

Miércoles 22 de Enero de 2020 a las 13:09.45

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	189259182	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-01-2020 13:09:01	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Tamara Francisca	Apellido paterno	Márquez
Apellido materno	Gálvez	Email	marquezt@gmail.com
Teléfono	+569985830	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2014850547
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	25 años 4 meses
Fecha de nacimiento	09-09-1994	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$202.333 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	50.9

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.514.057-6 - GLORIA JESSICA GALVEZ MOLINA	Parentesco	Madre
¿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	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	22-01-2020 13:08:58
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

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	81.7
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	189259182	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	22-01-2020 13:09:01	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Tamara Francisca	Apellido paterno	Márquez
Apellido materno	Gálvez	Email	marqueztf@gmail.com
Teléfono	+569985830	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2014850547	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	25 años 4 meses	Fecha de nacimiento	09-09-1994
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	Gloria Gálvez	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56976869185	Teléfono 2	+56987159922

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

Calle	Pasaje Delfos	Número	2427
N° Casa/Depto	Casa	Villa o población	Doña Javiera
Región	Región metropolitana	Comuna	Conchali

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 - 189259182 - Tamara Francisca Márquez Gálvez

RUT o pasaporte	189259182	Nombres	Tamara Francisca
Apellido Paterno	Márquez	Apellido Materno	Gálvez
Edad	25 años 4 meses	Fecha Nacimiento	09-09-1994
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		

Madre - 105140576 - Gloria Jessica Galvez Molina

RUT o pasaporte	105140576	Nombres	Gloria Jessica
Apellido Paterno	Galvez	Apellido Materno	Molina
Edad	54 años 0 meses	Fecha Nacimiento	29-12-1965
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
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	Administrativo

Hermano(a) o hermanastro(a) - 181210265 - Wladimir Matias Marquez Galvez

RUT o pasaporte	181210265	Nombres	Wladimir Matias
Apellido Paterno	Marquez	Apellido Materno	Galvez
Edad	27 años 6 meses	Fecha Nacimiento	24-06-1992
Sexo	Hombre	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		

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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$607.000	Número serie estudiante	512952749
Número serie jefe de hogar	107194302		

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
189259182 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
105140576 Madre	\$607.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$607.000
181210265 Hermano(a) o hermanastro(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
3	1	\$607.000	\$202.333

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al n° de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 105140576 - Gloria Jessica Galvez Molina

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 181210265 - Wladimir Matias Marquez Galvez

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$50.000
Promedio mensual matrícula	\$120.000	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$170.000		
Total gastos en educación			\$170.000

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Hermano(a) o hermanastro(a) - 181210265 - Wladimir Matias Marquez Galvez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$15.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$15.000
-----------------------------------	----------

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 - 189259182 - Tamara Francisca Márquez Gálvez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-TAMARA FRANCISCA MÁRQUEZ GÁLVEZ	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	-		

Madre - 105140576 - Gloria Jessica Galvez Molina

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-GLORIA JESSICA GALVEZ MOLINA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Pasaje Delfos	Número	-2427
Nº Departamento / casa	-Casa	Block o torre	-
Villa o población	-Doña Javiera	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Conchali		

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	10.514.057-6 - GLORIA JESSICA GALVEZ MOLINA	Parentesco	Madre
¿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	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	22-01-2020 13:08:58
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$202.333
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	81.7

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

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, recordáries 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:

MARQUEZ		GALVEZ		TAMARA FRANCISCA		R.925.918-2	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUT	
09-09-1994		998580830		marqueztf@gmail.com		ANTROPOLOGÍA CON MENCIÓN EN ARQUEOLOGÍA	
FECHA DE NACIMIENTO		CELULAR ALUMNO		EMAIL		CARRERA	
Pje. Delfos #2427				COCHALI		Metropolitana 976869185	
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	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☒ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	10514657-6	GLORIA GALVEZ MOLIVA	54	SEPARADA	MAMA	Funcionaria pública	FONASA	550.000
2	1921026-5	Wladimir Marquez Gilvez	27	soltero	HERMANO	ESTUDIANTE	FONASA	-0-
3	18925918-2	TAMARA MARQUEZ GALVEZ	25	soltera	HIJA	ESTUDIANTE	FONASA	-0-
4								
5								
6								
7								
8								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ 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	☐ 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

02

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

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	

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	PARTICULAR	880.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Crédito Hipotecario	BANCARIA (BANCOESTADO)			

Nombre Jefe(a) de Hogar: GLORIA GALVEZ MOLINA Firma: G. Galvez

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.

