

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196730729	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2020 10:08:29	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Cathalina Antonia	Apellido paterno	Pereira
Apellido materno	Núñez	Email	cathalinapereira.n@gmail.com
Teléfono	+56971282567	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017116651	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 4 meses	Fecha de nacimiento	08-09-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Consalud S.A.	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Fabian Pereira Aravena	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56995380148	Teléfono 2	+56942947675

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	Julio Escudero
Número	6071	N° Casa/Depto	Casa
Villa o población	Villa Manuel Rodríguez	Región	Región metropolitana
Comuna	Lo Prado		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 196730729 - Cathalina Antonia Pereira Nuñez

RUT o pasaporte	196730729	Nombres	Cathalina Antonia
Apellido Paterno	Pereira	Apellido Materno	Nuñez
Edad	22 años 4 meses	Fecha Nacimiento	08-09-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Abuelo(a) - 47029481 - Olivia Aravena Cerda

RUT o pasaporte	47029481	Nombres	Olivia
Apellido Paterno	Aravena	Apellido Materno	Cerda
Edad	79 años 9 meses	Fecha Nacimiento	29-03-1940
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Nivel educacional	Sin estudios formales
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	Profesión u oficio	Pensionada

Padre - 117413292 - Hector Carlos Fabian Pereira Aravena

RUT o pasaporte	117413292	Nombres	Hector Carlos Fabian
Apellido Paterno	Pereira	Apellido Materno	Aravena
Edad	48 años 4 meses	Fecha Nacimiento	21-09-1971
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
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
Profesión u oficio	Chofer		

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

Madre - 130437362 - Katherine Laura Nuñez Garcia

RUT o pasaporte	130437362	Nombres	Katherine Laura
Apellido Paterno	Nuñez	Apellido Materno	Garcia
Edad	43 años 9 meses	Fecha Nacimiento	24-04-1976
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50)
Ingreso mensual grupo familiar	\$550.000	Número serie estudiante	513920001
Número serie jefe de hogar	A027538890		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

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

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
196730729 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
47029481 Abuelo(a)	\$110.201	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.201
117413292 Padre	\$440.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	2	\$550.201	\$183.400

* 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) - 47029481 - Olivia Aravena Cerda

Nivel educacional	Sin estudios formales	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Padre - 117413292 - Hector Carlos Fabian Pereira Aravena

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

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 - 196730729 - Cathalina Antonia Pereira Nuñez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CATHALINA ANTONIA PEREIRA NUÑEZ	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) - 47029481 - Olivia Aravena Cerda

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?	-OLIVIA ARAVENA CERDA	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	-Julio Escudero	Número	-6071
Nº Departamento / casa	-Casa	Block o torre	-
Villa o población	-Villa Manuel Rodriguez	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	4.702.948-1 - OLIVIA ARAVENA CERDA	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 10:08:25
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$183.400
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	10	Puntaje total evaluación	83

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

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira	Fecha de Observación	lunes 27 de enero del 2020 a las 10:08:03
Observación	Evaluación socio - económica en base a lo declarado en Informe Social I. Municipalidad de Lo Prado.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196730729	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2020 10:08:29	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Cathalina Antonia	Apellido paterno	Pereira
Apellido materno	Núñez	Email	cathalinapereira.n@gmail.com
Teléfono	+56971282567	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017116651
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 4 meses
Fecha de nacimiento	08-09-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$183.400 / 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	4.702.948-1 - OLIVIA ARAVENA CERDA	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	No	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	
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	10

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	27-01-2020 10:08:25
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	83
----------------------------	----

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 no 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 remuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordándoles 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:

7. 83

Apellido Paterno Pereira	Apellido Materno Núñez	Nombre Catharina Antonia	RUT 19.673.072-9
Fecha de nacimiento 08-09-97	Celular Alumno 971282567	Email Catharinapereira.n@gmail.com	Carrera Trabajo Social
Domicilio familiar (en caso de provenir de región) Julio Escudero #6071		Comuna Lo Prado	Región de procedencia R. Met.
Dirección periodo académico Julio Escudero #6071		Comuna Lo Prado	Teléfono 971282567

II.- BECAS 2019

☒ BECA BATES PAYS	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ POTE DE LA REPUBLICA	☐ BECA INDIGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☒ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BANCOS SISESP JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA INCENTIVARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLOS	☐ BECA MÍN. DE PROFESOR	☐ FONDOS PARA EL ESTUDIO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSC	☐ 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
19.673.072-9	Catharina Pereira	22	soltera	Estudiante	Trabajo Social	Isapre	1.000.000
19.673.072-9	Julio Escudero	45	soltero	Padre	Trabajo Social	Fonasa	470.000
19.673.072-9	María Pereira	48	soltera	Madre	Trabajo Social	Isapre	1.000.000

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

☐ PROPIA/AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$
☐ DIVIDENDO/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☒ ALLEGADO/AVALÚO \$

T. A. \$ 550.201.- F. P. C. \$ 103.400.-

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

☐ VIVO CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTO ARRIENDO	☐ PAGA PENSIÓN	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO
--	---	--	---------------------------------------	---

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ SITUACIÓN CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA COLOCACIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ EMPLEAMIENTO GRAVE	☐ ALUMNO DEMORA MAS DE 2 HORAS DE VIAJE	☒ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACIENDAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMNO CON HIJOS A SU CARGO	☐ FAMILIA MAS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGAS	☐ ALUMNO SOLA	☐ OTRO
☐ FAMILIARES JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO, N° ESTUDIANTE Y DISCAPACITADO		

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.

