



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Viernes 24 de Enero de 2020 a las 12:51.24

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	19284116K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2020 12:51:23	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Joaquín Santiago	Apellido paterno	Elorza
Apellido materno	Arce	Email	joaquin.elorzarce@gmail.com
Teléfono	+56934830417	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2016858247	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	23 años 6 meses	Fecha de nacimiento	03-07-1996
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	PRAIS
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	Mical Caro	Vínculo contacto emergencia	Otro vínculo
Otro Vínculo	Pareja	Teléfono 1	+56988916090
Teléfono 2	+56990521037		

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	Pasaje Estadio Sanchez Rumoroso
Número	70	Villa o población	Los Adobes
Región	Región metropolitana	Comuna	Quilicura

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 - 19284116K - Joaquín Santiago Elorza Arce

RUT o pasaporte	19284116K	Nombres	Joaquín Santiago
Apellido Paterno	Elorza	Apellido Materno	Arce
Edad	23 años 6 meses	Fecha Nacimiento	03-07-1996
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal		

Madre - 109301833 - Maribel Del Carmen Arce Jerez

RUT o pasaporte	109301833	Nombres	Maribel Del Carmen
Apellido Paterno	Arce	Apellido Materno	Jerez
Edad	55 años 4 meses	Fecha Nacimiento	30-08-1964
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿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	Telefonista		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200640098 - Mariana Elorza Arce

RUT o pasaporte	200640098	Nombres	Mariana
Apellido Paterno	Elorza	Apellido Materno	Arce
Edad	20 años 8 meses	Fecha Nacimiento	06-05-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

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	\$494.000	Número serie estudiante	513885155
Número serie jefe de hogar	513572160		

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
19284116 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
109301833 Madre	\$0	\$395.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.000	\$0	\$0	\$505.000
200640098 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	3	\$505.000	\$168.333

* 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 - 109301833 - Maribel Del Carmen Arce Jerez

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200640098 - Mariana Elorza Arce

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 109301833 - Maribel Del Carmen Arce Jerez

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$80.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$80.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	----------

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

Estudiante - 19284116K - Joaquín Santiago Elorza Arce

Tipo de enfermedad	-Transitorias	Diagnóstico	-Otra enfermedad transitoria
Otro diagnóstico	-Tratamiento Psicológico	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$60.000	Observación	-

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	\$0
-------------------------------	-----

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

Estudiante - 19284116K - Joaquín Santiago Elorza Arce

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-JOAQUÍN SANTIAGO ELORZA ARCE	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 - 109301833 - Maribel Del Carmen Arce Jerez

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Maribel del Carmen Arce Jerez	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Pasaje Estadio Sanchez Rumoroso	Número	-70
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Los Adobes	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Quilicura		

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	10.930.183-3 - Maribel del Carmen Arce Jerez	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	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	24-01-2020 12:51:04
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$168.333
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	15	Puntaje total evaluación	81.2

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

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira	Fecha de Observación	viernes 24 de enero del 2020 a las 12:50:42
Observación	Evaluación socio - económica en base a Declaración de gastos mensuales.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Viernes 24 de Enero de 2020 a las 12:51.40

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	19284116K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-01-2020 12:51:23	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Joaquín Santiago	Apellido paterno	Elorza
Apellido materno	Arce	Email	joaquin.elorzarce@gmail.com
Teléfono	+56934830417	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2016858247
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 6 meses
Fecha de nacimiento	03-07-1996	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$168.333 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	52.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.930.183-3 - Maribel del Carmen Arce Jerez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	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	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	15

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	24-01-2020 12:51:04
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, recordarle 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. 812