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 : TAMARA FRANCISCA MARQUEZ GALVEZ
Rut : 18.925.918-2
Domicilio : PASATO SOLLOS # 2427 - CONCEPCIÓN
Teléfonos : 9985 80 830
Correo electrónico : MARQUEZT@EMAIL.COM

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 03

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
TAMARA MARQUEZ G.	18.925.918-2	Postulante	25	Media completa	Est. Educación Superior	\$ 0.-
ELIZABETH GALVEZ MOLINA	10.514.057-5	Madre	54	Técnico Prof. completa	Administrativa	\$ 550.000.-
WLASIMIR MARQUEZ GALVEZ	18.121.026-5	Hermano	27	Media completa	Est. Educación Superior	\$ 0.-

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Hermano Presenta diagnóstico de Asma crónica, Fobia social y una operación lumbar por escoliosis Severa.

FICHA SOCIOECONÓMICA /
INFORME SOCIAL

DIRBDE

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☒

AÑO: 1998

PATENTE: RT 2S6S

NO ☐

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 550.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ 180.000.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Grupo Familiar Unipersonal viven en calidad de adquirentes en vivienda de material mixto. Grupo Familiar afiliado en el seguro como pensión de vejez. En la enfermedad del hermano, quien al igual que la familia es estudiante de educación superior. Solicitante Alumno de Tercer Año de Antropología Física. Con bono con que al graduarse, requiere la renovación del fondo solidario. Toda vez que el ingreso familiar es insuficiente para cubrir los gastos de las carreras universitarias, se solicita asignar máximo beneficio posible.

Tiene Registro Social de Hogares: ☒ Tramo socioeconómico: 70%

Fecha de informe 01/06/2013

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.



Firma y Timbre de Asistente Social



Fecha, 07 ENERO 2020



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #10682899

Fecha Confirmación Ciudadano: 01/06/2013

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

Gloria Jessica Gálvez Molina**Calificación Socioeconómica**RUN:
10.514.057-6Dirección del Hogar:
Delfos, Nro domicilio: 2427, Conchalí.
Agrupación Habitacional:

Su hogar está calificado entre el **61% y el 70% 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
10.514.XXX-X	Gloria Jessica Gálvez Molina	Jefe(a) de hogar
18.925.XXX-X	Tamara Francisca Márquez Gálvez	Hijo(a) de ambos
18.121.XXX-X	Wladimir Matías Márquez Gálvez	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$590.000 y \$730.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$590.000 y \$730.000

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 7 de Enero a las 16:12 hrs.