Julio Escudero
FIRMA ALUMNO

LIQUIDACION DE \$

Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #30299954
Fecha Confirmación Ciudadano: 26/06/2012

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.

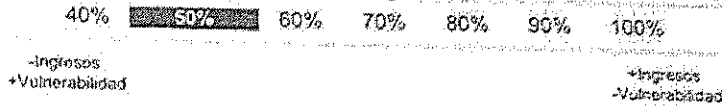
Cathalina Antonia Pereira Núñez

Calificación Socioeconómica

RUN:
19.673.072-9

Dirección del Hogar:
Julio Escudero, Nro domicilio: 6071,
Casa: 1, Lo Prado.

Agrupación Habitacional:



Su hogar está calificado entre el 41% y el 50% 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
4.702.XXX-X	Olivia de las Mercedes Aravena Cerda	Jefe(a) de hogar
11.741.XXX-X	Héctor Carlos Fabián Pereira Aravena	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.673.XXX-X	Cathalina Antonia Pereira Núñez	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$325.000 y \$395.000

Ingresos de pensiones: entre \$85.000 y \$135.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$420.000 y \$505.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

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 10 de Enero a las 08:50 hrs. desde la I. Municipalidad de Lo Prado.

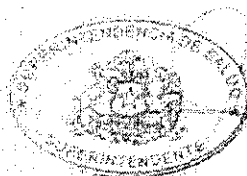


SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE ISAPRES

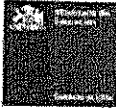
Certifico, de acuerdo a nuestras bases de datos, actualizada a **septiembre de 2019**, que **CATHALINA ANTONIA PEREIRA NU EZ**, R.U.T. N° 19673072-9, figura como **carga** de un contrato de salud vigente en la isapre **Consalud S.A.**.

El presente certificado se extiende a petición de la persona que lo solicita, al día de hoy **jueves 9 de enero de 2020**, para los fines que estime pertinentes.



Patricia Fernández Sáez
Superintendente de Salud (7)
Superintendencia de Salud





FICHA SOCIOECONÓMICA

(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Becas y Créditos, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

Datos Personales Postulante

Nombre : Cathalina Antonia Pereira Nuñez
Rut : 19.673.072-9
Domicilio : Julio Escudero 6071 Lo Prado
Teléfonos : 971282567
Correo Electrónico : cathalinapereira.n@gmail.com

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3 personas

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedi o Ingreso Mensual
Cathalina Pereira Nuñez	19.673.072-9	Postulante	22	3° año Enseñanza Superior	Estudiante	—
Héctor Pereira Aravena	11.741.329-2	Padre	48	Egresado de Enseñanza Media	Chofer de empresa	\$440.000
Olivia AravenaCerde	4.702.948-1	Abuela	79	Sin escolaridad	Pensionada	\$109.151

Condición de Salud del grupo familiar:

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica: Si ☐ No ☒

Especificar integrante y la enfermedad:



Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario _____ Propietario X Allegado _____ Usufructuario _____

Observaciones

Posesión de Vehículos: Si _____ No X

Año _____

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar \$ 549.151

Ingreso per cápita del grupo Familiar \$ 183.050

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio): La informada vive con su padre y su abuela, dependiendo económicamente de ellos. Ocasionalmente recibe aportes mínimos de parte de su madre, con quien vivió hasta los 14 años. Habitan vivienda de propiedad de la abuela de la informada, compartiendo parte de la propiedad con una tía (potencial heredera) quien cuenta con un pequeño negocio de abarrotes, lo que aumenta de modo considerable el consumo de servicios básicos y que los motivo a la instalación de medidores de electricidad independientes.

Tiene Registro Social de Hogares: SI X NO _____ Calificación Socioeconómica (CSE): 41% y el 50%

Fecha de RSH: 20/12/2019

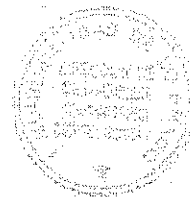
Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

