

2017

Sitio Beneficios

Contacto

jueves 10 de agosto de 2017 - NICOLÁS KARIM MARTÍNEZ MARTÍNEZ [Salir] [Volver]

Datos Personales	Antecedentes Educativos	Dirección Alumno	Antecedentes Grupo Familiar	Antecedentes de Salud	Educación Grupo Familiar
Situación Patrimonial	Pre-Escolar	Hogar Universitario	Condiciones Sociales	Resumen PAE	

Resumen PAE

Antecedentes personales			
RUT	19.527.682-K	Nombres	NICOLÁS KARIM
Apellido paterno	MARTÍNEZ	Apellido materno	MARTÍNEZ
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2016850450	Fecha de nacimiento	20/09/1996
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Masculino
E-mail	nikoazidc@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 100.000	1 Entre \$ 0 y \$ 210.069	40.0

Situación ocupacional	
Descripción	Puntaje
1 Cesante	15.0

Situación habitacional	
Descripción	Puntaje
1 Allogado	5.0

Tipo vivienda		
Tipo	Descripción	Puntaje
Avaluo	1 Entre \$ 0 y \$ 20.796.448	10.0

Condiciones sociales	
Condicionante social	Puntaje
01 Enfermedad catastrófica o discapacidad	0
02 Endeudamiento grave	0
03 Violencia intrafamiliar	0
04 Problemas alcohol y drogas	0
05 Problemas judiciales	0
06 Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	0
07 Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	0
08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	0
09 Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno.	0
10 Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	0
11 Alumno que tenga hijos a su cargo	0
12 Familia uniparental	5
13 Alumno solo	0
14 Grupo familiar numeroso	0
15 Grupo familiar pequeño	5
16 Hacinamiento	5
Total condicionantes	15

Asistente Social	
Evaluación Asistente Social	Puntaje
Alta Vulnerabilidad	10

Puntaje PAE	
Total puntaje PAE	95.0

Anterior

Siguiente

Imprimir ficha

Salir

34

Fecha: 10-08-2017 Hora: 08:39
Usuario: clperezl

Resumen Ficha

Datos personales

RUT	19.527.682-K	Nombres	NICOLÁS KARIM
Apellido paterno	MARTÍNEZ	Apellido materno	MARTÍNEZ
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
N° de matrícula	2016850450	Fecha de nacimiento	20/09/1996
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Masculino
E-mail	nikoazide@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

¿Tienes cuenta RUT?	No	Etnia	NINGUNA
Tipo postulación MINEDUC	Postulante	Pertenece usted a alguna de las etnias indígenas que reconoce la ley 19.253	No
Estudios extranjeros	No	No vidente	No

Antecedentes educacionales

Establecimiento	Tipo	Año egreso	Arancel	Mantención
INTERNADO NACIONAL BARROS ARANA	MUNICIPAL	2015	No	No

Antecedentes PSU

Año académico	Promedio notas E.M	Puntaje ponderado	Puntaje promedio	Puntaje matemáticas
2016	595.0	620.8	592.0	569.0
Puntaje lenguaje	Puntaje física	Puntaje biología	Puntaje química	Puntaje cs.sociales
615.0				713.0

Antecedentes educación superior

Institución	Año ingreso	Carrera	Años cursados	Beneficio obtenido
-------------	-------------	---------	---------------	--------------------

Domicilio en el periodo académico

Tipo dirección	Particular		
Calle	LOS PIRENES	Número	0008614
Departamento		Block o torre	
Población	LA ALIANZA 2	País	CHILE
Región	REGIÓN METROPOLITANA	Comuna	CERRO NAVIA
Teléfono	227586672	Teléfono alternativo	75362501

Grupo familiar

RUT	Nombre	Edad	Parentesco	Situación ocupacional	Actividad	Nivel educacional	Sistema de salud	Jefe de hogar	Estado civil	Previsión social
19.527.682-K	NICOLÁS KARIM MARTÍNEZ MARTÍNEZ	20	Postulante	1 Cesante	14 Estudiante de enseñanza Básica o Media, o menores en edad preescolar.		FONASA	SI	Soltero (a)	Sin Previsión
12.466.895-6	HILDA PAOLA MARTÍNEZ CHAMORRO	44	Madre	4 Activo estable	02 Trabajador y/o Profesional Independiente.	Media Secundaria Completa Tec. Completa	FONASA	NO	Soltero (a)	AFP

Observación

--

Ingresos del grupo familiar

RUT	Sueldo y pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos	Intereses mobiliarios	Ganancias de capital	Alimenticia y otros aportes de parientes	Actividades independientes	Ingreso Total
19.527.682-K	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12.466.895-6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 200.000
Integrantes grupo familiar				2					
Total ingreso familiar				\$ 200.000					
Ingreso per cápita				\$ 100.000					

Gasto educación

RUT	Nombre	Parentesco	Tipo de educación	Estudia fuera del lugar de origen	Promedio arancel
-----	--------	------------	-------------------	-----------------------------------	------------------

Vivienda

Tenencia	Monto avalúo fiscal	Monto arriendo	Villa o población	Región	Comuna	Nº dormitorios	Vive aquí
1 Allegado	1 Entre \$ 0 y \$ 20.796.448						Si

Observación

--

Puntajes

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 100.000	1 Entre \$ 0 y \$ 210.069	40.0

