

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	201181321	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-01-2020 15:09:56	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Soffa Ale	Apellido paterno	Pizarro
Apellido materno	Núñez	Email	sofiapizarronunez@gmail.com
Teléfono	+56961133677	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017850182	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 1 meses	Fecha de nacimiento	01-12-1998
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Milton Pizarro	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56964226351	Teléfono 2	+56228711169

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	Baja el Bosque
Número	3479	Villa o población	Las Vertientes
Región	Región metropolitana	Comuna	San Jose De Maipo

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 - 201181321 - Sofía Ale Pizarro Núñez

RUT o pasaporte	201181321	Nombres	Sofía Ale
Apellido Paterno	Pizarro	Apellido Materno	Núñez
Edad	21 años 1 meses	Fecha Nacimiento	01-12-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 88223322 - Milton Carlos Pizarro Vásquez

RUT o pasaporte	88223322	Nombres	Milton Carlos
Apellido Paterno	Pizarro	Apellido Materno	Vásquez
Edad	59 años 0 meses	Fecha Nacimiento	07-01-1961
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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)	Ambos	Profesión u oficio	Jardinero

Madre - 103423260 - Ana Aurora Núñez Fernández

RUT o pasaporte	103423260	Nombres	Ana Aurora
Apellido Paterno	Núñez	Apellido Materno	Fernández
Edad	54 años 3 meses	Fecha Nacimiento	02-10-1965
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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)	Independiente	Profesión u oficio	Profesora de Matemática

Hermano(a) o hermanastro(a) - 196472029 - Aurora Antiyal Pizarro Núñez

RUT o pasaporte	196472029	Nombres	Aurora Antiyal
Apellido Paterno	Pizarro	Apellido Materno	Núñez
Edad	22 años 8 meses	Fecha Nacimiento	26-04-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207582107 - Mara Gilda Pizarro Núñez

RUT o pasaporte	207582107	Nombres	Mara Gilda
Apellido Paterno	Pizarro	Apellido Materno	Núñez
Edad	17 años 9 meses	Fecha Nacimiento	02-04-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	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	\$628.000	Número serie estudiante	518928822
Número serie jefe de hogar	519864703		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 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
201181321 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
88223322 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$500.000	\$500.000
103423260 Madre	\$0	\$120.960	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$120.960
196472029 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
207582107 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
5	2	\$620.960	\$124.192

* 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

Padre - 88223322 - Milton Carlos Pizarro Vásquez

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Madre - 103423260 - Ana Aurora Núñez Fernández

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 196472029 - Aurora Antiyal Pizarro Núñez

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) - 207582107 - Mara Gilda Pizarro Núñez

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$3.000
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	Beca alimentación Junaeb
Gasto mensual en educación	\$3.000		

Total gastos en educación	\$3.000
---------------------------	---------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 103423260 - Ana Aurora Núñez Fernández

Tipo de endeudamiento	-Préstamo por cesantía prolongada (mayor a 2 años)	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$40.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$40.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	----------

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

Madre - 103423260 - Ana Aurora Núñez Fernández

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artrosis
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Tendinitis y tunel carpeano	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Hermano(a) o hermanastro(a) - 196472029 - Aurora Antiyal Pizarro Núñez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Epilepsia no refractaria en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$4.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$4.000
-----------------------------------	---------

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 - 201181321 - Sofía Ale Pizarro Núñez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-SOFÍA ALE PIZARRO NÚÑEZ	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	-		

Padre - 88223322 - Milton Carlos Pizarro Vásquez

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?	-MILTON CARLOS PIZARRO VÁSQUEZ	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	-Baja el Bosque	Número	-3479
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Las Vertientes	Región	-Región metropolitana
Comuna	-San Jose De Maipo		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 88223322 - Milton Carlos Pizarro Vásquez

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$2.630.000
Año	-2008	Marca	-NISSAN
Patente	-BHYH96-8		

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	8.822.332-2 - MILTON CARLOS PIZARRO VÁSQUEZ	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

