paterno	Leiva
Apellido materno	Galaz	Email	patricia.leiva@ug.uchile.cl
Teléfono	+56961227365	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2019114357
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	20 años 6 meses
Fecha de nacimiento	27-07-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$149.740 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 27.903.301 y \$ 33.483.960
Puntaje avalúo	6.8	Puntaje variables socioeconómicas	48.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	6.597.021-K - Rosa Ester Escárate Retamales	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	

Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	27-01-2020 09:31:29
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	86.8
----------------------------	------



Universidad
de Chile

Carmen Gloria Neira <carmen.neira@uchile.cl>

Solicitud de documento Sobre 361

1 mensaje

Carmen Gloria Neira <carmen.neira@uchile.cl>
Para: patricia.leiva@ug.uchile.cl

27 de enero de 2020, 10:33

Estimada patricia:

Junto con saludar; me permito informar que para completar tu proceso de postulación y/o renovación de beneficios año 2020 debes presentar:

- Aporte por concepto de pensión de alimentos de ambos padres. Se adjunta formulario.

Saludos,

Carmen G. Neira
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile
Fono: 229772441



Certificado de pensión de alimentos informal 2020.pdf
84K

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado. Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

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

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

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

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Leiva GALAZ Patricia Fernanda 20.240.075-2
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUT
27/07/1999 96127365 patricia.leiva@ug.uchile.cl Antropología
FECHA DE NACIMIENTO CELULAR ALUMNO EMAIL CARRERA
Comandante Cordoverz #6083 Lo Prado RM 227788533
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN) COMUNA REGIÓN DE PROCEDENCIA TELÉFONO

DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO

COMUNA

TELÉFONO

II.- BECAS 2019

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

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

(03)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.240.075-2	Patricia Fernanda Leiva Galaz	20	Soltera	Alumna	Estudiante	Fonasa	0
2	6.238.005-8	Luis Vicario Galaz Serrano	69	Casado	Abuelo	Jubilado	II	
3	6.987.021-K	Rosa Ester Escobar Retamado	67	Casada	Abuela	Jefa de hogar	II	
4	24.297.965-6	Aylen Solía Zúñiga Galaz	6	Soltera	Prima	Estudiante	II	
5	24.818.717-4	Isis Mía Amara Zúñiga Galaz	5	Soltera	Prima	Estudiante	II	
6								
7								
8								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ 30.000.000 ☐ ARRIENDA/MONTO \$ ☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ ☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ ☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ ☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

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

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

FIRMA ALUMNO



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

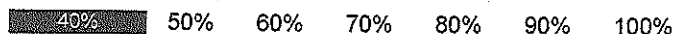
Folio #40640930
Fecha Confirmación Ciudadano: 28/05/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 20 de Diciembre de 2019 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2020

Patricia Fernanda Leiva Galaz

Calificación Socioeconómica

RUN:
20.240.075-2



Dirección del Hogar:
Comandante Cordovez, Nro domicilio:
6083, Lo Prado.

-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
6.597.XXX-X	Rosa Ester Escárate Retamales	Jefe(a) de hogar
6.238.XXX-X	Luis Virgilio Galaz Serrano	Cónyuge o pareja
20.240.XXX-X	Patricia Fernanda Leiva Galaz	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 2 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$270.000 y \$330.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$270.000 y \$330.000**

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 o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 9 de Enero a las 23:48 hrs.



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500287510448

Código Verificación:
f23d171c027d



500287510448

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

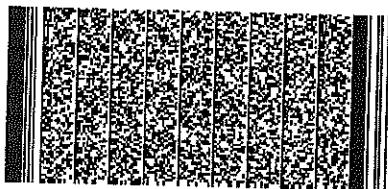
Circunscripción : SANTIAGO
Nro. inscripción : 7.170 Registro : Año : 1999
Nombre inscrito : PATRICIA FERNANDA LEIVA GALAZ
R.U.N. : 20.240.075-2
Fecha nacimiento : 27 Julio 1999
Sexo : Femenino
Nombre del padre : PATRICIO ANÍBAL LEIVA REVESTRELLO
R.U.N. del padre : 10.747.599-0
Nombre de la madre: ROSA ADRIANA GALAZ ESCÁRATE
R.U.N. de la madre: 10.813.566-2
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 00:15.

