



Viernes 24 de Enero de 2020 a las 14:16.13

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	199935380	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2020 14:16:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Diego Felipe	Apellido paterno	Esturillo
Apellido materno	Sáez	Email	diego.esturillo@ug.uchile.cl
Teléfono	+56963426541	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2017850417	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 5 meses	Fecha de nacimiento	29-07-1998
Sexo	Hombre	Género	Otro
Otro género	Sin especificar	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	Alvaro Esturillo	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56976670568	Teléfono 2	+56963534714

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	Departamento	Calle	Carrión
Número	1614	N° Casa/Depto	302
Block o torre	A	Región	Región metropolitana
Comuna	Independencia		

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 - 199935380 - Diego Felipe Esturillo Sáez

RUT o pasaporte	199935380	Nombres	Diego Felipe
Apellido Paterno	Esturillo	Apellido Materno	Sáez
Edad	21 años 5 meses	Fecha Nacimiento	29-07-1998
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)		

Madre - 128785515 - Paola Andrea Sáez Retamal

RUT o pasaporte	128785515	Nombres	Paola Andrea
Apellido Paterno	Sáez	Apellido Materno	Retamal
Edad	44 años 3 meses	Fecha Nacimiento	20-10-1975
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, pensión de alimento informal
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Ejecutiva de ventas internas		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 204663963 - Sofía Andrea Esturillo Sáez

RUT o pasaporte	204663963	Nombres	Sofía Andrea
Apellido Paterno	Esturillo	Apellido Materno	Sáez
Edad	19 años 9 meses	Fecha Nacimiento	08-04-2000
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) - 235591472 - Emilia Antonia Esturillo Sáez

RUT o pasaporte	235591472	Nombres	Emilia Antonia
Apellido Paterno	Esturillo	Apellido Materno	Sáez
Edad	8 años 11 meses	Fecha Nacimiento	12-02-2011
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 básica	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 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50)
Ingreso mensual grupo familiar	\$600.000	Número serie estudiante	520359683
Número serie jefe de hogar	106956645		

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
199935380 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
128785515 Madre	\$832.761	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$125.000	\$0	\$0	\$957.761
204663963 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
235591472 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
4	1	\$957.761	\$239.440

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

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 128785515 - Paola Andrea Sáez Retamal

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 204663963 - Sofía Andrea Esturillo Sáez

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 235591472 - Emilia Antonia Esturillo Sáez

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información	
Total gastos salud grupo familiar	\$0

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 199935380 - Diego Felipe Esturillo Sáez

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DIEGO FELIPE ESTURILLO SÁEZ	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 265.081	Nº dormitorios	-3
Calle	-Carrión	Número	-1614
Nº Departamento / casa	-302	Block o torre	-A
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Independencia		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DIEGO FELIPE ESTURILLO SÁEZ	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	-		

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	12.878.551-5 - Paola Andrea Sáez Retamal	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - pensión de alimento informal
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	24-01-2020 14:16:07
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$234.710 HASTA \$245.273	Per cápita	\$239.440
Puntaje per cápita	32	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 0 y \$ 265.081	Puntaje por arriendo	10
Puntaje condicionantes sociales	12	Puntaje total evaluación	71

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	199935380	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2020 14:16:12	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Diego Felipe	Apellido paterno	Esturillo
Apellido materno	Sáez	Email	diego.esturillo@ug.uchile.cl
Teléfono	+56963426541	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2017850417
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 5 meses
Fecha de nacimiento	29-07-1998	Sexo	Hombre
Género	Otro	Otro género	Sin especificar
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Si

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$239.440 / DESDE \$234.710 HASTA \$245.273	Puntaje per cápita	32
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 0 y \$ 265.081	Puntaje arriendo	10
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	45.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.878.551-5 - Paola Andrea Sáez Retamal	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - pensión de alimento informal
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	
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	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	12

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	24-01-2020 14:16:07
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	71
----------------------------	----

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 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

P: 71

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellido Paterno <u>Estuillo</u>	Apellido Materno <u>López</u>	Nombres <u>Diego Felipe</u>	RUT <u>19.993.538-0</u>
Fecha de Nacimiento <u>29/7/1998</u>	Celular Alumno <u>963426541</u>	Email <u>diego.estuillo@uchile.cl</u>	Carrera <u>Sociología</u>