Situación ocupacional	
Descripción	Puntaje
1 Cesante	15.0

Situación habitacional	
Descripción	Puntaje
1 Allegado	5.0

Tipo vivienda	
Descripción	Puntaje
1 Entre \$ 0 y \$ 20.796.448	10.0

Condicionantes Sociales

Condicionante Social	Puntaje
01 Enfermedad catastrófica o discapacidad	0
02 Endeudamiento grave	0
03 Violencia intrafamiliar	0
04 Problemas alcohol y drogas	0
05 Problemas judiciales	0
06 Enfermedad crónica o permanente, se involucre aquellos trastornos de Salud Mental	0
07 Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	0
08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	0
09 Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno.	0
10 Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	0
11 Alumno que tenga hijos a su cargo	0
12 Familia uniparental	5
13 Alumno solo	0
14 Grupo familiar numeroso	0
15 Grupo familiar pequeño	5
16 Hacinamiento	5
Total puntaje	15

Evaluación Asistente Social

Descripción	Puntaje
Alta Vulnerabilidad	10

Observación

--

Puntaje PAE

Total puntaje PAE	95.0
-------------------	------

MkoAZidc@gmail.com



FORMULARIO BENEFICIOS 2017 PARA BAE - MINEDUC - JUNAEB

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo, en esta unidad hasta el día 18 de NOVIEMBRE de 2016.
TODOS los estudiantes deben actualizar sus datos en la **Ficha Social**, disponible en www.fichasocial.uchile.cl,
 debiendo presentar el impreso junto con sus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de la cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl.
 Quienes no dispongan de información en el Registro Social de Hogares, **DEBEN SOLICITAR** la encuesta en la Municipalidad del domicilio o en www.registrosocial.gob.cl

Cabe destacar que ésta es una parte del proceso de renovación, el que finaliza con el envío de la Información académica al MINEDUC en diciembre de 2016.
REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES SERÁ HASTA EL DE 18 DE NOVIEMBRE DE 2016
 Solicitamos completar todos los campos de este formulario

I. ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO <i>Montes</i>		APELLIDO MATERNO <i>Montes</i>		NOMBRES <i>Nicolás Florim</i>	
RUT <i>19527682-K</i>		FECHA NACIMIENTO <i>20/09/1996</i>		ESTADO CIVIL <i>Soltero</i>	
CELULAR ALUMNO <i>971294236</i>		CARRERA <i>Antropología</i>			
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE SER DE PROVINCIA) <i>Los pineros # 8614</i>		COMUNA <i>Cerro Noria</i>		REGIÓN DE PROCEDENCIA <i>Santiago</i>	
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO <i>Los pineros # 8614</i>		COMUNA <i>Cerro Noria</i>		TELÉFONO <i>971294236</i>	

II. BECAS 2016

☒ BAE (EX PAE)	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ BECA INDÍGENA	☐ PATAGONIA Y AYSÉN
☒ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ BMS \$18.500	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	☐ OTRA
☒ FOTOCOPIA FACSO		☐ BECA PRESIDENTE LA REP.	☐ RESIDENCIA SIPEE	☐ NINGUNA
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN DE PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	☐ 100%
☒ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ M.	☐ BECA HIJO PROFESOR	☐ BECA EQUIDAD	☐ 75%
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRAJEROS	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	☐ BECA PSU	☐ 50%
				☐ OTRA

III. ANTECEDENTES FAMILIARES : Inscribir a todas las personas que conforman el grupo familiar, **incluido el alumno**

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	<i>12466895-6</i>	<i>Hilada Montes</i>		<i>Soltero</i>	<i>Hermano</i>	<i>Independiente</i>	<i>Fonosa A</i>	<i>200.000</i>
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

IV. ANTECEDENTES HABITACIONALES

La vivienda que habita con su familia es:

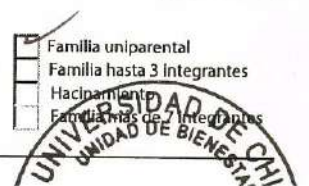
☐ Propia - Avalúo \$	☐ Arrenda - Monto \$	☒ Usufructuarios-Avalúo \$ <i>4.298.712</i>	Parentesco con Propietario <i>Padre</i>
☐ Paga Dividendos- Monto \$	☐ Arrenda pieza - Monto \$	☐ Allegados-Avalúo \$	

Si eres de región, marcar alternativa correspondiente a tu estadía en la capital:

☐ Vive con parientes y/o amigos	☐ Arrenda Pieza \$	☐ Comparte Arriendo \$	☐ Paga Pensión \$	☐ Residencia u Hogar Universitario \$
--	---	---	--	--

V. ANTECEDENTES SOCIALES:

☐ Enfermedad catastrófica o discapacidad	☐ Problemas con alcohol y drogas	☐ Alumno demora más de dos hora de viaje en traslado	☐ Familia uniparental
☐ Endeudamiento Grave	☐ Alumno con gasto extra en locomoción	☐ Integrante de la familia estudia fuera del lugar de origen	☐ Familia hasta 3 Integrantes
☐ Enfermedad permanente	☐ Problemas Judiciales	☐ Alumno con hijos a su cargo	☐ Hacinamiento
☐ Violencia Intrafamiliar		☐ Alumno solo	☐ Familia más de 7 Integrantes
☐ Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno:		☐ OTRO	





VICERRECTORÍA DE
ASUNTOS ESTUDIANTILES
Y COMUNITARIOS

Servicios Centrales - Torre 15
Diagonal Paraguay 265 - Piso 6
Santiago

DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el Jefe 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 corresponde al gasto del mes de Octubre N° de Integrantes grupo familiar 02
N° de Integrantes que aportan 01

NOMBRE POSTULANTE: Hirshon Martínez CARRERA: Antropología

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE: Hilda Pardo Martínez Chumacero R.U.T. 12466895-6

DOMICILIO: Los pinos #8614 FONO: 975362501

DOMICILIO LABORAL: FONO:

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD: Independiente Artesana

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 200.000

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Alimentación	<u>100.000</u>
Arriendo	<u>-</u>
Dividendo	<u>-</u>
Contribuciones	<u>-</u>
Luz	<u>5.000</u>
Agua	<u>5.000</u>
Combustible (gas, parafina, otros)	<u>10.000</u>
Bencina	<u>-</u>
Movilización	<u>25.000</u>
Teléfono (fijo, celular)	<u>-</u>
TV Cable	<u>-</u>
Internet	<u>10.000</u>
Útiles de Aseo	<u>6.000</u>
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	<u>-</u>
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	<u>-</u>
Vestuario	<u>10.000</u>
Salud	<u>-</u>
Deudas	<u>-</u>
Otros	<u>6.000</u>

Total

172.000

OBSERVACIONES: _____

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna. Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.