ELORZA APELLIDO PATERNO	ARCE APELLIDO MATERNO	JOAQUIN SANTIAGO NOMBRES	19.284.116-K RUT
03/07/1996 FECHA DE NACIMIENTO	934830417 CELULAR ALUMNO	joaquin.elorzarce@gmail.com EMAIL	Psicología CARRERA
Quilicura DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		R.M. COMUNA	— REGIÓN DE PROCEDENCIA
Psic. Est. Sanchez Rumoroso 70 DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		Quilicura COMUNA	— TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 24.500	☐ 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) (03)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	19284116-K	Joaquín Elorza	23	Soltero	—	Estudiante	PRAS	\$5.000
2	10930183-3	Maribel Arce	55	Señorita	MAMÁ	TRABAJADORA	PRAS	\$5.000 110.000
3	20064007-B	Naviana Elorza	20	Señorita	HERMANA	Trabajadora	PRAS	\$4.000 55.000
4						Estudiante		
5								
6								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☒ DIVIDENDOS/MONTO \$ 90.000.- AVALÚO \$ 18.628.650.-	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☒ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA	0	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.

Joaquín Elorza
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: MARIBEL ARCE 7917 5688

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: DIEGO GALLARDO 9080 7448



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #43374964

Fecha Confirmación Ciudadano: 12/06/2015

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

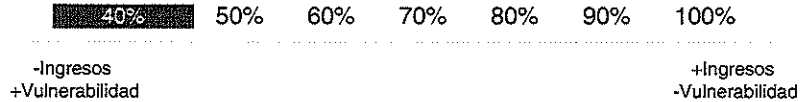
Maribel del Carmen Arce Jerez

Calificación Socioeconómica

RUN:
10.930.183-3

Dirección del Hogar:
Estadio Sanchez Rumoroso, Nro
domicilio: 70, Quilicura.

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
10.930.XXX-X	Maribel del Carmen Arce Jerez	Jefe(a) de hogar
20.064.XXX-X	Mariana Paz Elorza Arce	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.284.XXX-X	Joaquín Santiago Elorza Arce	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

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 \$285.000 y \$345.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar
Entre \$285.000 y \$345.000**

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 6 de Enero a las 11:02 hrs.

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
**ARCE
JEREZ**

Nombres
MARIBEL DEL CARMEN

Nacionalidad
CHILENA

Sexo
F

Fecha de nacimiento
30 AGO 1964

Número documento
513.572.160

Fecha de emisión
09 NOV 2017

Fecha de vencimiento
30 AGO 2024

Firma del titular
M. Jerez

RUN 10.930.183-3

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **MARIBEL DEL CARMEN ARCE JEREZ**, R.U.T.: **10930183-3**

Domicilio: PJE. ESTADIO SANCHEZ RUMOROSO 70 VILLA LOS ADOBES, QUILICURA, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01-2019 y 01-2020

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
Sin información							

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona 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

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



Contribuyente: MARIBEL DEL CARMEN ARCE JEREZ

RUT : 10930183-3

Informe correspondiente al año 2019

es_sociedad_profesionales: NO

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES
	Inicial	Final	(*)Vigentes
ENERO	57	58	2
FEBRERO	59	59	1
MARZO	60	60	1
ABRIL	61	61	1
MAYO	62	62	1
JUNIO	63	63	1
JULIO	64	64	1
AGOSTO	65	65	1
SEPTIEMBRE	66	67	2
OCTUBRE	68	69	1
NOVIEMBRE	70	70	1
DICIEMBRE			
Totales:			13

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

IONES	(*)			
Anuladas	HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	891497	89150	0	802347
	453415	45342	0	408073
	453415	45342	0	408073
	453415	45342	0	408073
	453415	45342	0	408073
	453415	45342	0	408073
	453415	45342	0	408073
	453415	45342	0	408073
	523415	52342	0	471073
1	453415	45342	0	408073
	453415	45342	0	
1	5495647	549570		4946077

5.

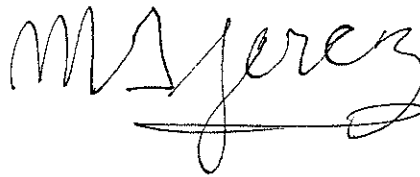
24/01/2020

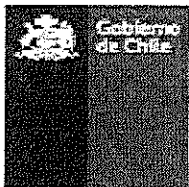
Carta sobre aporte por pensión de alimentos

Yo, Maribel Del Carmen Arce Jerez, rut 19930183-3, escribo la presente carta para dar cuenta del aporte que entrega Jorge Elorza, padre de mis hijos, por concepto de pensión de alimentos. Esta información la hago llegar mediante este comunicado dada la irregularidad del aporte que entrega Jorge, por lo tanto el número entregado corresponde a un promedio anual de su aporte. Esto corresponde a \$110.000.- por ambos hijos, Mariana y Joaquín.