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APellidos

MÁRQUEZ
GÁLVEZ

NOMBRES

TAMARA FRANCISCA

NACIONALIDAD

530

CHILENA

F

FECHA DE NACIMIENTO

NUMERO DOCUMENTO

09 SEPT 1994

512.952.749

1-285-2-3-2

FECHA DE EMISION

FECHA DE VENCIMIENTO

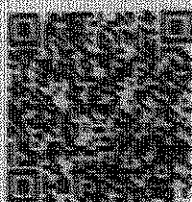
01 SEPT 2017

09 SEPT 2024

FIRMA DEL TITULAR



RUN 18.925.918-2



Nació en: SANTIAGO
Profesión: No informada

1998

INCHL5129527490S06<<<<<<<<<<
9409097F2409098CHL18925918<2<5
MARQUEZ<GALVEZ<<TAMARA<FRANCIS



APellidos

GÁLVEZ
MOLINA

NOMBRES

GLORIA JESSICA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

FECHA DE NACIMIENTOS

NÚMERO

29 DEC 1965

107.194.302

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

23 DEC 2015

29 DEC 2025

FIRMA DEL TITULAR



RUN 10.514.057-6

C. C. Calver



318-950000

INCHL1071943025SD6<<<<<<<<<<
6512297F2512299CHL10514057<6<9
GALVEZ<MOLINA<<GLORIA<JESSICA<

APRIL 1985

MÁRQUEZ
GÁLVEZ

NOMBRES

WLADIMIR MATÍAS

NACIONALIDAD

CHILENA

SEX

FECHA DE NACIMIENTO

19

FECHA DE NACIMIENTO NUMERO DOCUMENTO

24 JUN 1992

520.435.799

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

34 OCT 2010

24 JUN 2025

24 OCT 2019
ERM6351 TITULAR

24 JUN 2025

RUN 18.121.026-5



Nació en: **SANTIAGO**
Profesión: **No informada**



252K8-87

INCHL5204357998P02<<<<<<<<<<
9206241M2506241CHL18121026<5<9
MARQUEZ<GALVEZ<<WLADIMIR<MATIA



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **GLORIA JESSICA GÁLVEZ MOLINA**, RUN **10514057-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

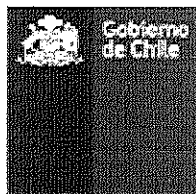


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 07/01/2020
Código de Verificación: 655532595



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **WLADIMIR MATÍAS MÁRQUEZ GÁLVEZ**, RUN **18121026-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/01/2020
Código de Verificación: 1612389170



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **TAMARA FRANCISCA MÁRQUEZ GÁLVEZ**, RUN **18925918-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 07/01/2020
Código de Verificación: 1629851116



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE SOCIAL

Conchalí, Enero 07 del 2020

INFORME SOCIAL

Paula Araneda Pino, Trabajadora Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de Sta. **TAMARA FRANCISCA MARQUEZ GALVEZ** que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : TAMARA FRANCISCA MARQUEZ GALVEZ
RUT : 18.925.918-2
F. DE NAC : 9 de noviembre de 1994
EDAD : 25 años de edad.
ACTIVIDAD : Estudiante de educación superior.
ESTADO CIVIL : Soltera.
PREVISIÓN : FONASA.
DOMICILIO : Pasaje Delfos #2427, Conchalí.
ESCOLARIDAD : Educación media completa.
TELEFONO :9 98580830

II.- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR:

MADRE : **Gloria Jessica Gálvez Molina**, Rut 10.514.057-6, nacida el 29 de diciembre de 1965, casada, educación técnico profesional completa, administrativa, previsión Fonasa.

HERMANO : **Wladimir Matías Márquez Galvez**, Rut 18.121.026-5, nacido el 24 de junio de 1992, soltero, educación media completa, estudiante de educación superior, previsión Fonasa.

III.-SITUACIÓN HABITACIONAL

Grupo familiar, habita en calidad de adquirentes, vivienda de material sólido, en regulares condiciones de mantención, producto del paso del tiempo. La construcción en cuestión, se divide en tres dormitorios, estando uno de ellos, ubicado en el patio trasero del área, como una construcción independiente a la vivienda principal, contando además, con habitaciones para uso de living comedor, cocina y baño.

Cabe destacar que al momento de la visita, se observa que la vivienda cuenta con el

IV.- SITUACIÓN DE SALUD:

Hermano de referida, presenta diagnóstico por Asma Crónica, una operación en su columna por consecuencia de una Escoliosis Severa, y una Ansiedad (fobia) Social, afecciones que mantiene en constante control y seguimiento médico, en CESFAM Symon Ojeda, de referencia a su domicilio.

Resto del grupo familiar, sin antecedentes mórbidos.

V.- SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA:

En cuanto a los ingresos de esta familia, solicitante acredita en entrevista social, que estos provienen de la actividad laboral que desarrolla la jefa de este hogar, por desempeñar labores como Administrativa, oficio por el cual, obtiene mensualmente la cantidad promedio de \$ 550.000, el padre de la referida, quien desde fines del año 2017, cesa la convivencia matrimonial con la madre, sin tener ningún tipo de contacto, por lo que actualmente no aporta para la manutención tanto de la Sta. Tamara, como su hermano.

De la suma de los ingresos declarados, se obtiene que este grupo familiar disponga en un mes normal, de \$ 550.000, para cubrir sus gastos por concepto de alimentación, salud, educación, pago de servicios básicos, vivienda, créditos, etc.

Cabe señalar, que hermano mayor de la solicitante, no ejecuta actividad laboral remunerada, en virtud que se desarrolla como estudiante de educación superior.