AMERICA REBOLEDO
PRESIDENTA

Con domicilio en.....
para ser presentado en.....

SECRETARIA
CONALEP
J. J. J. J. J.

CER...

UNIDAD REGIONAL
PERSONALIDAD J
JUNTA DE VECINOS
CER...

DI: 2016



Se otorga el presente certificado a...

CERTIFICADO DE AVALUO FISCAL
(NO ACREDITA DOMINIO DE LA PROPIEDAD)

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2015

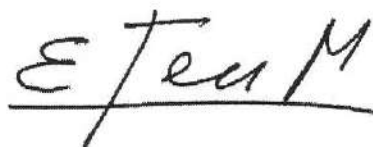
Comuna	: CERRO NAVIA
Número de Rol	: 02934 - 00020
Dirección o Nombre de la Propiedad	: PSJE LOS PIRENES 8614 ALIANZA II
Destino de la Propiedad	: HABITACION
Nombre del Propietario	: SANCHEZ SANCHEZ AGUSTIN LEONARDO
Rol Unico Tributario	: 7.132.024-3

AVALUO TOTAL	: \$	4.298.712
AVALUO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	4.298.712
AVALUO AFECTO A IMPUESTO	: \$	0
AÑO TERMINO DE EXENCION	:	2004

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.

Nota para el destinatario: Si desea verificar los antecedentes de este Certificado dirijase a sii.cl

Por Orden del Director



FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA ESTE
CERTIFICADO

NOMBRE :
RUT :
FECHA : 03 de Agosto de 2015

Ernesto Terán Moreno
Subdirector de Avaluaciones
Servicio de Impuestos Internos

Certificado de Cotizaciones Obligatorias

Folio de certificación: 647D6-EAB2E-AD237-B66BB-6 (*)

Santiago, 20 de noviembre de 2016

Nombre	: Hilda Paola Martínez Chamorro				
R.U.T	: 12.466.895-6	Ciudad	: SANTIAGO		
Fecha de Nacimiento	: 02-02-1973	Región	: Región Metropolitana		
Domicilio	: LOS PIRENES 8614	Fecha Afiliación	: 01-12-2004		
Comuna	: CERRO NAVIA	Fecha Ingreso al Sistema	: 01-05-1992		

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas		
05-1992	COTIZACIÓN	09-06-1992	\$6.833	2,15	89.328.800-7	C
08-1992	COTIZACIÓN	09-09-1992	\$4.487	1,39	79.777.010-8	C
09-1992	COTIZACIÓN	13-10-1992	\$4.198	1,31	79.777.010-8	C
10-1992	COTIZACIÓN	10-11-1992	\$3.731	1,13	79.777.010-8	C
11-1992	COTIZACIÓN	10-12-1992	\$2.445	0,74	79.777.010-8	C
12-1992	COTIZACIÓN	08-01-1993	\$4.723	1,42	79.777.010-8	C
12-1992	COTIZACIÓN	11-01-1993	\$673	0,20	70.016.160-9	C
12-1992	COTIZACIÓN	27-04-1993	\$514	0,14	70.016.160-9	C
04-1993	COTIZACIÓN	28-06-1993	\$379	0,10	79.777.010-8	C
03-1995	COTIZACIÓN	10-04-1995	\$10.820	1,86	85.314.100-3	C
04-1995	COTIZACIÓN	10-05-1995	\$12.984	2,16	85.314.100-3	C
05-1995	COTIZACIÓN	12-06-1995	\$12.984	2,10	85.314.100-3	C
06-1995	COTIZACIÓN	10-07-1995	\$1.731	0,28	85.314.100-3	C
06-1995	COTIZACIÓN	10-07-1995	\$11.774	1,87	96.582.950-4	C
07-1995	COTIZACIÓN	09-08-1995	\$15.714	2,77	96.582.950-4	C
08-1995	COTIZACIÓN	08-09-1995	\$15.961	2,81	96.582.950-4	C
09-1995	COTIZACIÓN	10-10-1995	\$20.880	3,13	96.582.950-4	C
10-1995	COTIZACIÓN	09-11-1995	\$14.785	2,22	96.582.950-4	C
11-1995	COTIZACIÓN	07-12-1995	\$18.875	2,83	96.582.950-4	C
12-1995	COTIZACIÓN	09-01-1996	\$21.323	3,20	96.582.950-4	C
01-1996	COTIZACIÓN	12-02-1996	\$3.086	0,46	96.582.950-4	C
01-1996	COTIZACIÓN	21-02-1996	\$16.595	2,49	96.582.950-4	C
02-1996	COTIZACIÓN	08-03-1996	\$14.500	2,46	96.582.950-4	C
03-1996	COTIZACIÓN	10-04-1996	\$14.500	2,48	96.582.950-4	C
04-1996	COTIZACIÓN	10-05-1996	\$14.500	2,40	96.582.950-4	C
05-1996	COTIZACIÓN	10-06-1996	\$14.500	2,39	96.582.950-4	C
06-1996	COTIZACIÓN	09-07-1996	\$16.000	2,53	96.582.950-4	C
07-1996	COTIZACIÓN	09-08-1996	\$1.548	0,24	96.582.950-4	C
07-1996	COTIZACIÓN	12-08-1996	\$7.469	1,17	8-6	C
08-1996	COTIZACIÓN	09-09-1996	\$2.581	0,41	96.582.950-4	C
08-1996	COTIZACIÓN	10-09-1996	\$1.135	0,18	81.461.700-9	C
08-1996	COTIZACIÓN	10-09-1996	\$2.067	0,33	81.461.700-9	C
08-1996	COTIZACIÓN	10-09-1996	\$7.466	1,18	81.461.700-9	C
09-1996	COTIZACIÓN	10-09-1996	\$1.032	0,16	81.461.700-9	C
09-1996	COTIZACIÓN	09-10-1996	\$2.700	0,42	96.582.950-4	C