Atentamente,

Maribel Arce Jerez

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M Arce Jerez', with a long horizontal flourish extending from the bottom of the 'z'.



CERTIFICADO NO AFILIACIÓN

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARIBEL DEL CARMEN ARCE JEREZ**, RUN **10930183-3**, no figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose **BLOQUEADO POR FONASA - PRAIS**.

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 una validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha de Emisión: 21/01/2020
Código Verificación: 3267895968



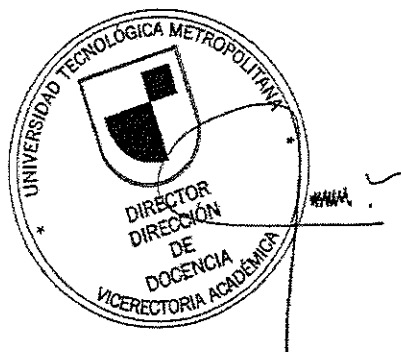
CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

La UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA, certifica que **MARIANA PAZ ELORZA ARCE**, RUT **20.064.009-8**, es alumno **REGULAR** en la carrera y/o programa de **ARQUITECTURA**.

Vigencia: Durante el **SEGUNDO SEMESTRE 2019**.

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

Santiago , 13 de Agosto del 2019.
Ley 19.239



LUIS EDUARDO SANDOVAL VASQUEZ
DIRECTOR DE DOCENCIA



Para verificar la validez del presente Certificado ingresar el código
621396UTIJL2H en: <https://validacion.utem.cl>





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	18.578.650.-

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: MARIBEL ARCE JEREZ Firma: M. Arce Jerez

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.



Servicio de
Impuestos
Internos

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL DETALLADO

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna	:	QUILICURA	
Número de Rol de Avalúo	:	00955 - 00008	
Dirección o Nombre del bien raíz	:	PJE EST S RUMOROSO 70 LOS ADOBES 1	
Destino del bien raíz	:	HABITACIONAL	
Registrado a Nombre de	:	ELORZA ROJAS JORGE ANTONIO	
RUN o RUT Registrado	:	10.399.749 - 6	
AVALÚO TERRENO PROPIO	:	\$	10.519.213
AVALÚO CONSTRUCCIONES	:	\$	8.059.437
AVALÚO TOTAL	:	\$	18.578.650
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	18.578.650
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0
SUPERFICIE TERRENO	(m ²) :		75
SUPERFICIE CONSTRUCCIONES	(m ²) :		53

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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>DICIEMBRE</u>	Fecha: <u>20 ENERO 2020</u>
Nombre estudiante: <u>JAGUIN ELORZA ARCE</u>	Carrera: <u>PSICOLOGÍA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

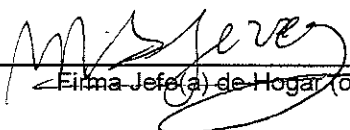
Nombre: <u>MARIBEL ARCE JEREZ</u>	RUT: <u>10 930 183 - 3</u>
Domicilio: <u>Pje. Est. SANCHEZ RUIROSO 20</u>	Fono: <u>7917 56 80</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Teleoperista y radioperadora</u>	Fono: <u>—</u>
Total ingreso mensual grupo familiar:	

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

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	90.000	
2. Arriendo	~~90.000~~	
3. Dividendo	90.000	
4. Contribuciones	—	
5. Luz	18.000	
6. Agua	15.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	20.000	
8. Bencina	—	
9. Movilización	35.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	40.000	
11. TV Cable	~~35.000~~	
12. Internet	35.000	
13. Útiles de aseo	30.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	32.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	—	
16. Vestuario	25.000	
17. Salud	25.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	15.000	
19. Otro (detallar): <u>MASLOTAS Y MANTENCIÓN</u>	35.000	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	505.000	

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.



 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)