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	22-01-2020 15:09:52
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$124.192
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	19	Puntaje total evaluación	81.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	201181321	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-01-2020 15:09:56	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sofía Ale	Apellido paterno	Pizarro
Apellido materno	Núñez	Email	sofiapizarro@nunez@gmail.com
Teléfono	+56961133677	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017850182
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 1 meses
Fecha de nacimiento	01-12-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$124.192 / 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	8.822.332-2 - MILTON CARLOS PIZARRO VÁSQUEZ	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

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	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	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
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	22-01-2020 15:09:52
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	81.2
----------------------------	------

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 DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

P: 012

PIZARRO	NÚÑEZ	SOFÍA ALE	20.118.132-1
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
01-12-1998	961133677	SOFIAPIZARRONUNEZ@gmail.com	TRABAJO SOCIAL
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
BATA EL BOSQUE #3479	SAN JOSÉ DE MAIPO	METROPOLITANA	22 871169
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
BATA EL BOSQUE #3479	SAN JOSÉ DE MAIPO		22 871169
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA		TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 24.000	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HUO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMNO) (05)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	8822332-2	MILTON CARLOS PIZARRONUNEZ	58	CASADO	PADRE	TARDINERO	FONASA B	500.000
2	10.342.326-0	ANA AURORA NUÑEZ FERNANDEZ	54	CASADA	MADRE	Profesora	FONASA B	129.600
3	19.647.202-4	AURORA ANTONIA PIZARRONUNEZ	22	SOLTERA	HERMANA	ESTUDIANTE	FONASA B	0
4	20.118.132-1	SOFÍA ALE PIZARRONUNEZ	21	SOLTERA	ALUMNA	ESTUDIANTE	FONASA B	0
5	20.758.210	MARA GILDA PIZARRONUNEZ	17	SOLTERA	HERMANA	ESTUDIANTE	FONASA B	0
6								

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

T.H. \$ 620.960.- I.P.C. \$ 124.192.-

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ 31.442.892	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	
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.	☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMNO 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	☐ ALUMNO CON HUO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMNO SOL@	☐ OTRA
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA	1	N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR
		1

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

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Ana Núñez 962702524

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #30743709

Fecha Confirmación Ciudadano: 23/09/2013

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

Sofía Ale Pizarro Núñez

Calificación Socioeconómica

RUN:

20.118.132-1

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Dirección del Hogar:

Bajada el Bosque Vertientes, Nro
domicilio: 3479, San José de Maipo.

-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
8.822.XXX-X	Milton Carlos Pizarro Vásquez	Jefe(a) de hogar
10.342.XXX-X	Ana Aurora Núñez Fernández	Cónyuge o pareja
20.118.XXX-X	Sofía Ale Pizarro Núñez	Hijo(a) de ambos
20.758.XXX-X	Mara Gilda Pizarro Núñez	Hijo(a) de ambos
19.647.XXX-X	Aurora Antiyal Pizarro Núñez	Hijo(a) de ambos

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: entre \$85.000 y \$135.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$85.000 y \$135.000

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 3 de Diciembre de 09:06 hrs. desde la Municipalidad de San José de Maipo



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SOFÍA ALE PIZARRO NÚÑEZ**, RUN **20118132-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/12/2019

Código de Verificación: 264130876

[Ingresar a Mi SII](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contacto](#)[Ingresar a Mi SII](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contacto](#)

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

Nombre o Razón Social :

**

RUT Contribuyente :

20118132-1

Fecha de realización de la consulta: 09-12-2019 00:28 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: NO

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

Observación:

Rut consultado sin iniciación de actividades

Si el

El RUT consultado no figura con iniciación de actividades ante el SII. Por tanto, no posee documentos tributarios autorizados por este Servicio.

De efectuar transacciones con este contribuyente, se sugiere, como medio de resguardo, efectuar el pago del bien y/o servicio contratado con cheque nominativo, vale vista nominativo o transferencia electrónica de dinero a nombre del emisor de la factura, girado contra la cuenta corriente bancaria del comprador o beneficiario del servicio, **anotando al reverso el RUT del emisor y el número de la factura**. En el caso de transferencias electrónicas de dinero, esta misma información, incluyendo el monto de la operación, se debe registrar en los respaldos de la transacción electrónica del banco.