ASISTENTE SOCIAL
ANEXO 1
DECLARACIÓN DE GASTOS

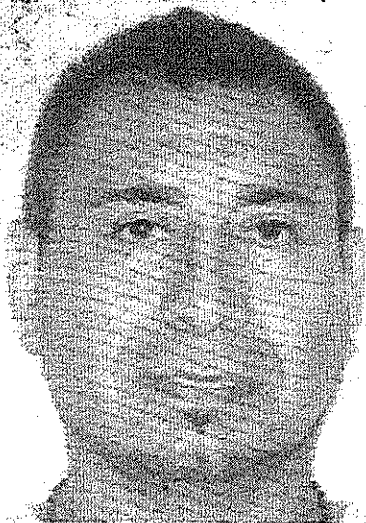
Firma y Timbre de Asistente Social



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS

**PEREIRA
ARAVENA**

NOMBRES

HÉCTOR CARLOS FABIÁN

SEXO

M

PAÍS DE NACIONALIDAD

CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

21 SEPT 1971

FECHA DE EMISIÓN

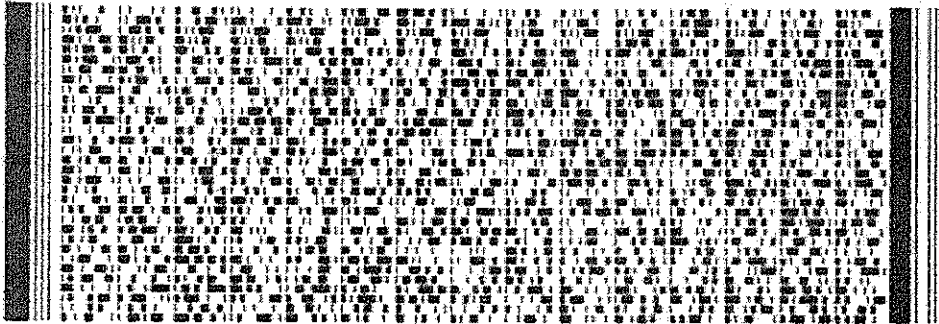
18 DIC 2011

FECHA DE VENCIMIENTO

21 SEPT 2021

FIRMA DEL TITULAR

RUN 11.741.329-2



Nº de Serie: **A026383125** Insc Nac: Nº **926,1971,BARRANCAS**
Profesión: **NO INFORMADA**

IDCHL1174132924S39<<<<<<<<<<<<
7109212M2109217CHLA026383125<0
PEREIRA<ARAVENA<<HECTOR<CARLOS

Liquidación de Pago

SISTEMA SOLIDARIO

LO PRADO

SAN PABLO N 5962 LOCAL N 3

41-0001320902998-1 1 01 6 0 000 1 LO PRADO 41- 5524554-1 05-Nov-2019

ARAVENA CERDA OLIVIA DE LAS MERCEDES 4.702.948-1 VIGENTE 0 S 0 D 02-Dic-2019

Nombre del Apoderado / Representante Run Poder Vigente Hasta

Detalle de Haberes Detalle de Descuentos

PENSION PBS VEJEZ 110.201 APOORTE CCAF LOS HEROES 1.102

Total de Haberes \$ 110.201 Total de Descuentos \$ 1.102

0 0 0 0 0

Montos Afecto Imposiciones Exento Tributable Otros Descuentos Exentos Total Afecto Impuesto a La Renta

Aporte para Salud

\$ 109.099

Total Liquidado a Pagar

Cajavenera
PAGO DE SERVICIOS EN EFECTIVO
PAQUETES FOLIOS
GABRIELA MISTRAL 807

FECHA: 06/01/20 HORA: 19:46 TERMINAL: 00031057

CLIENTE: HECTOR CARLOS FABIAN
N. TRANSACCION: 111647
COD. AUTORIZACION: 051647
EMPRESA: DIRECTV - MENSUAL IDA
CONVENIO: 000000064572
IDENTIFICADOR: 111413292
MONTO TOTAL: \$ 24.820
TIPO DE DEUDA: Deuda Vencida

COPIA CLIENTE

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	\$13.268.699

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: Olivia Aravena C. Firma: Olivia Aravena

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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : RECOLETA
Número de Rol de Avalúo : 01375 - 00046
Dirección o Nombre del bien raíz : SAN CRISTOBAL 352 DPTO 505
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	31.475.574
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	31.475.574
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 sujeto a declarar.

Declaración correspondiente al mes de:		Fecha:
Nombre estudiante: <u>Olivia Aravena Pardo</u>		Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de integrantes grupo familiar: <u>3</u>		Nº de integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Olivia Aravena Pardo</u>	RUT: <u>9.702.948-7</u>
Domicilio: <u>Julio Esquivel #6031, La Pradera</u>	Fono: <u>-</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Pensionada/Jefa de hogar</u>	Fono: <u>-</u>
Total ingreso mensual grupo familiar:	

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		
2. Arriendo	200.000	
3. Dividendo	- 0 -	
4. Contribuciones	- 0 -	
5. Luz		
6. Agua	45.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	18.000	
8. Benfina	26.000	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	20.000	
11. TV Cable	20.000	
12. Internet	25.000	
13. Utiles de aseo	15.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	60.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	50.000	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 524.000	

3. OBSERVACIONES

La suma del agua y luz muestran monto mayor, ya que en un terreno hay 2 casas, en la 2 vive mi mamá y su familia, que además tienen un pequeño negocio por lo que hay una división al realizar los pagos.

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

Olivia Aravena
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)