10-1996	COTIZACIÓN	11-11-1996	\$21.160	3,28	81.461.700-9	C
11-1996	COTIZACIÓN	11-11-1996	\$21.676	3,36	81.461.700-9	C
12-1996	COTIZACIÓN	10-01-1997	\$3.613	0,56	81.461.700-9	C
12-1996	COTIZACIÓN	09-01-1997	\$4.334	0,67	96.582.950-4	C
01-1997	COTIZACIÓN	07-02-1997	\$16.000	2,44	96.582.950-4	C
01-1997	COTIZACIÓN	10-02-1997	\$3.687	0,55	81.461.700-9	C
02-1997	COTIZACIÓN	07-03-1997	\$9.067	1,36	96.582.950-4	C
02-1997	COTIZACIÓN	10-03-1997	\$3.785	0,56	81.461.700-9	C
03-1997	COTIZACIÓN	10-04-1997	\$7.466	1,10	81.461.700-9	C
03-1997	COTIZACIÓN	10-04-1997	\$8.000	1,19	81.461.700-9	C
03-1997	COTIZACIÓN	10-04-1997	\$3.864	0,56	81.461.700-9	C
04-1997	COTIZACIÓN	12-05-1997	\$16.000	2,34	81.461.700-9	C
05-1997	COTIZACIÓN	10-06-1997	\$16.000	2,26	81.461.700-9	C
05-1997	COTIZACIÓN	10-07-1997	\$533	0,07	81.461.700-9	C
06-1997	COTIZACIÓN	10-07-1997	\$14.934	2,10	81.461.700-9	C
06-1997	COTIZACIÓN	10-07-1997	\$8.533	1,20	81.461.700-9	C
07-1997	COTIZACIÓN	11-08-1997	\$6.934	0,97	81.461.700-9	C
07-1997	COTIZACIÓN	11-08-1997	\$9.066	1,27	81.461.700-9	C
08-1997	COTIZACIÓN	10-09-1997	\$8.000	1,12	81.461.700-9	C
08-1997	COTIZACIÓN	10-10-1997	\$1.600	0,23	81.461.700-9	C
09-1997	COTIZACIÓN	09-10-1997	\$2.863	0,40	96.582.950-4	C
09-1997	COTIZACIÓN	10-10-1997	\$6.400	0,90	81.461.700-9	C
05-1998	COTIZACIÓN	10-06-1998	\$30.000	4,23	96.514.620-2	C
06-1998	COTIZACIÓN	10-07-1998	\$30.360	4,32	96.514.620-2	C
07-1998	COTIZACIÓN	10-08-1998	\$30.360	4,28	96.514.620-2	C
08-1998	COTIZACIÓN	10-09-1998	\$30.360	4,67	96.514.620-2	C
09-1998	COTIZACIÓN	30-10-1998	\$30.360	4,32	96.514.620-2	C
10-1998	COTIZACIÓN	30-11-1998	\$30.360	4,13	96.514.620-2	C
11-1998	COTIZACIÓN	28-01-1999	\$30.360	4,03	96.514.620-2	C
12-1998	COTIZACIÓN	29-03-1999	\$30.360	3,90	96.514.620-2	C
05-2000	COTIZACIÓN	09-06-2000	\$10.000	1,09	6.102.052-7	C
06-2000	COTIZACIÓN	18-08-2000	\$10.000	1,07	6.102.052-7	C
07-2000	COTIZACIÓN	18-08-2000	\$10.000	1,07	6.102.052-7	C
08-2000	COTIZACIÓN	11-09-2000	\$10.000	1,06	6.102.052-7	C
09-2000	COTIZACIÓN	10-10-2000	\$10.000	1,07	6.102.052-7	C
10-2000	COTIZACIÓN	10-11-2000	\$10.000	1,06	6.102.052-7	C
11-2000	COTIZACIÓN	10-01-2001	\$10.000	1,03	6.102.052-7	C
12-2000	COTIZACIÓN	25-01-2001	\$10.000	1,02	6.102.052-7	C
01-2001	COTIZACIÓN	07-02-2001	\$15.000	1,53	6.102.052-7	C
02-2001	COTIZACIÓN	12-03-2001	\$15.000	1,52	6.102.052-7	C
03-2001	COTIZACIÓN	10-04-2001	\$15.000	1,52	6.102.052-7	C
04-2001	COTIZACIÓN	09-05-2001	\$15.000	1,50	6.102.052-7	C
05-2001	COTIZACIÓN	08-06-2001	\$15.000	1,47	6.102.052-7	C
06-2001	COTIZACIÓN	10-07-2001	\$15.000	1,46	6.102.052-7	C
07-2001	COTIZACIÓN	10-08-2001	\$15.000	1,45	6.102.052-7	C
08-2001	COTIZACIÓN	10-09-2001	\$15.000	1,46	6.102.052-7	C
09-2001	COTIZACIÓN	10-10-2001	\$15.000	1,46	6.102.052-7	C
10-2001	COTIZACIÓN	09-11-2001	\$15.000	1,44	6.102.052-7	C
11-2001	COTIZACIÓN	10-12-2001	\$15.000	1,43	6.102.052-7	C
12-2001	COTIZACIÓN	10-01-2002	\$15.000	1,42	6.102.052-7	C
01-2002	COTIZACIÓN	20-03-2002	\$26.876	2,49	6.102.052-7	C
02-2002	COTIZACIÓN	11-03-2002	\$26.876	2,51	6.102.052-7	C
03-2002	COTIZACIÓN	10-04-2002	\$26.876	2,50	6.102.052-7	C
04-2002	COTIZACIÓN	10-05-2002	\$26.876	2,49	6.102.052-7	C
05-2002	COTIZACIÓN	10-06-2002	\$26.876	2,49	6.102.052-7	C
06-2002	COTIZACIÓN	10-07-2002	\$27.102	2,52	6.102.052-7	C
07-2002	COTIZACIÓN	12-08-2002	\$27.102	2,49	6.102.052-7	C
08-2002	COTIZACIÓN	10-09-2002	\$27.102	2,44	6.102.052-7	C
10-2002	COTIZACIÓN	11-11-2002	\$27.171	2,68	6.102.052-7	B
11-2002	COTIZACIÓN	10-12-2002	\$27.295	2,68	6.102.052-7	B
01-2003	COTIZACIÓN	14-05-2004	\$27.242	2,26	6.102.052-7	B
02-2003	COTIZACIÓN	14-05-2004	\$27.311	2,26	6.102.052-7	B
03-2003	COTIZACIÓN	10-04-2003	\$27.472	2,59	6.102.052-7	B
04-2003	COTIZACIÓN	14-05-2004	\$27.249	2,26	6.102.052-7	B