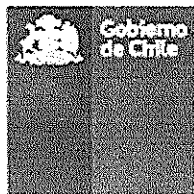
contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.

Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.

[Consultar otro Contribuyente](#)

Servicio de Impuestos Internos

Servicio de Impuestos Internos



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MILTON CARLOS PIZARRO VÁSQUEZ**, RUN **8822332-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/01/2020
Código de Verificación: 2261675156

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
178.420.012



ProVidaAFP
Una compañía MetLife

Miércoles, 11 de diciembre de 2019

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0830-0100009077, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) MILTON CARLOS PIZARRO VASQUEZ, RUT 8.822.332-2, registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
NOV-2019				PERIODO SIN INFORMACION		
OCT-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-11-06
SEP-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-10-03
AGO-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-09-04
JUL-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-08-06
JUN-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-07-09
MAY-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-06-10
ABR-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-04-29
MAR-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-03-28
FEB-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-02-27
ENE-2019	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-02-08
DIC-2018	\$100.000	\$10.000		ENRIQUE PASCUAL SEGURA	11.862.219-7	2019-01-02

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP ProVida S.A.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente **"Certificado Reclamo Judicial"**

Cordialmente,



Maximiliano Doweck

Gerente de Clientes y Canales

AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en Línea

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos,
solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

LIQUIDACION DE SUELDO MENSUAL

DATOS DEL TRABAJADOR

RUT: 8.622.331-2

NOMBRE: MILTON PIZARRO VASQUEZ

Período de Remuneración Mes: Junio Año: 2019

DETALLE DE REMUNERACIÓN

Haberse del Trabajador		Valor
Sueldo Base	\$	100.000
Otros Ingresos Imponibles	\$	0
Total Remuneración Imponible	\$	100.000
Asignación Familiar	# cargas: 3 \$	4.755
Movilización	\$	0
Total de Haberías (1)	\$	104.755 ✓

Descuentos		Valor
Cotización Previsional (AFP o IPS)	\$ (	11.450)
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)	\$ (	7.000)
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP	\$ (	0)
Total Descuentos Previsionales	\$ (	18.450)

Otros Descuentos	\$ (	)
Total Descuentos (2)	\$ (	18.450)

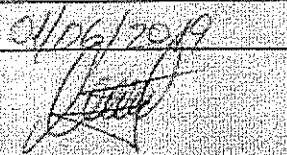
SUELDO LIQUIDO (1) - (2) \$ 86.305

Anticipos o Préstamos \$ (0)

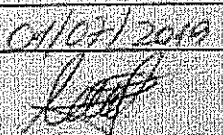
SALDO LIQUIDO A PAGAR \$ 86.305 ✓

Certifico que he recibido de mi Empleador Sr (a) : Enrique Pascual S.
a mi total y entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro
posterior alguno que hacer, por los conceptos de esta liquidación.

Fecha:



Firma del Trabajador

LIQUIDACIÓN DE SUELDO MENSUAL			
DATOS DEL TRABAJADOR			
RUT: 8.512.322-7			
NOMBRE: MILTON PIZARRO VASQUEZ			
Período de Remuneración	Mes:	Julio	Año: 2019
DETALLE DE REMUNERACIÓN			
Haber del Trabajador		Valor	
Sueldo Base	\$	100.000	
Otros Ingresos Imponibles	\$	0	
Total Remuneración Imponible	\$	100.000	
Asignación Familiar	# cargas: 3	\$	4.755
Movilización		\$	0
Total de Haber (1)		\$	104.755
Descuentos		Valor	
Cotización Previsional (AFP o IPS)	\$ (	11.450	)
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)	\$ (	7.000	)
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP	\$ (	0	)
Total Descuentos Previsionales		\$ (	18.450
Otros Descuentos		\$ (	)
Total Descuentos (2)		\$ (	18.450
SUELDO LIQUIDO (1) - (2)		\$	86.305
Anticipos o Préstamos		\$ (	0
SALDO LIQUIDO A PAGAR		\$	86.305
Certifico que he recibido de mi Empleador Sr(a) : Enrique Pascual S. a mi total y entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro posterior alguno que hacer por los conceptos de esta liquidación.			
Fecha: 01/07/2019   Firma del Trabajador			