Certificado Gratuito

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

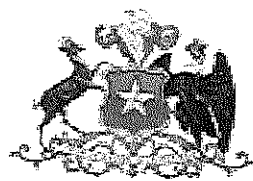
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500287510475

Código Verificación:
382c7e1c18db



500287510475

CERTIFICADO DE NACIMIENTO
Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PAINE
Nro. inscripción : 368 Registro : Año : 1950
Nombre inscrito : LUIS VIRGILIO GALAZ SERRANO
R.U.N. : 6.238.005-5
Fecha nacimiento : 29 Agosto 1950
Sexo : Masculino
Nombre del padre : LUIS GALAZ ACEVEDO
Nombre de la madre: CARMEN SERRANO AGUIAR

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 00:16.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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

26/12/2019 16:07:06
Sede: Gran Avenida - 8793-2153

LIQUIDACION DE PAGO DE PENSION
PENTA VIDA CIA. DE SEGUROS DE VIDA S.A.
www.pentavida.cl - Fono: 800.510-1100

ID. DE PAGO : 0020696 201912110163
TIPO : PAGO PENSIONES 1

Servicio	Monto Pagado
57000 BANCO DE CHILE	\$222.381
PAGO PLUS	

NRO. POLIZA : 0120918
R.U.T. BENEFICIARIO: 6.238.005-5
GALAZ GERRANO JUAN VIRGILIO
R.U.T. APODERADO : 6.238.005-5
GALAZ GERRANO JUAN VIRGILIO
FECHA DE PAGO : 26/12/2019
TIPO DE PENSION : RUT DEL
PERIODO DE PAGO : DICIEMBRE/2019
INST. DE SALUD : FONASA
VALOR U.F. : 28.298,99
PENSION BASE (UF) : 6,24

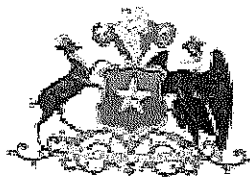
----- HABERES (\$) -----
PERSON : 170.586
APS : 78.713
AGUINALDO NAVIDAD : 22.452

----- DEBITOS (\$) -----
IMPUESTO UNICO : 0
COTIZ. LEGAL SALUD 7 : 17.871
BON. SALUD LEY 20631 : 17.871
TOTAL COT 7 A PAGAR : 0
COTIZ. CREDITO PENTA : 55.376

LIQUIDO A PAGAR : 222.381
FECHA PROXIMO PAGO : 30/01/2020

Actualice sus datos en la Zona Clientes e
n www.pentavida.cl o con nuestro contac
tenos a través del chat en línea

Nota: ESPECIAL
T. 800.510-1100
www.pentavida.cl



REPUBLICA DE CHILE



500287510650

CERTIFICADO DE NACIMIENTO
Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : CONCHALÍ
Nro. inscripción : 697 Registro : Año : 1952
Nombre inscrito : ROSA ESTER ESCÁRATE RETAMALES
R.U.N. : 6.597.021-K
Fecha nacimiento : 11 Junio 1952
Sexo : Femenino
Nombre del padre : CARLOS ALFREDO ESCARATE GONZALEZ
Nombre de la madre: ROSA ELENA RETAMALES VARAS
R.U.N. de la madre: 2.772.113-3
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 00:17.

Certificado Gratuito

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

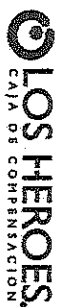
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel




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



COMPROBANTE DE PAGO BENEFICIO TERCEROS EN CONTINGENCIA

Nombre del Beneficiario		RUT Beneficiario
NOM. CAYLA ESCOBAR KOLA KOLA		65971021-7
N° de Documento		Monto Líquido
41-60219162		113.921-
Nombre del Apoderado	RUT Apoderado	Nombre de Empresa

007812

Timbre de Caja

Firma o Impresión Digital

Ana Escobar B.