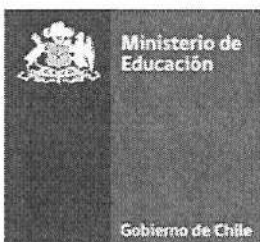
10-2003	COTIZACIÓN	10-11-2003	\$40.078	3,44	6.102.052-7	B
11-2003	COTIZACIÓN	10-12-2003	\$40.286	3,39	6.102.052-7	B
04-2004	COTIZACIÓN	10-05-2004	\$16.231	1,34	96.549.050-7	B
05-2004	COTIZACIÓN	10-06-2004	\$16.143	1,32	96.549.050-7	B
06-2004	COTIZACIÓN	12-07-2004	\$16.146	1,30	99.999.999-9	B
06-2004	COTIZACIÓN	30-07-2004	\$124	0,01	99.999.999-9	B
07-2004	COTIZACIÓN	10-08-2004	\$16.965	1,34	99.999.999-9	B
08-2004	COTIZACIÓN	10-09-2004	\$92.404	7,25	99.999.999-9	B
09-2004	COTIZACIÓN	12-10-2004	\$79.030	6,08	99.999.999-9	B
10-2004	COTIZACIÓN	10-11-2004	\$10.493	0,77	70.360.100-6	B
10-2004	COTIZACIÓN	10-11-2004	\$93.007	6,81	96.549.050-7	B
11-2004	COTIZACIÓN	10-12-2004	\$15.896	1,16	70.360.100-6	B
11-2004	COTIZACIÓN	10-12-2004	\$5.162	0,38	96.549.050-7	B
12-2004	COTIZACIÓN	10-01-2005	\$23.603	1,78	96.549.050-7	B
12-2004	COTIZACIÓN	10-01-2005	\$50.365	3,63	81.826.800-9	B
01-2005	COTIZACIÓN	10-02-2005	\$12.858	0,94	96.549.050-7	B
02-2005	COTIZACIÓN	10-03-2005	\$1.762	0,13	96.549.050-7	B
04-2005	COTIZACIÓN	10-05-2005	\$25.404	1,83	99.301.000-6	B
05-2005	COTIZACIÓN	10-06-2005	\$59.759	4,18	99.301.000-6	B
06-2005	COTIZACIÓN	11-07-2005	\$16.750	1,15	99.301.000-6	B
07-2005	COTIZACIÓN	10-08-2005	\$14.278	0,97	99.301.000-6	B
08-2008	COTIZACIÓN	23-10-2008	\$3.847	0,23	77.439.240-8	B
09-2008	COTIZACIÓN	25-11-2008	\$13.913	0,91	77.439.240-8	B
10-2008	COTIZACIÓN	11-12-2008	\$12.823	0,80	77.439.240-8	B
11-2008	COTIZACIÓN	22-01-2009	\$14.575	0,93	77.439.240-8	B
12-2008	COTIZACIÓN	19-02-2009	\$8.335	0,52	77.439.240-8	B
01-2009	COTIZACIÓN	19-03-2009	\$8.613	0,54	77.439.240-8	B
08-2010	COTIZACIÓN	13-09-2010	\$20.807	0,93	96.572.800-7	B
09-2010	COTIZACIÓN	13-10-2010	\$45.041	1,95	96.572.800-7	B
10-2010	COTIZACIÓN	12-11-2010	\$66.937	2,85	96.572.800-7	B
11-2010	COTIZACIÓN	13-12-2010	\$24.008	1,02	96.572.800-7	B
12-2010	COTIZACIÓN	13-01-2011	\$58.533	2,43	96.572.800-7	B
01-2011	COTIZACIÓN	11-02-2011	\$24.008	1,04	96.572.800-7	B
02-2011	COTIZACIÓN	11-03-2011	\$24.008	1,04	96.572.800-7	B
02-2011	COTIZACIÓN	25-04-2011	\$10.487	0,43	79.587.410-0	B
03-2011	COTIZACIÓN	13-04-2011	\$8.803	0,37	96.572.800-7	B
03-2011	COTIZACIÓN	25-04-2011	\$42.720	1,77	79.587.410-0	B
04-2011	COTIZACIÓN	31-05-2011	\$48.800	2,03	79.587.410-0	B
05-2011	COTIZACIÓN	27-07-2011	\$61.401	2,63	79.587.410-0	B
06-2011	COTIZACIÓN	25-08-2011	\$20.519	0,93	79.587.410-0	B
10-2012	COTIZACIÓN	13-11-2012	\$9.007	0,38	96.501.450-0	B
11-2012	COTIZACIÓN	13-12-2012	\$33.804	1,41	96.501.450-0	B
12-2012	COTIZACIÓN	11-01-2013	\$35.790	1,46	96.501.450-0	B
01-2013	COTIZACIÓN	13-02-2013	\$31.013	1,25	96.501.450-0	B
02-2013	COTIZACIÓN	13-03-2013	\$27.022	1,08	96.501.450-0	B
03-2013	COTIZACIÓN	12-04-2013	\$4.709	0,19	96.501.450-0	B