LIQUIDACIÓN DE SUELDO MENSUAL			
DATOS DEL TRABAJADOR			
RUT: 8.612.332-3			
NOMBRE: MILTON PIZARRO VASQUEZ			
Periodo de Remuneración	Mes:	Agosto	Año: 2019
DETALLE DE REMUNERACIÓN			
Haberes del Trabajador			Valor
Sueldo Base		\$	100.000
Otros Ingresos Imponibles		\$	0
Total Remuneración Imponible		\$	100.000
Asignación Familiar	# cargas: 3	\$	4.755
Movilización		\$	0
Total de Haberes (1)		\$	104.755
Descuentos			Valor
Cotización Previsional (AFP o IPS)		\$ (	11.450)
Cotización Salud (Fonasa o Isapre)		\$ (	7.000)
Cotización Voluntaria y Cuenta de Ahorro AFP		\$ (	0)
Total Descuentos Previsionales		\$ (	18.450)
Otros Descuentos		\$ (	)
Total Descuentos (2)		\$ (	18.450)
SUELDO LIQUIDO (1) - (2)		\$	86.305
Anticipos o Préstamos		\$ (	0)
SALDO LIQUIDO A PAGAR		\$	86.305
Certifico que he recibido de mi Empleador Sr (a) : Enrique Pascual S. a mi total y entera satisfacción el saldo liquido indicado en la presente liquidación, sin tener cargo ni cobro posterior alguno que hacer, por los conceptos de esta liquidación.			
Fecha: 01/08/2019 		 Firma del Trabajador	

Rut: 8822332 - 2

Ultima visita 11/12/2019, a las 22:25:04 horas

[Cerrar Sesión](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contact](#)**INFORME BTE's RECIBIDAS**

En este informe se refleja el detalle de cada Boleta de Prestación de Servicios de Terceros Electrónica recibidas por el contribuyente durante el período de consulta.

Contribuyente: **MILTON CARLOS PIZARRO VASQUEZ**RUT: **8822332-2**

Informe correspondiente al año 2019

PERIODOS	Folios		N° Boletas del Período		HONORARIO BRUTO	RETENCIONES	TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Nulas			
ENERO	397	397	1	0	45.000	4.500	40.500
FEBRERO	409	409	1	0	45.000	4.500	40.500
MARZO	424	424	1	0	45.000	4.500	40.500
ABRIL	447	447	1	0	45.000	4.500	40.500
MAYO	471	471	1	0	45.000	4.500	40.500
JUNIO	0	0	0	0	0	0	0
JULIO	0	0	0	0	0	0	0
AGOSTO	0	0	0	0	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0
(*)Totales	397	471	5	0	225.000	22.500	202.500

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Ver Informe como Planilla Electrónica](#)[Imprimir](#)

Rut: 8822332 - 2

Ultima visita 11/12/2019, a las 22:25:04 horas

[Cerrar Sesión](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contact](#)**INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.**

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente:

MILTON CARLOS PIZARRO VASQUEZ

RUT:

8822332-2**INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2019**

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO	1	1	1		45.000	4.500	0	40.500
JULIO	2	2	1		45.000	4.500	0	40.500
AGOSTO	3	3	1		45.000	4.500	0	40.500
SEPTIEMBRE	4	4	1		50.000	5.000	0	45.000
OCTUBRE	5	5	1		50.000	5.000	0	45.000
NOVIEMBRE	6	6	1		50.000	5.000	0	45.000
DICIEMBRE								0
Totales:			6	0	285.000	28.500	0	256.500

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)[Ver informe como planilla electrónica](#)[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

Declaración jurada simple de ingresos mensuales
(mes de Noviembre 2019)

Yo, Milton Carlos Pizarro Vásquez, C.I. 8.822.332-2, estoy contratado como jardinero en una casa particular recibiendo \$100.000 mensuales y el resto de mis labores como jardinero los percibo por medio de labores informales.