**Empresa de Servicios
Psicológicos José Rioseco
E.I.R.L.**

Servicios Psicológicos
Paseo Bulnes 317 of 611 Santiago, Santiago
+56 2 25036366 / info@chilepsicologos.cl

**R.U.T.: 76.436.774-K
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 60806**

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R.U.T. : 20.240.075-2

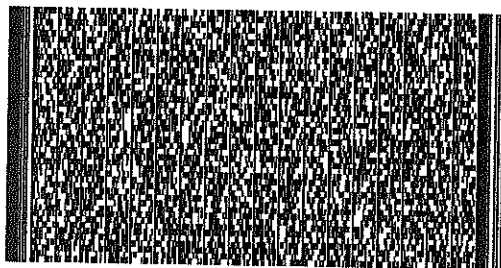
Razón social: Patricia Leiva

Giro : Particular

Dirección : Comandante Cordovez 6083, Santiago

Lunes 16 de diciembre del 2019

Item	Cant.	P. unitario	Total item
Sesión Psicológica #6821120 - Psicólogo Marta Hormazábal 15.586.808-2	1	9.700	9.700



Exento \$: 9.700
Total \$: 9.700

Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl



**Empresa de Servicios
Psicológicos José Riosco
E.I.R.L.**

Servicios Psicológicos
Paseo Bulnes 317 of 611 Santiago, Santiago
+56 2 25036366 / info@chilepsicologos.cl

**R.U.T.: 76.436.774-K
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 60080**

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R.U.T. : 20.240.075-2

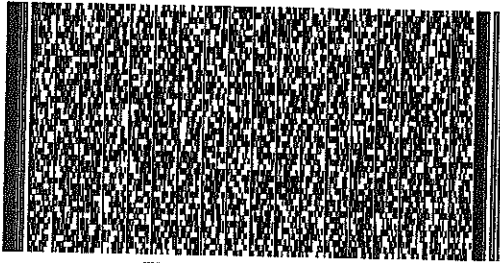
Razón social: Patricia Leiva

Giro : Particular

Dirección : Comandante Cordovez 6083, Santiago

Lunes 9 de diciembre del 2019

Item	Cant.	P. unitario	Total item
Sesión Psicológica #6790097 - Psicólogo Marta Hormazábal 15.586.808-2	1	9.700	9.700



**Exento \$: 9.700
Total \$: 9.700**

Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl



**Empresa de Servicios
Psicológicos José Rioseco
E.I.R.L.**

Servicios Psicológicos
Paseo Bulnes 317 of 611 Santiago, Santiago
+56 2 25036366 / info@chilepsicologos.cl

**R.U.T.: 76.436.774-K
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 61478**

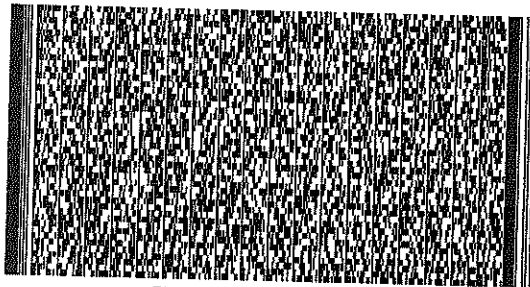
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R.U.T. : 20.240.075-2
Razón social: Patricia Leiva
Giro : Particular
Dirección : Comandante Cordovez 6083, Santiago

Lunes 23 de diciembre del 2019

Item	Cant.	P. unitario	Total item
Sesión Psicológica #6849084 - Psicólogo Marta Hormazábal 15.586.808-2	1	9.700,00	9.700

**Exento \$: 9.700
Total \$: 9.700**



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl



**Empresa de Servicios
Psicológicos José Rioseco
E.I.R.L.**
Servicios Psicológicos
Paseo Bulnes 317 of 611 Santiago, Santiago
+56 2 25036366 / info@chilepsicologos.cl