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.
 (*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl



Unidad de Acreditación Socioeconómica
Departamento de Ayudas Estudiantiles
División de Educación Superior

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Becas y Créditos)

Yo Nicolás Martínez RUT: 19.527.682-K
certifico que mi domicilio es en calle o pasaje Los pineros
_____ casa o Departamento N° 8614 en
la Villa o Población La Alianza N° 2
Comuna de Cerro - Navia en la ciudad de Santiago

Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

Postulante X
Jefe de Hogar _____
Padre o Madre _____

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por el Ministerio de Educación.

[Firma]

Firma

22 de Noviembre, del 2016

Fecha:

Nota 1: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

Nota 2: Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.

Nota 3: En caso de padres separados, este certificado debe ser entregado por ambos padres con el respaldo correspondiente.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **HILDA PAOLA MARTÍNEZ CHAMORRO**, RUN **12466895-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
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: 20/11/2016
Código de Verificación: 31323436363839352D36-383337363638



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **NICOLÁS KARIM MARTÍNEZ MARTÍNEZ**, RUN **19527682-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
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: 20/11/2016
Código de Verificación: 31393532373638322D4B-383337353633

FIRMA DEL TITULAR



Nació en: INDEPENDENCIA
Profesión: No informada

ANNALS OF THE ENTOMOLOGICAL SOCIETY OF AMERICA

INCHL1054325143S26<<<<<<<<<<<
9609200M2009203CHL19527682<K<4
MARTINEZ<MARTINEZ<<NICOLAS<KAR



COMPROBANTE DE USUFRUCTO DE VIVIENDA

Este documento debe ser llenado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.

Declaro bajo juramento que otorgo en usufructo a la familia..... de Nicolás Martínez Martínez.
Familia Martínez Chamorro.....

el inmueble (o parte del inmueble) ubicado en Los Pirenes N°8614. Villa Alianza II
.....

Comuna..... Cerro Navia..... región..... Metropolitana.....

Debe efectuar aporte Si..... De \$..... Mensuales.
No. ☒.....

..... Agustín Leonardo Sánchez Sánchez
Nombre Completo

.....
7.132.024-3
Firma y Rut

Fecha..... Santiago, 21 de Noviembre 2016.....

NOTA: Se entiende por usufructo al grupo familiar que habita en una vivienda "que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones". Sin ser compartida con el dueño de ella.

Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.



CARTOLA HOGAR REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: **NICOLÁS KARIM MARTÍNEZ MARTÍNEZ**, RUN N° 19527682-K, es parte del Registro Social de Hogares N° 42805917 y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: LOS PIRENES

Número: 8614

Pbi/Villa:

Block:

Depto:

Casa:

Comuna: CERRO NAVIA

Región: REGIÓN METROPOLITANA

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social



Integrantes de hogar: 2 personas

RUN

Nombre

12466XXX-X

HILDA PAOLA MARTÍNEZ CHAMORRO

19527XXX-X

NICOLÁS KARIM MARTÍNEZ MARTÍNEZ

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Parentesco con el jefe/a de hogar

1. Jefe(a) de hogar

4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Ingreso promedio mensual del hogar

Fuente de ingreso

Ingreso del trabajo

Ingreso de pensiones

Ingreso de capital

Total de ingresos del hogar

Rango

Entre \$295000 y \$355000

Menor que \$50000

Menor que \$50000

Entre \$295000 y \$355000

Su hogar está calificado entre el 51% y el 60% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 22/11/2016

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 21 de octubre de 2016 a las 12:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de diciembre.

Se le 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 sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.

Fecha de emisión: 22 de Noviembre de 2016

FORMULARIO VISITAS DOMICILIARIAS

Antecedentes del Alumno

Nombre del Alumno(a):

Nicolás Martínez Martínez

Rut del alumno:

19.527.682-K

Carrera:

Antropología

Beneficios obtenidos por Alumno en el año en curso:

bicentenario + BAE

Entrevista con:

alumno

Parentesco:

alumno

Antecedentes del Grupo Familiar

Número de Integrantes Grupo Familiar

1

Síntesis de la Situación Familiar:

alumno vive de allegado en casa de familiares. Madre trabaja en el sur adm. un local de comida, envía dinero para ayudar a su hijo. Alumno no conoce a su padre. Además Nicolás, trabaja en semaforos y vende hamburguesas

Total de Ingresos familiares \$

--	--	--	--	--	--	--

IPC \$

--	--	--	--	--	--

Ayudas familiares:

Si

☒

No

☐

En caso de respuesta afirmativa

Tipo de Ayuda:

Comestible

☐

Cancelación Colegio o Univ.