Mis ingresos mensuales ascienden a \$500.000.



Milton Pizarro Vásquez

C.I. 8.822.332-2



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANA AURORA NÚÑEZ FERNÁNDEZ**, RUN **10342326-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/01/2020
Código de Verificación: 3638665135

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 11/12/2019

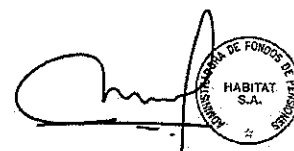
Nombre: ANA AURORA NUNEZ FERNANDEZ

RUT: 10.342.326-0

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

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

Saluda atentamente a usted.

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "COMISIÓN DE FONDOS DE PENSIONES" around the top edge, "HABITAT S.A." in the center, and "SEGUROS" at the bottom.

A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: 15faf9db-b1c1-4fe2-ab16-69f079067ad9

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

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

[Ingresar a Mi SII](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contacto](#)[Ingresar a Mi SII](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contacto](#)

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

Nombre o Razón Social :

AURORA ANTIYAL PIZARRO NUNEZ

RUT Contribuyente :

19647202-9

Fecha de realización de la consulta: 09-12-2019 00:30 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI

Fecha de Inicio de Actividades: 09-08-2019

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	960909	Segunda	No

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios Electronicas	2019

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, diríjase a [Consulta de documentos autorizados](#).

Observación:**Recomendación General**

Si el

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.

Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.

[Consultar otro Contribuyente](#)

Servicio de Impuestos Internos

Servicio de Impuestos Internos

Rut: 10342326 - 0

Última visita 27/11/2019, a las 23:32:26 horas

[Cerrar Sesión](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contacto](#)**INFORME BTE's RECIBIDAS**

En este informe se refleja el detalle de cada Boleta de Prestación de Servicios de Terceros Electrónica recibidas por el contribuyente durante el período de consulta.

Contribuyente: **ANA AURORA NUNEZ FERNANDEZ**RUT: **10342326-0**

Informe correspondiente al año 2019

PERIODOS	Folios		N° Boletas del Período		HONORARIO BRUTO	RETENCIONES	TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Nulas			
ENERO	0	0	0	0	0	0	0
FEBRERO	0	0	0	0	0	0	0
MARZO	0	0	0	0	0	0	0
ABRIL	444	444	1	0	144.000	14.400	129.600
MAYO	465	465	1	0	144.000	14.400	129.600
JUNIO	0	0	0	0	0	0	0
JULIO	0	0	0	0	0	0	0
AGOSTO	0	0	0	0	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0
(*)Totales	444	465	2	0	288.000	28.800	259.200

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Ver Informe como Planilla Electrónica](#)[Imprimir](#)

Rut: 10342326 - 0

Ultima visita 27/11/2019, a las 23:32:26 horas

Cerrar Sesión



Mi SII

Servicios online

Ayuda

Contact

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente:

ANA AURORA NUNEZ FERNANDEZ

RUT:

10342326-0

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2019

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO	1	1	1		172.800	17.280	0	155.520
JULIO	2	2	1		144.000	14.400	0	129.600
AGOSTO	3	3	1		144.000	14.400	0	129.600
SEPTIEMBRE	4	4	1		144.000	14.400	0	129.600
OCTUBRE	5	5	1		144.000	14.400	0	129.600
NOVIEMBRE	6	6	1		144.000	14.400	0	129.600
DICIEMBRE								0
Totales:			6	0	892.800	89.280	0	803.520

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)[Ver informe como planilla electrónica](#)[Imprimir](#)