Se informa además, que en la actualidad las condiciones económicas de esta familia, son a lo menos poco favorables, en virtud que se han debido sobre endeudar desde el año 2010, fecha citada, en que hermano de referida, comienza a gestar un periodo crítico en su salud, el cual lo lleva incluso a tener que ser intervenido quirúrgicamente, y que hasta el día de hoy, mantiene a su madre egresando parte importante de sus haberes, por concepto de deudas médicas y tratamientos a los cuales se debió someter para su mejoría y mantención. El episodio antes descrito, de enfermedad de uno de los integrantes de esta familia, ha generado un importante deterioro financiero, el cual se refleja en la actualidad, en que arrastran una importante deuda con la entidad financiera, que les facilita el crédito hipotecario para la adquisición de su vivienda, morosidad por la que incluso corren el riesgo de perder su vivienda, situación que habría generado un alto estrés familiar, y que además termina en la separación de los padres de la referida.

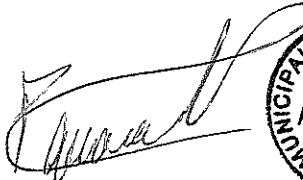
Solicitante, alumna regular de tercer año de la carrera de Antropología con Mención en Arqueología, en la Universidad de Chile, condición que ha logrado concretar, gracias a su constancia y determinación por conseguir un título profesional, objetivo académico que por lo demás, se encuentra fuera de todo alcance económico familiar, que le pudiera contribuir para sustentar su meta hasta el término de la carga académica.

VI.- PETICIÓN

Se extiende el presente informe social, para ser presentado en la Universidad de Chile, para la renovación, con el máximo aporte que sea posible, del Fondo Solidario del cual, referida es beneficiaria, toda vez que los ingresos de su grupo familiar son insuficientes para generar el sustento, que su calidad de estudiante de educación superior requiere.

Favor tener en consideración que grupo familiar, presenta estado de necesidad manifiesta, que al igual que solicitante, su hermano mayor también se encuentra inserto en el sistema educativo superior, y sin el apoyo que el sistema de becas le entregan, le es imposible el continuar con su proceso de profesionalización, el mismo, que si logra finalizar con éxito, le asegura mejores posibilidades de mejorar su bienestar y calidad de vida, tanto para ella, como para el grupo familiar completo.

Sin otro particular, se despide cordialmente


Paula Araneda Pino
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí



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>7/01/2020</u>
Nombre estudiante: <u>TAMARA MARQUEZ GÁLVEZ</u>	Carrera: <u>ANTROPOLOGÍA CON MENCIÓN ARQUEOLOGÍA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>03</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>01</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>GLORIA JESSICA GÁLVEZ MOLINA</u>	RUT: <u>10.514.057-6</u>
Domicilio: <u>Po Delfos 2427 - CONCEPCIÓN</u>	Fono: <u>976869185</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>ADMINISTRATIVA Sector público</u>	Fono: <u>228286555</u>
Total ingreso mensual grupo familiar:	

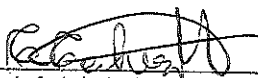
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

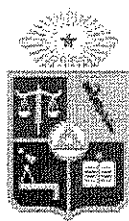
Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	\$ 160.000	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	—	
4. Contribuciones	—	
5. Luz	22.500	
6. Agua	13.700	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	20.000	
8. Bencina	30.000	
9. Movilización	30.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	46.900	
11. TV Cable	56.840	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	—	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	80.000	
16. Vestuario	10.000	
17. Salud	10.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	—	
19. Otro (detallar): <u>CONSIGNACIÓN DEUDA DCA. ESTADO</u>	10.000	
20. TOTALES	509.940	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 509.940	

3. OBSERVACIONES

CAER SEÑALAR QUE DESDE MAS DE 10 AÑOS, ME ENCUENTRO
CONSIGNANDO LA DEUDA POR UN CREDITO HIPOTECARIO A TRAVÉS
DEL 16 JUZGADO CIVIL DE SANTIAGO

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)



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, Miércoles 8 de Enero de 2020

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaría de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Tamara Francisca Márquez Gálvez**, Cédula de Identidad N° 18.925.918-2, Matrícula N° 2014850547, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Antropología con Mención Arqueología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para ser presentado en el Ministerio de Educación, con el objeto de solicitar reposición de TNE, beneficios JUNAEB u otros.

Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaría de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/4545574973340>

Página 1 de 1





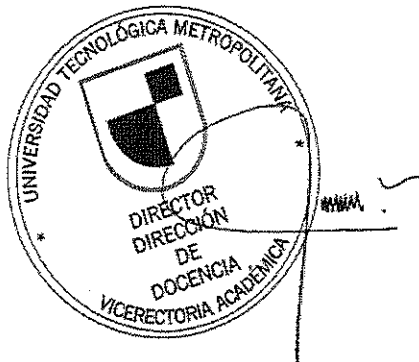
CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

La UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA, certifica que **WLADIMIR MATIAS MARQUEZ GALVEZ**, RUT **18.121.026-5**, es alumno **REGULAR** en la carrera y/o programa de **BIBLIOTECOLOGÍA Y DOCUMENTACIÓN**.

Vigencia: Durante el SEGUNDO SEMESTRE 2019.

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para **BENEFICIO**.

Santiago , 08 de Enero del 2020.
Ley 19.239



LUIS EDUARDO SANDOVAL VASQUEZ
DIRECTOR DE DOCENCIA



Para verificar la validez del presente Certificado ingresar el código
77039ZQ3KT96U en: <https://validacion.utem.cl>





MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
69.070.200-2

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Correspondiente a JUNIO

2019

Nombre GALVEZ MOLINA GLORIA JESSICA

Rut 10514057 - 6

Grado 13

Dias Trabajados 30

Escalafon ADMINISTRATIVO

Departamento ASISTENCIA SOCIAL

Cargas 0

Bienios 2

AFP AFP PROVIDA

Isapre FONASA

Fecha Ingreso 01/07/2013

HABERES

001	SUELDO BASE		315.831
003	MONTO BIENIOS	2	12.633
004	DL.3501 INCREMENTO		67.904
005	DL.3551/81 ASIG. MUNICIPAL		186.258
008	LEY 19.529 /97		52.359
009	LEY 18.717 ART. 3 y 4		72.554
017	LEY 18.675 ART.10		36.308
022	LEY 18.566 ART 3.		13.808

DESCUENTOS

002	IMPOSICIONES	11.45	86.751
004	SALUD antic		53.036
015	CUOTA BIENESTAR		4.737
016	CUOTA GREMIO		3.158
046	BCI SEGURO COMPLEMENTARIO		7.296
063	COOPERATIVA BIENESTAR		55.500

Total Haberes 757655

Total Descuentos 210478

Tributable

Imponible Desahucio

Imponible

Liquido

757655

383735

757655

547177

Detalle Jornada : ASISTENCIA SOCIAL - CONTRATA:44 h, ASISTENCIA SOCIAL - CONTRATA

606

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS.

X = 609



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
69.070.200-2

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Correspondiente a JULIO

2019

Nombre GALVEZ MOLINA GLORIA JESSICA

Cargas 0

Rut 10514057 - 6

Bienios 2

Grado 13

AFP AFP PROVIDA

Días Trabajados 31

Isapre FONASA

Escalafoñ ADMINISTRATIVO

Fecha Ingreso 01/07/2013

Departamento ASISTENCIA SOCIAL

HABERES

001	SUELDO BASE		315.831
003	MONTO BIENIOS	2	12.633
004	DL.3501 INCREMENTO		67.904
005	DL.3551/81 ASIG. MUNICIPAL		186.258
008	LEY 19.529 /97		52.359
009	LEY 18.717 ART. 3 y 4		72.554
017	LEY 18.675 ART.10		36.308
022	LEY 18.566 ART 3.		13.808

DESCUENTOS

002	IMPOSICIONES	11.45	86.751
004	SALUD antic		53.036
015	CUOTA BIENESTAR		4.737
016	CUOTA GREMIO		3.158
046	BCI SEGURO COMPLEMENTARIO		7.296
063	COOPERATIVA BIENESTAR		55.500

Total Haberes 757655

Total Descuentos 210478

Tributable

Imponible Desahucio

Imponible

Liquido

757655

383735

757655

547177

606

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
69.070.200-2

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Correspondiente a AGOSTO

2019

Nombre GALVEZ MOLINA GLORIA JESSICA

Rut 10514057 - 6

Grado 13

Días Trabajados 31

Escalafon ADMINISTRATIVO

Departamento ASISTENCIA SOCIAL

Cargas 0

Bienios 3

AFP AFP PROVIDA

Isapre FONASA

Fecha Ingreso 01/07/2013

HABERES

001	SUELDO BASE		315.831
003	MONTO BIENIOS	3	18.950
004	DL.3501 INCREMENTO		67.904
005	DL.3551/81 ASIG. MUNICIPAL		186.258
008	LEY 19.529 /97		52.359
009	LEY 18.717 ART. 3 y 4		72.554
017	LEY 18.675 ART.10		36.308
022	LEY 18.566 ART 3.		13.808