**R.U.T.: 76.436.774-K
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 59341**

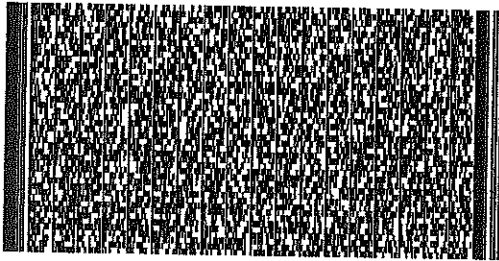
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R.U.T. : 20.240.075-2
Razón social: Patricia Leiva
Giro : Particular
Dirección : Comandante Cordovez 6083, Santiago

Lunes 2 de diciembre del 2019

Item	Cant.	P. unitario	Total item
Sesión Psicológica #6760646 - Psicólogo Marta Hormazábal 15.586.808-2	1	9.700,00	9.700

**Exento \$: 9.700
Total \$: 9.700**



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	30.000.000

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Rosa Ester Escárate Retamales Firma: Rosa Escárate R.

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

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>Diciembre</u>	Fecha: <u>ENERO 10 de 2020</u>
Nombre estudiante: <u>Patricia Leiva Galaz</u>	Carrera: <u>Antropología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>05</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>03</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>ROSA ESTER ESCARATE REGAMALLES</u>	RUT: <u>6.597.021-7</u>
Domicilio: <u>Comandante Cordovez 6083</u>	Fono: <u>22 77 88533</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>dueña de casa</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>330.000</u>	

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

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	150.000	
2. Arriendo	0	
3. Dividendo	0	
4. Contribuciones	0	
5. Luz	30.000	
6. Agua	24.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	30.000	
8. Bencina	0	
9. Movilización	10.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	10.000	
11. TV Cable	20.000	
12. Internet	20.000	
13. Útiles de aseo	20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	0	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	0	
16. Vestuario	30.000	
17. Salud	60.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	0	
19. Otro (detallar):	0	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	404.000.-	

3. OBSERVACIONES

Se Recibe Aportes informales de la Alumna Patricia Leiva Galaz y el padre de las niñas

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

Rosa Escárate R.

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA DE SALUD
DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

SERVICIO DE SALUD

COMUNA

ESTABLECIMIENTO

Antiguo Alto de la Cruz
La Cruz
Dr. Paul Meyer



ANGELA MEDINA G.
EDUCADORA DE PASES
N° 13.473.91

MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

Nº FICHA

R.U.N

133723

24.297.965-6

Cuide este carné, contiene la historia de salud de su hijo. Llévelo cada vez que solicite atención en Postas, Consultorios y Hospitales.

34375

SID 26/06/18



Isis Inma Amoral Zuniga Calaz

man cariñosamente:

24.818.717-4

Día / Mes / Año

Hora

MS300

04 12 14

11:21

Hospital:

se llama:

SOFIA Galaz

se llama:

Carlos Zuniga

telefono es:

persona que me cuida se llama:

mi:

asistencia salvacuna Jardín infantil - Colegio

Three empty rectangular boxes for vaccination status.

Three empty rectangular boxes for additional information.



CENTRO DE SALUD

Dr. Raúl Jorjizi

**CARNÉ DE
CRÓNICOS**

Nombre:

Luis Golaz Barrera

Domicilio:

Cte Cordova # 6083

Fecha ingreso:

Fecha Nac.

29 Agosto / 1950

Nº RUT.:

6238005-5

Chapet

Lo Prad 
Vivir Mejor

Corporación Municipal
AREA SALUD

Nº FICHA:

CENTRO DE SALUD:

Cesfam Raul Yazigi

CARNÉ DE CRONICOS

Nombre: Rosa Ester Escarate Retanales.

Domicilio: Calle Comandante Cordovez 6083 L.P.