Domicilio Familiar (en caso de provenir de región) <u>Carmona 1614 Depto. A-302</u>	Comuna <u>Independencia</u>	Región de Procedencia <u></u>	Teléfono <u></u>
Dirección Período Académico <u></u>	Comuna <u></u>		Teléfono <u></u>

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u></u>	☐ 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) (04)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	19.993.538-0	Diego Felipe Estuillo	21	Soltero		Estudiante	Fonasa	0
2	20.766.376-3	Isabel Estuillo	19	Soltera	hermana	Estudiante	Fonasa	0
3	23.559.142-2	Isabel Estuillo	8	Soltera	hermana	Estudiante	Fonasa	0
4	12.878.539-2	Isabel Estuillo	14	separada	Madre		Asespa	670.000
5				de hecho				
6								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$ <u></u>	☒ ARRIENDA/MONTO \$ <u>210.000</u>	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ <u></u>	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ <u></u>	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ <u></u>	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$ <u></u>	

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

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

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@	☐ OTRA
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA <u>1</u>		N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR <u>1</u>

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

[Firma]
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO:

Alvaro Estuillo 976670568

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DIEGO FELIPE ESTURILLO SÁEZ**, RUN **19993538-0**, 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: 24/01/2020
Código de Verificación: 3865074718

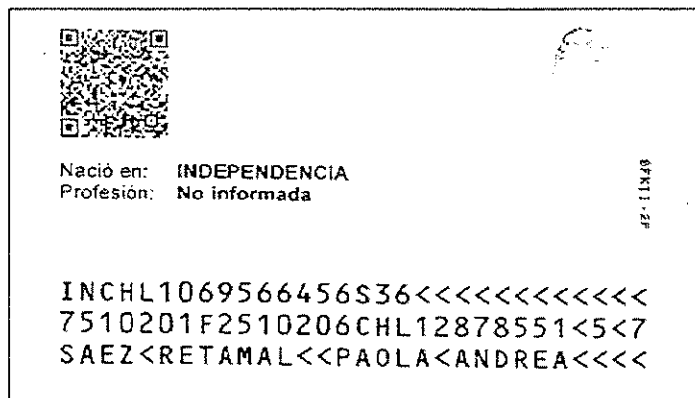
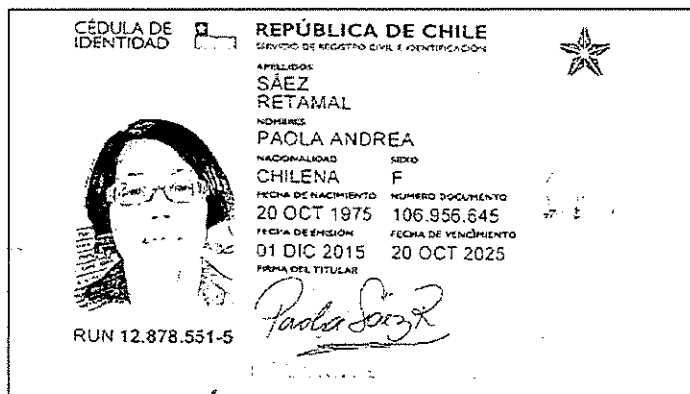
Aporte por concepto de Pensión Alimenticia

Santiago, 13 de Noviembre 2019

Yo, Paola Andrea Sáez Retamal RUT 12.878.551-5 recibo por concepto de pensión de alimentos de Alvaro Felipe Esturillo Pinet un total de

\$ 125.000 mensuales

Paola A. Sáez Retamal



CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 2EF345747D4CE7C32

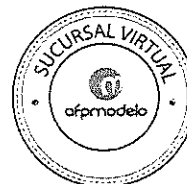
11 de noviembre de 2019

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : PAOLA ANDREA SAEZ RETAMAL R.U.T.: 12.878.551-5 DOMICILIO: Carrion 1314 Depto A 302, Independencia, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2018 y 11/2019