☐

Aporte en dinero mensual

☒

Gastos médicos

☐

Otros

☐

Describir

Gastos en Educación: (Detalle de los miembros del grupo familiar que estudian y su respectivo costo)

paga matrícula y una mensualidad de \$70.000.-



Tenencia de la vivienda :	Propia	☐	Adquirente	☐	Arrendatario	☐
	Usufructuario	☐	Allegado	☒		
Tipo de Vivienda :	Sólida	☐	Mixta	☐	Ligera	☐
Estado de Conservación :	Bueno	☐	Regular	☐	Deficiente	☐

Barrio: barrio periférico, sin acceso a jardines, áreas verdes,
con altos niveles de delincuencia y droga.

Descripción Mobiliario : _____

Vivienda que habitan es de propiedad de su tío materno Sr. Leonardo Sánchez. No posee vehículo.

dormitorio que comparte con su madre, cuando viene de visita.



Tiene Computador : Si ☒ No ☐

Tiene conexión a Internet : Si ☒ No ☐

Tiempo que emplea en trasladarse a su lugar de estudio : 1 hr y 40 minutos

Gasto diario en movilización del alumno : \$ 8.000 mensuales

Acceso del alumno al transporte público : vivienda cerca de Av. Costanera Sur, toma micro hasta el metro Pudahuel línea 5, desde allí hasta Praterozaal, luego toma una micro hasta la U.

Observaciones respecto a la dinámica Familiar Grupo familiar, compuesto por 2 personas, madre de 43 años de edad trabaja con adm. de restaurant en Santa Cruz, apoya económica y a su hijo. Alumno vive de allegados incluso de familiares, Nicolás trabaja como vendedor ambulante y en los semáforos para poder aumentar sus ingresos. No recibe apoyo económico del progenitor. Madre cuando se encontraba embarazada de Nicolás sufrió violencia intrafamiliar, dejando constancia y obteniendo orden de alejamiento, desde ahí no tuvieron más contacto con él.

Observaciones Nicolás me comenta que quiere postular a la gratuidad este año, ya que se hace muy difícil pagar los \$180.000 que quedan como deuda, se asigna beca fotocopia y alimentación.

Fecha visita domiciliaria: 23092016

Nombre Asistente Social que realiza visita domiciliaria :

Carolina Oteiza Alfaro

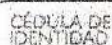
Firma y timbre de la profesional:

Carolina Oteiza

CAROLINA OTEIZA ALFARO
Técnico Social
Unidad de Bienestar
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile



INCHL1059708312S45<<<<<<<<<<<
7302024F2302029CHL12466895<6<0
MARTINEZ<CHAMORRO<HILDA<PAOLA



REPÚBLICA DE CHILE



APPELLIDOS
MARTINEZ
CHAMORRO

NOTES
HILDA PAOLA

NACIONALIDAD
CHILENA

02 FEB 1973

09 JUN 2015

05 JUL 2011

3

105,970,831

FECHA DE VENCIMIENTO
02 FEB 2023

02 FEB 2023

RUN 12.466.895-6

$$(S_i, N_0)$$

Folio de Certificación: E854C-83F2C-49182-09129-1(*)

Cotizaciones Obligatorias - AFP Capital 28 de Octubre de 2015

Nombre:	Hilda Paola Martinez Chamorro	RUT:	12.466.895-6
Domicilio:	Los Pirenes 8614		
Comuna:	Cerro Navia	Ciudad:	Santiago
Fecha Afiliación:	01/12/2004	Fecha Ingreso Sistema:	01/05/1992

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su empleador en los últimos 24 meses.

No posee movimientos en este periodo de tiempo

A	B	C	D	E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

(*) Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado este certificado puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, presionando el botón "Validación Certificados".



Unidad de Servicio a Clientes

Hemos detectado que existen registros de cotizaciones faltantes en el CENTRO DE MOVIMIENTO HISTORICO (CMH), esto significa que no fueron informados en su momento por la AFP correspondiente. Sin embargo, para su tranquilidad, sus saldos contienen la totalidad de las cotizaciones pagadas. Para mayor información contáctese a nuestro call center al 600 6600 900 o bien acérquese a cualquiera de nuestras sucursales.

¿Desea actualizar sus datos personales?

Ingrese al Sitio Privado de AFP Capital (www.afpcapital.cl), opción Actualización de Antecedentes

1-1



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depto. de Ayudas Estudiantiles

División de Educación Superior

INFORME SOCIAL 871.