Fecha Ingreso:

Fecha Nac: 11 Junio 1952

Nº R.U.T.:

6597021-K



Colegio Golda Meir.
Valorando la participación.
RBD 10092-7

Colegio Golda Meir.
Av. Dorsal 6001, Lo Prado.
Fono: 223621118 - 223621120
www.goldameir.cl

CERTIFICADO ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE AYLEEN SOPHIA AMANDA ZUÑIGA GALAZ, RUT 24.297.965-6, FUE MATRICULADO (A) EN EL ESTABLECIMIENTO ESCUELA GOLDA MEIR, ROL BASE DATOS 10092-7, EN KINDER, AÑO ESCOLAR 2019.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICION DEL APODERADO, PARA LOS TRAMITES QUE ESTIME CONVENIENTE.

ENRIQUE QUINONES PARRA
DIRECTOR
ESCUELA BASICA GOLDA MEIR

LO PRADO, 04 DE DICIEMBRE DE 2019

COMUNICATE E INFORMATE



Escuelagoldameir2016@gmail.com



+56993124008



ColegioGoldaMeirLoPrado



Colegio Golda Meir.
Valorando la participación.
RBD 10092-7

Colegio Golda Meir.
Av. Dorsal 6001, Lo Prado.
Fono: 223621118 - 223621120
www.goldameir.cl

CERTIFICADO ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE ISIS MIA AMARAL ZUÑIGA GALAZ, RUT 24.818.717-4, FUE MATRICULADO (A) EN EL ESTABLECIMIENTO ESCUELA GOLDA MEIR, ROL BASE DATOS 10092-7, EN PRE-KINDER, AÑO ESCOLAR 2019.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICION DEL APODERADO, PARA LOS TRAMITES QUE ESTIME CONVENIENTE.

ENRIQUE QUIÑONES PARRA
DIRECTOR
ESCUELA BASICA GOLDA MEIR

LO PRADO, 04 DE DICIEMBRE DE 2019

COMUNICATE E INFORMATE



Escuelagoldameir2016@gmail.com



+56993124008



ColegioGoldaMeirLoPrado

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Patricia Leiva, RUT 20.240.075-2

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

viernes 10 de enero de 2020 a las 00:14:47

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FOCES | Formulario de Caracterización Estudiantil | Universidad de Chile



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500287510339

Código Verificación:
5a00850fa130



500287510339

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SANTIAGO
Nro. inscripción : 3.763 Registro : S1 Año : 2014
Nombre inscrito : ISIS MIA AMARAL ZÚÑIGA GALAZ
R.U.N. : 24.818.717-4
Fecha nacimiento : 4 Diciembre 2014
Hora nacimiento : 11:21
Sexo : Femenino
Nombre del padre : CARLOS NICOLÁS ZÚÑIGA LIZANA
R.U.N. del padre : 16.911.172-3
Nombre de la madre: SOFÍA ANDREA GALAZ SÁEZ
R.U.N. de la madre: 16.951.612-K
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 00:15. +Continúa en la página 2
Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



8530233

www.registrocivil.gob.cl



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500287510280

Código Verificación:
0cdef18743b6



500287510280

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SANTIAGO
Nro. inscripción : 1.639 Registro : S1
Nombre inscrito : AYLEEN SOPHIA AMANDA ZÚÑIGA GALAZ Año : 2013

R.U.N. : 24.297.965-6
Fecha nacimiento : 7 Junio 2013
Hora nacimiento : 21:43
Sexo : Femenino
Lugar de Origen : PUDAHUEL
Nombre del padre : CARLOS NICOLÁS ZÚÑIGA LIZANA

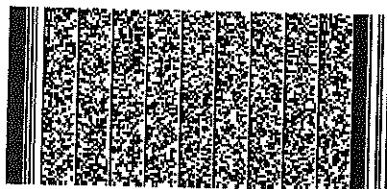
R.U.N. del padre : 16.911.172-3
Nombre de la madre: SOFÍA ANDREA GALAZ SÁEZ

R.U.N. de la madre: 16.951.612-K

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 00:14. +Continúa en la página 2
Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



8530233

www.registrocivil.gob.cl