DESCUENTOS

002	IMPOSICIONES	11.45	87.475
004	SALUD antic		53.478
015	CUOTA BIENESTAR		4.737
016	CUOTA GREMIO		3.158
046	BCI SEGURO COMPLEMENTARIO		7.296
063	COOPERATIVA BIENESTAR		55.500

Total Haberes

763972

Total Descuentos

211644

Tributable

Imponible Desahucio

Imponible

Liquido

763972

383735

763972

552328

611

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
69.070.200-2

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Correspondiente a SEPTIEMBRE

2019

Nombre GALVEZ MOLINA GLORIA JESSICA
Rut 10514057 - 6
Grado 13
Dias Trabajados 30
Escalafon ADMINISTRATIVO
Departamento ASISTENCIA SOCIAL

Cargas 0
Bienes 3
AFP AFP PROVIDA
Isapre FONASA
Fecha Ingreso 01/07/2013

HABERES

001	SUELDO BASE		315.831
003	MONTO BIENIOS	3	18.950
004	DL.3501 INCREMENTO		67.904
005	DL.3551/81 ASIG. MUNICIPAL		186.258
008	LEY 19.529 /97		52.359
009	LEY 18.717 ART. 3 y 4		72.554
017	LEY 18.675 ART.10		36.308
022	LEY 18.566 ART 3.		13.808
030	AGUIN. F. PAT.		72.486

DESCUENTOS

002	IMPOSICIONES	11.45	87.475
004	SALUD antic		53.478
015	CUOTA BIENESTAR		4.737
016	CUOTA GREMIO		3.158
046	BCI SEGURO COMPLEMENTARIO		7.296
063	COOPERATIVA BIENESTAR		78.720

Total Haberes 836458

Total Descuentos 234864

Tributable	Imponible Desahucio	Imponible	Liquido
763972	383735	763972	601594

Detalle Jornada : ASISTENCIA SOCIAL - CONTRATA:44 h, ASISTENCIA SOCIAL - CONTRATA

Son: SEISCIENTOS UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
69.070.200-2

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Correspondiente a OCTUBRE

2019

Nombre GALVEZ MOLINA GLORIA JESSICA

Rut 10514057 - 6

Grado 13

Días Trabajados 31

Escalafón ADMINISTRATIVO

Departamento ASISTENCIA SOCIAL

Cargas 0

Bienios 3

AFP AFP PROVIDA

Isapre FONASA

Fecha Ingreso 01/07/2013

HABERES

001	SUELDO BASE		315.831
003	MONTO BIENIOS	3	18.950
004	DL.3501 INCREMENTO		67.904
005	DL.3551/81 ASIG. MUNICIPAL		186.258
008	LEY 19.529 /97		52.359
009	LEY 18.717 ART. 3 y 4		72.554
017	LEY 18.675 ART.10		36.308
022	LEY 18.566 ART 3.		13.808

DESCUENTOS

002	IMPOSICIONES	11.45	87.475
004	SALUD antic		53.478
015	CUOTA BIENESTAR		4.737
016	CUOTA GREMIO		3.158
046	BCI SEGURO COMPLEMENTARIO		7.296
063	COOPERATIVA BIENESTAR		78.720

Total Haberes

763972

Total Descuentos

234864

Tributable

Imponible Desahucio

Imponible

Liquido

763972

383735

763972

529108

Son: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO OCHO PESOS.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
69.070.200-2

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Correspondiente a NOVIEMBRE

2019

Nombre GALVEZ MOLINA GLORIA JESSICA

Rut 10514057 - 6

Grado 13

Días Trabajados 30

Escalafon ADMINISTRATIVO

Departamento ASISTENCIA SOCIAL

Cargas 0

Bienios 3

AFP AFP PROVIDA

Isapre FONASA

Fecha Ingreso 01/07/2013

HABERES

001	SUELDO BASE		315.831
003	MONTO BIENIOS	3	18.950
004	DL.3501 INCREMENTO		67.904
005	DL.3551/81 ASIG. MUNICIPAL		186.258
008	LEY 19.529 /97		52.359
009	LEY 18.717 ART. 3 y 4		72.554
017	LEY 18.675 ART.10		36.308
022	LEY 18.566 ART 3.		13.808