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
09-2019	COTIZACION NORMAL	11/10/2019	92.748	2,27	40.875,13	96.980.910-9	B
08-2019	COTIZACION NORMAL	13/09/2019	94.357	2,31	40.823,05	96.980.910-9	B
07-2019	COTIZACION NORMAL	13/08/2019	94.357	2,37	39.885,98	96.980.910-9	B
06-2019	COTIZACION NORMAL	12/07/2019	82.312	2,06	40.026,48	96.980.910-9	B
05-2019	COTIZACION NORMAL	13/06/2019	88.252	2,23	39.554,17	96.980.910-9	B
04-2019	COTIZACION NORMAL	13/05/2019	111.137	2,87	38.771,82	96.980.910-9	B
03-2019	COTIZACION NORMAL	12/04/2019	75.382	1,94	38.866,57	96.980.910-9	B
02-2019	COTIZACION NORMAL	12/03/2019	109.337	2,87	38.091,11	96.980.910-9	B
01-2019	COTIZACION NORMAL	12/02/2019	74.867	2,00	37.412,82	96.980.910-9	B
12-2018	COTIZACION NORMAL	11/01/2019	97.572	2,63	37.103,06	96.980.910-9	B
11-2018	COTIZACION NORMAL	12/12/2018	85.142	2,35	36.257,94	96.980.910-9	B

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MÁS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MÁS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

PRECISIÓN S.A.
Rut: 96980910-9
Av. El Salto 4291

Remuneración del mes

Junio del 2019

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Nombre:	SAEZ RETAMAL, PAOLA ANDREA	Código:	12878551-5
Cargo:	EJECUTIVO VENTAS SERVICIO	Rut:	12878551-5
L. de trabajo:		Fecha ingreso:	14-12-2015
C. de costo:	(IND V.Interna)	Días trabajados:	30,0

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES AFECTOS			
Sueldo base		565.373	
Bono por Objetivo		138.600	
Gratificación		119.146	
OTROS HABERES			
Colación		49.110	
Movilización		16.700	
DESCUENTOS LEGALES			
10.77% Cotiz. AFP MODELO sobre: 823.119			88.650
UF2.06 ISAPRE CONSALUD			57.618
Seguro de Cesantía			4.939
Impto. 4% de:671.912 -Reb:26320.14			556
OTROS DESCUENTOS			
Desc. Avuda Social			5.000
Anticipo de sueldo			135.000
Otras Retenciones			26.500
Clud Social y Deportivo			1.500
Cuota Sindicato			13.889
Prestamo CCAF Los Andes CT:22 de 60			97.668
APORTES			
Mutual	7.655,00		
Seguro de Invalidez y Sobreviv	12.594,00		
Seguro de Cesantía Aporte FS	6.585,00		
Seguro de Cesantía Aporte FI	13.170,00		
TOTALES		888.929	431.320
TOTAL A PAGAR			457.609
Son: Cuatrocientos cincuenta y siete mil seiscientos nueve			

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa PRECISIÓN S.A. por concepto de Remuneraciones.

Nombre: SAEZ RETAMAL, PAOLA ANDREA
Antigüedad: 3,8
Zona Extrema: 0
Forma de Pago: Transferencia otros bancos BCI
Banco: Banco Corp Banca
N° cta cte: 53560623

Firma beneficiario

PRECISIÓN S.A.
Rut: 96980910-9
Av. El Salto 4291

Remuneración del mes

Julio del 2019

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Nombre:	SAEZ RETAMAL, PAOLA ANDREA	Código:	12878551-5
Cargo:	EJECUTIVO VENTAS SERVICIO	Rut:	12878551-5
L. de trabajo:		Fecha ingreso:	14-12-2015
C. de costo:	(IND V.Interna)	Días trabajados:	30,0