\$ 120.960.-

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

Sofoe

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Sofía Pizarro Nuñez
Rut : 20.118.932-1
Domicilio : Cajado El Bosque # 3479 San José de Maipo
Teléfonos : 9611 33677
Correo electrónico : sofia.pizarro.nunez@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Hilton Pizarro	8.822.332-2	Padre	58	Superior Completo	Trabajador Dependiente	500.000
Ana Nuñez Fernández	10.342.326-0	Madre	54	Superior Completo	Trabajador Independiente	129.600
Mara Pizarro		Hermana	17	Media Incompleta	Estudiante	0
Quirora Pizarro	19.647.202-4	Hermana	22	Superior Incompleto	Estudiante	0

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Sra Ana Nuñez : Síndrome túnel Carpieno bilateral, Póntosis Umbigo crónico, trastorno ansioso, depresivo mixto.
Quirora Pizarro : Epilepsia rolandica.

FICHA SOCIOECONÓMICA /
INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☐

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 629.600

Ingreso per cápita del grupo familiar: 125.920

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Madre recibe un ingreso de \$ 129.600 mensual debido a trabajo particular sin embargo estos ingresos son destinados al pago de servicios de vivienda y de los adultos mayores por lo que no ingresan al hogar. Solo ingresos del padre de \$ 500.000 los cuales son destinados a cubrir necesidades básicas del hogar. Otros hermanos de la familia se encuentran estudiando por lo que parte de estos ingresos son destinados a cubrir gastos escolares y universitarios.

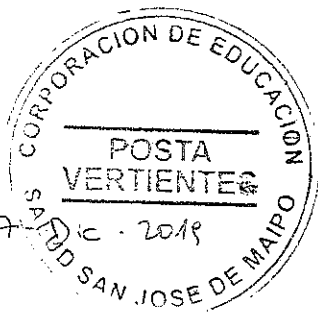
Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 17-12-2019

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

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



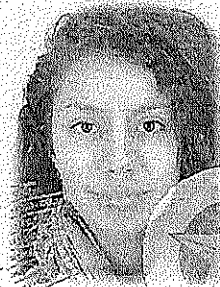
Fecha, 17-12-2019

ROSA SALAZAR R.
Trabajadora Social
PSR CMSJM

Firma y Timbre de Asistente Social

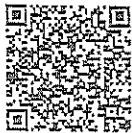


FIRMA DEL TITULAR



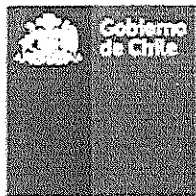
RUN 19.647.202-9

Chapizano



18170-1F

INCHL5119250531S31<<<<<<<<<
9704264F2704265CHL19647202<9<6
PIZARRO<NUNEZ<<AURORA<ANTIYAL<



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **AURORA ANTIYAL PIZARRO NÚÑEZ**, RUN **19647202-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/01/2020
Código de Verificación: 3785970405



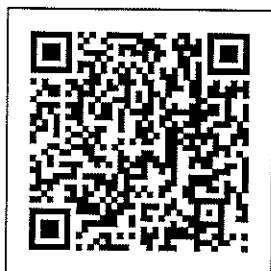
UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
SECRETARÍA DE ESTUDIOS
ETM

CERTIFICADO DE ESTUDIANTE REGULAR

La Secretaria de Estudios, quien suscribe, certifica que **Aurora Pizarro Nuñez**, Rut: **19.647.202-9**, Número de Matrícula: **2016111095**, registra la calidad de estudiante regular durante el periodo académico anual **2019**, en la carrera de **Arquitectura**, dependiente de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la Universidad de Chile según Plan de Estudios Decreto Universitario N° 004042, de fecha 21 de enero de 2016.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para **Asignación Familiar**.

SANTIAGO, 09 de diciembre de 2019.



Ester Turu Mayol
SECRETARIA DE ESTUDIOS

PORTUGAL 84 - TELÉFONOS 29783073 - 29783076

E-mail: sec_estudios@uchilefau.cl - www.fau.uchile.cl/sestudios

Valide este documento en: <https://extranet.uchilefau.cl/secEstudios/validar.php> o escanee el código QR impreso.