DESCUENTOS

002	IMPOSICIONES	11.45	87.475
004	SALUD antic		53.478
015	CUOTA BIENESTAR		4.737
016	CUOTA GREMIO		3.158
046	BCI SEGURO COMPLEMENTARIO		7.296
063	COOPERATIVA BIENESTAR		78.720

Total Haberes

763972

Total Descuentos

234864

Tributable

Imponible Desahucio

Imponible

Liquido

763972

383735

763972

529108

Son: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO OCHO PESOS.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
69.070.200-2

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

Correspondiente a DICIEMBRE

2019

Nombre GALVEZ MOLINA GLORIA JESSICA
Rut 10514057 - 6
Grado 13
Dias Trabajados 31
Escalafo ADMINISTRATIVO
Departamento ASISTENCIA SOCIAL

Cargas 0
Bienes 3
AFP AFP PROVIDA
Isapre FONASA
Fecha Ingreso 01/07/2013

HABERES

001	SUELDO BASE		315.831
003	MONTO BIENIOS	3	18.950
004	DL.3501 INCREMENTO		67.904
005	DL.3551/81 ASIG. MUNICIPAL		186.258
008	LEY 19.529 /97		52.359
009	LEY 18.717 ART. 3 y 4		72.554
017	LEY 18.675 ART.10		36.308
022	LEY 18.566 ART 3.		13.808

DESCUENTOS

002	IMPOSICIONES	11.45	87.475
004	SALUD antic		53.478
015	CUOTA BIENESTAR		4.737
016	CUOTA GREMIO		3.158
046	BCI SEGURO COMPLEMENTARIO		7.296
063	COOPERATIVA BIENESTAR		78.720

Total Haberes 763972

Total Descuentos 234864

Tributable	Imponible Desahucio	Imponible	Liquido
763972	383735	763972	529108

Son: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO OCHO PESOS.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
179.676.658

Martes, 7 de enero de 2020

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0040-0100046393, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) GLORIA JESSICA GALVEZ MOLINA, RUT 10.514.057-6, 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
DIC-2019				PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2019	\$763.972	\$76.398		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-12-12
OCT-2019	\$763.972	\$76.398		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-11-12
SEP-2019	\$1.339.558	\$133.956		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-10-11
AGO-2019	\$763.972	\$76.398		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-09-06
JUL-2019	\$757.655	\$75.766		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-08-09
JUN-2019	\$1.333.241	\$133.327		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-07-05
MAY-2019	\$757.655	\$75.766		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-06-06
ABR-2019	\$1.333.241	\$133.327		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-05-13
MAR-2019	\$757.655	\$75.766		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-04-12
FEB-2019	\$757.655	\$75.766		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-03-13
ENE-2019	\$757.655	\$75.766		MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	69.070.200-2	2019-02-12

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"

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : CONCHALI
Número de Rol de Avalúo : 02303 - 00005
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ DELFOS 2427
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	23.457.778
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	23.457.778
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**

RUN o RUT: 10.514.057-6 INSCRIPCION: RT.2565-3
PROPIETARIO:

GLORIA JESSICA GALVEZ MOLINA

DOMICILIO: PJE. BELFOS 24273, VILLA DONA
JAVIERA
CONCHALI

ADQUISICION: 29 OCT 1997
INSCRIPCION: 9 SET 1997
EMISION : 5 JUN 2008

GLADYS GALZAROLA MENARES

FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO AUTORIZADO

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION * CHILE
REGISTRO NACIONAL DE VEHICULOS MOTORIZADOS
CERTIFICADO DE INSCRIPCION

RUN o RUT: 10.514.057-6 INSCRIPCION: RT.2565-3

TIPO VEHICULO: AUTOMOVIL AÑO: 1998
MARCA : PROTON
MODELO : PERSONA GLI 1.5
N. MOTOR : 4G15PDS9448
N. CHASIS: PL1C97SNLTB982508
COLOR : ROJO PURPURA METALI

PROTON