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES AFECTOS			
Sueldo base		574.419	
Bono por Objetivo		250.000	
Gratificación		119.146	
OTROS HABERES			
Colación		49.900	
Movilización		16.960	
DESCUENTOS LEGALES			
10.77% Cotiz. AFP MODELO sobre: 943.565			101.622
UF2.06 ISAPRE CONSALUD			66.050
Seguro de Cesantía			5.661
Imppto. 4% de:770.232 -Reb:26477.82			4.331
OTROS DESCUENTOS			
Desc. Ayuda Social			5.000
Anticipo de sueldo			135.000
Otras Retenciones			20.600
Clud Social y Deportivo			2.000
Cuota Sindicato			15.104
Prestamo CCAF Los Andes CT:23 de 60			97.668
APORTES			
Mutual	8.775,00		
Seguro de Invalidez y Sobreviv	14.437,00		
Seguro de Cesantía Aporte FS	7.549,00		
Seguro de Cesantía Aporte FI	15.097,00		
TOTALES		1.010.425	453.036
TOTAL A PAGAR			557.389
Son: Quinientos cincuenta y siete mil trescientos ochenta y nueve			

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa **PRECISIÓN S.A.**, por concepto de Remuneraciones.

Nombre: SAEZ RETAMAL, PAOLA ANDREA
Antigüedad: 3,8
Zona Extrema: 0
Forma de Pago: Transferencia otros bancos BCI
Banco: Banco Corp Banca
Nº cta cte: 53560623

Firma beneficiario

PRECISIÓN S.A.
Rut: 96980910-9
Av. El Salto 4291

Remuneración del mes

Agosto del 2019

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Nombre: SAEZ RETAMAL, PAOLA ANDREA Código: 12878551-5
Cargo: EJECUTIVO VENTAS SERVICIO Rut: 12878551-5
L. de trabajo: Fecha ingreso: 14-12-2015
C. de costo: (IND V. Interna) Días trabajados: 30,0

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES AFECTOS			
Sueldo base		574.419	
Bono por Objetivo		250.000	
Gratificación		119.146	
OTROS HABERES			
Colación		49.900	
Movilización		16.960	
DESCUENTOS LEGALES			
10.77% Cotiz. AFP MODELO sobre: 943.565			101.622 ✓
UF2.06 ISAPRE CONSALUD			66.050 ✓
Seguro de Cesantía			5.661 ✓
Impto. 4% de:770.232 -Reb:26477.82			4.331 ✓
OTROS DESCUENTOS			
Anticipo de sueldo			135.000
Otras Retenciones			3.500
Clud Social y Deportivo			2.000
Cuota Sindicato			15.104
Prestamo CCAF Los Andes CT: 24 de 60			97.668
APORTES			
Mutual	8.775.00		
Seguro de Invalidez y Sobreviv	14.437.00		
Seguro de Cesantía Aporte FS	7.549.00		
Seguro de Cesantía Aporte FI	15.097.00		
TOTALES		1.010.425 ✓	430.936
TOTAL A PAGAR			579.489
Son: Quinientos setenta y nueve mil cuatrocientos ochenta y nueve			

\$ 522.761.-

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa **PRECISIÓN S.A.**, por concepto de Remuneraciones.

Nombre: SAEZ RETAMAL, PAOLA ANDREA
Antigüedad: 3,8
Zona Extrema: 0
Forma de Pago: Transferencia otros bancos BCI
Banco: Banco Corp Banca
N° cta cte: 53560623

Firma beneficiario

Rut: 12878551-5
Ultima visita 19/08/2019, a las 19:56:36 horas



Mi SII Servicios online Ayuda Contacto

Cerrar Sesión

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: **PAOLA ANDREA SAEZ RETAMAL**
RUT: **12878551-5**

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								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

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

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS

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

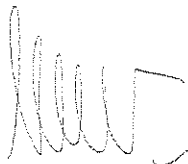
Certificado Alumno Regular

Se certifica que doña SOFÍA ANDREA ESTURILLO SÁEZ, cédula de identidad 20.466.396-3, es alumna regular del segundo período SEMESTRAL del año 2019, carrera de PERIODISMO.

La Universidad Academia de Humanismo Cristiano es una institución de Educación Superior, reconocida por Decreto Exento N° 33 del 08/03/91 del Ministerio de Educación e inscrita en el registro de Universidades de dicho Ministerio con Folio C N° 14 del año 1988, siendo una universidad autónoma y acreditada institucionalmente por la Comisión Nacional de Acreditación.

Se extiende el presente certificado a solicitud de la interesada, para obtener **asignación familiar**.

Documento exento del pago de derechos universitarios.