Código de verificación: 201937243



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARA GILDA PIZARRO NUNEZ**, RUN **20758210-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/01/2020
Código de Verificación: 1315601437



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DOÑA Mara Gilda Pizarro Nuñez, IDENTIFICADA CON R.U.N. 20.758.210-7 ES ALUMNA REGULAR EN EL ESTABLECIMIENTO LICEO BICENTENARIO DE EXCELENCIA SAN PEDRO ROL BASE DE DATOS 31078-6 Y CURSA ACTUALMENTE EL TERCER AÑO - A DE ENSEÑANZA MEDIA HUMANÍSTICO CIENTÍFICA, INSCRITA Y MATRICULADA CON EL NÚMERO 184, DEL AÑO 2019.

SE EXTIENDE ESTE DOCUMENTO A PETICIÓN DE LA INTERESADA, PARA:

TRÁMITES PERSONALES


LORENA ANDREA CONTRERAS CIFUENTES
DIRECTORA

Liceo Bicentenario de Excelencia San Pedro

Puente Alto, miércoles 20 de noviembre de 2019

Ministerio de Salud
S.S. Metropolitano Sur Oriente
Las Vertientes [PSR]

Fecha : 13-12-2019
15:11:57

N° CERTIFICADO : 327325200

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

PACIENTE :

R.U.N. : 10.342.326-0
Nombre : Ana Nuñez Fernandez

PROFESIONAL :

R.U.N. : 17.365.416-2
Nombre : Ricardo Hernandez Duran

TIPO DE ATENCIÓN :

Salud Mental

Indicaciones :

CERTIFICADO MEDICO:

A: Ana Nuñez Fernandez
PACIENTE DE NUESTRA POSTA RURAL MRC

DONDE SE ATIENDE POR LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

DIAGNOSTICOS

- 1) SINDROME TUNEL CARPIANO BILATERAL
- 2) POLARTROSIS, HOMBRO DOLOROSO BILATERAL
- 3) LUMBAGO CRONICO
- 4-) TRASTORNO ANSIOSO - DEPRESIVO MIXTO

PACIENTE EN CONTROL EQUIPO SALUD MENTAL Y MEDICINA FISICA-
REHABILITACION ACUDIENDO A CONTROLES
DADO PATOLOGIAS DESCOMPENSADAS PACIENTE CON MANEJO CONTROL
POR ESPECIALISTA EN HOSPITAL
SOTERO DEL RIO.

FARMACOS:

- CICLOBENZAPRINA 10MG NOCHE VO
- CELECOXIB 200 MG DIA VO
- KETOPROFENO 50 MG SOS VO
- PARACETAMOL 500 MG 1-1 VO

SE EXTIENDE CERTIFICADO MEDICO CON PATOLOGIAS TRATADAS EN EL
CENTRO DE SALUD (APS), PARA TRAMITES VARIOS
SO QUE ESTIME CONVENIENTE.



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script.

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	\$ 31.442.892

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	2.430.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

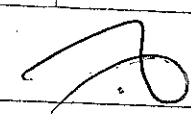
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

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
Crédito	Casa Comercial (Falabella)	\$40.200	12	Mayo del 2020

Nombre Jefe(a) de Hogar: Milton Carlos Pizarro Vásquez Firma: 

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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : SAN JOSE DE MAIPO
Número de Rol de Avalúo : 01120 - 00030
Dirección o Nombre del bien raíz : BAJA EL BOSQUE 3459 LT 7 B LAS VERTIENTES
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	31.442.892
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	31.442.892
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

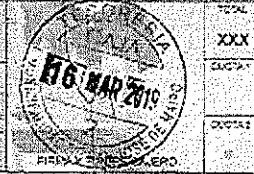
El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

SERIE AB Nº 123561

MUNICIPALIDAD DE		SAN JOSE DE MAIPO		FECHA		16/03/2019		PLACA UNICA		BHYH-98-8			
NOMBRE				MILTON CALOS PIZARRO VASQUEZ				RUT				008822332-2	
DOMICILIO				BAJA EL BOSQUE 3479 LAS VERT.				COMUNA				SAN JOSE DE MAIPO	
VEHICULO				MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE MAIPO				FONO					
PTS		AÑO		MARCA		MODELO		AÑO		COLOR			
165		2018		HONDA		CBR 150		2018		GRIS OSCURO			
CODIGOS				TASACION				PERMISO PAGADO				VENCE: 31/03/2020	
A37505608				2.470.000				24.700				24.700	
PAGO EN LETRAS				12.350				PAGO TOTAL				24.700	
PERMANT				SAN JOSE DE MAIPO				IPC				0	
CC				1.600				MULTAS				0	
CONBENC				TRM MEC EQ FULL				TOTAL A PAGAR				24.700	
D/S 218/91 AA SELLO VERDE													
SELECC													



COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION				SERIE AB N° 123561	
MUNICIPALIDAD DE		SAN JOSE DE MAIPO		FECHA	16/03/2019
PLACA UNICA		BHYH-98-B			
NOMBRE (O JEFE DE FAMILIA)		MILTON CALOS PIZARRO VASQUEZ		RUT	008822332-2
DOMICILIO		BAJA EL BOSQUE 3479 LAS VERT		COMUNA	SAN JOSE DE MAIPO
MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE MAIPO					
VEHICULO	TIPO	MARCA	MODELO	ANO	COLOR
PTS	PTS	CHASIS	MOTOR	2008	GRIS OSCURO
CODIGOS LE		A37505608		TASACION	
PAGO EN CUOTAS		12,350		PAGO TOTAL	
REGALANT		SAN JOSE DE MAIPO		PERMISO PAGADO	
CC 1.600		CON BENC		VENCE: 31/03/2020	
D.S. 211/91 AA SELLO VERDE		TRM MEC EQUI FULL		24,700	
Sello 23559		Sello		TOTAL A PAGAR	
				24,700	
				TOTAL	
				XXX	
				CUOTA 1	
				CUOTA 2	
				FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPÚBLICA DE CHILE

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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.

PROPIETARIO : MILTON CARLOS PIZARRO VÁSQUEZ
DOMICILIO : BAJA EL BOSQUE 3479 - SEC LAS VERTIENTES SAN
JOSÉ DE MAIPO

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL
AÑO : 2008
MARCA : NISSAN
MODELO : V16 1.6
Nro. MOTOR : GA16797642W
Nro. CHASIS : 3N1EB31S1ZK735080
Nro. SERIE :
Nro. VTN :
COLOR : GRIS OSCURO

SRCEI

INSC.PPU : BHYH.96-8
RUN o RUT : 8.822.332-2
ADQUISICIÓN: 14 SEP 2017
INSCRIPCIÓN: 14 SEP 2017
EMISIÓN : 14 SEP 2017

FOLIO:37960459

Código Verificación:
922bd87703c1



37960459



Víctor Robledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISIÓN :14 SEP 2017, 10:57.

www.registrocivil.gob.cl

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>Noviembre</u>	Fecha: <u>07-01-2019</u>
Nombre estudiante: <u>Sofia Ale Pizarro Nunez</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MILTON CARLOS PIZARRO VÁSQUEZ</u>	RUT: <u>8822332-2</u>
Domicilio: <u>BAJA EL BOSQUE #3479</u>	Fono: <u>+569 6422 6351</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>JARDINERO</u>	Fono: <u>228711169</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>628.000</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 provienes de región)
1. Alimentación	243.000	
2. Arriendo	0	
3. Dividendo	0	
4. Contribuciones	0	
5. Luz	8.300	
6. Agua	10.620	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	52.000	
8. Bencina	26.000	
9. Movilización ✓	25.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	52.170	
11. TV Cable	0	
12. Internet	0	
13. Útiles de aseo ✓	25.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	7.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	40.200	
16. Vestuario ✓	5.000	
17. Salud	5.200	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	0	
19. Otro (detallar): *	129.000	
20. TOTALES	628.490	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

* Ingreso mensual recibido por la madre que destina a pagos de servicios de cuidado de padres adultos mayores y mamá con Alzheimer.

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.


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)