Misleya Vergara Muñoz
Secretaria General
Universidad Academia de Humanismo Cristiano





REPUBLICA DE CHILE



500279580128

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : SANTIAGO
Nro. inscripción : 1.397 Registro : Año : 2011
Nombre inscrito : EMILIA ANTONIA ESTURILLO SÁEZ

R.U.N. : 23.559.147-2
Fecha nacimiento : 12 Febrero 2011
Hora nacimiento : 13:40
Sexo : Femenino
Nombre del padre : ÁLVARO FELIPE ESTURILLO PINET

R.U.N. del padre : 12.870.910-K
Nombre de la madre: PAOLA ANDREA SÁEZ RETAMAL

R.U.N. de la madre: 12.878.551-5

FECHA EMISIÓN: 9 Diciembre 2019, 17:34.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



ROSA ESTER ALESSANDRI RODRIGUEZ

HUASCO 1889 - SANTIAGO, INDEPENDENCIA - F:227103959

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

Decreto Cooperador: 414-1986

Rol Base de Datos: 8514-6

Certifica que el alumno:

EMILIA ANTONIA ESTURILLO SÁEZ

RUT: 23.559.147-2

Inscrito con el N°: 174

del Registro, Año: 2019

Asiste regularmente a este establecimiento educacional, cursando actualmente el:

3° Básico A de Educación General Básica

Se otorga el presente certificado a petición del interesado para ser presentado en los trámites que estime conveniente.


ISABEL ESCRIBANO VELOSO
DIRECTORA DEL ESTABLECIMIENTO

INDEPENDENCIA, miércoles, 11 de diciembre de 2019

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
—	—	—
—	—	—
—	—	—

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Consumo	credichile	38.000	18	08.2020.
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Paola Sáez Retamal

Firma:

Paola Sáez

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



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de:	Fecha:
Nombre estudiante:	Carrera:
Nº de Integrantes grupo familiar:	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <i>Paola Andrea Salas Retamal</i>	RUT: <i>12.878.551-5</i>
Domicilio: <i>Carruén # 1614 Depto 302-A Ludep</i>	Fono: <i>963534714</i>
Profesión, oficio o actividad: <i>Ejecutiva Ventas</i>	Fono:
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	<i>700.000</i>	
2. Arriendo	<i>250.000</i>	
3. Dividendo	<i>-</i>	
4. Contribuciones	<i>-</i>	
5. Luz	<i>21.500</i>	
6. Agua	<i>34.700</i>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<i>45.000</i>	
8. Bencina	<i>-</i>	
9. Movilización	<i>88.400</i>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<i>48.000</i>	
11. TV Cable	<i>21.200</i>	
12. Internet	<i>25.990</i>	
13. Útiles de aseo	<i>12.000</i>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<i>20.000</i>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<i>38.000</i>	
16. Vestuario	<i>15.000</i>	
17. Salud	<i>10.000</i>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<i>-</i>	
19. Otro (detallar): <i>Cuidado hija menor</i>	<i>60.000</i>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<i>789.790.</i>	

3. OBSERVACIONES

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.

Paola Salas
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



Fwd: Transferencias - A Terceros

1 mensaje

Alvaro Esturillo <alvaroesturillo@gmail.com>
Para: diego.esturillo@ug.uchile.cl

12 de diciembre de 2019, 11:32

----- Forwarded message -----

De: <mensajeria@bancoestado.cl>
Date: jue., 5 dic. 2019 a las 9:38
Subject: Transferencias - A Terceros
To: <alvaroesturillo@gmail.com>



BancoEstado

5 de diciembre de 2019

Comprobante de Transferencia Electrónica de Fondos (TEF)



Estimado(a) ALVARO FELIPE ESTURILLO PINET

Acabas de realizar una Transferencia Electronica, con los siguientes datos:

Monto transferido: \$250000

Desde:

Producto : Cuenta RUT
N° de cuenta : 0012870910
N° de Operación : 7040944
Fecha y Hora de TEF : 05/12/2019 09:37:59

Hacia:

Nombre : GLADYS ELISA SANTANDER LOPEZ
RUT : 5.632.560-3
Banco : BANCOESTADO
N° de cuenta : 3022391
Producto : Cuenta Corriente