(Sólo para Acreditación Socioeconómica 2015, debe ser llenado por Asistente Social del Municipio donde vive el estudiante o Asistente Social de alguna institución que conozca la situación social)

Datos Personales Postulante

Nombre : Nicolás Karen Martínez Martínez

RUT : 19.3527.682-k

Domicilio : Los Pirenes N°8614, Alianza dos

Teléfonos : 75362501

Correo Electrónico :

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Nombres y Apellidos	Rut	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educativo	Categoría Ocupacional	Promedio Ingresos Mensual
Hilda Paola Martínez Chamorro	12.466.895-6	Madre	42	Cuarto medio	Trabajadora Independiente	\$220.000.-

CONDICIONES DE SALUD DEL Grupo familiar:

Posee integrante con enfermedad grave o crónica: SI _____ NO ☒ _____

Identificación Grupo Familiar:

Tenencia vivienda (marque con una x)

Arrendatario _____ Propietario _____

Allegado ☒ Usufructuario _____

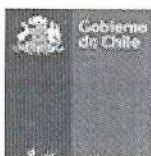
Posesión de vehículos: Si _____ No ☒ _____

Ingresos del grupo familiar

Total N° Integrantes: 2

Ingreso per cápita \$ 110.000.-

Total de Ingresos \$ 220.000.-



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depto. de Ayudas Estudiantiles

División de Educación

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio)

Postulante y grupo familiar viven en calidad de allegados en la propiedad de su tío materno don Leonardo Sánchez. Inmueble de material mixto, de un piso, en regular estado de conservación, cuenta con 02 dormitorios, living- comedor, cocina y baño con acceso a alcantarillado. El inmueble posee los servicios básicos de energía eléctrica y agua potable. Se destaca informar que el postulante con su progenitora habitan solo una pieza de la vivienda durmiendo ambos en una cama de dos plazas y utilizando solamente la cocina, todos los demás espacios de la vivienda solo lo ocupa el grupo familiar de su tío.

Familia monoparental con jefatura mujer progenitora trabaja de manera independiente como artesana, generando una remuneración de \$220.000.- pesos, ese el único ingreso económico de la familia y según lo declarado los egresos dentro del hogar son \$ 160.000.- pesos.-

Se destaca el hecho que el ingreso del hogar es irregular e inestable, al igual que su situación habitacional.

Nicolás nunca ha tenido ningún contacto con su progenitor, generando ningún lazo entre padre e hijo, a la vez, tampoco está reconocido por él, ya que según lo declara por su madre sufrió VIF durante su periodo de gestación dejando constancia y obteniendo orden de alejamiento, después de esta situación vivida nunca más tuvieron contacto con el tanto madre como hijo.

Se informa que Nicolás estudia en el Internado Nacional Barros Arana cursando cuarto medio, actualmente se encuentra postulando al Sistema de Ingreso Prioritario de Equidad Educativa en la Universidad de Chile.

En consideración a lo expuesto, referente a la situación socio- económica de familia de indicado, quien suscribe estima pertinente poder aprobar lo solicitado, ya que, de esta manera podría influir positivamente en el desarrollo individual y social, contribuyendo a la concreción de su proyecto de vida.

Es cuanto puedo informar

Tiene Ficha de Protección Social: si
Puntaje de la F.P.S: 2629
Fecha de encuesta: 06 de mayo del 2014
Correspondiente al Primer Quintil.

FERNANDA CARRASCO AVILÉS
TRABAJADORA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
SOCIAL MUNICIPALIDAD DE CERRO NAVIA





CERTIFICADO DE PUNTAJE FICHA DE PROTECCION SOCIAL

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: HILDA PAOLA MARTÍNEZ CHAMORRO, RUN N°:12466895-6, registra puntaje en el Sistema de la Ficha de Protección Social, único instrumento vigente desde Mayo de 2007.

Folio Único Nacional N°: 6784744

Puntaje FPS:**2629**

Fecha última actualización de ficha:

Fecha de aplicación de la encuesta: 06 de Mayo de 2014

Comuna: Cerro Navia

Región: METROPOLITANA

Certificado emitido el 16 de Octubre de 2015 y válido hasta el 03 de Noviembre de 2015

IMPORTANTE:

Debido a procesos internos de actualización de información que se realizan durante los 3 primeros días de cada mes, la emisión de certificados se encuentra disponible desde el día 4 hasta el último día del mes.

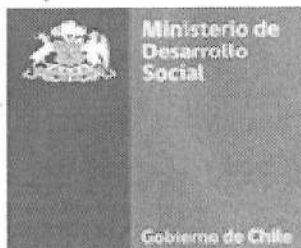
También puede obtener su certificado a través de la pagina web www.fichaproteccionsocial.cl

(*)Puntaje/s sujeto a verificación de información administrativa en caso de ser necesario.

Se extiende este certificado a petición del/la interesado/a para los fines que estime pertinentes.



ESTE CERTIFICADO SE EMITE EN FORMA TOTALMENTE GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU VENTA O COMERCIALIZACIÓN.



CERTIFICADO DE PUNTAJE FICHA DE PROTECCION SOCIAL

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: NICOLÁS KARIM MARTÍNEZ MARTÍNEZ, RUN N°:19527682-k, registra puntaje en el Sistema de la Ficha de Protección Social, único instrumento vigente desde Mayo de 2007.

Folio Único Nacional N°: 6784744

Puntaje FPS: **2629**

Fecha última actualización de ficha:

Fecha de aplicación de la encuesta: 06 de Mayo de 2014

Comuna: Cerro Navia

Región: METROPOLITANA

Certificado emitido el 16 de Octubre de 2015 y válido hasta el 03 de Noviembre de 2015

IMPORTANTE:

Debido a procesos internos de actualización de información que se realizan durante los 3 primeros días de cada mes, la emisión de certificados se encuentra disponible desde el día 4 hasta el último día del mes.

También puede obtener su certificado a través de la pagina web www.fichaproteccionsocial.cl

(*)Puntaje/s sujeto a verificación de información administrativa en caso de ser necesario.
Se extiende este certificado a petición del/la interesado/a para los fines que estime pertinentes.



ESTE CERTIFICADO SE EMITE EN FORMA TOTALMENTE GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU VENTA O COMERCIALIZACIÓN.

FORMULARIO DE SUSPENSIÓN EDUCACION SUPERIOR

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN:

NOMBRE CARRERA:

AÑO DE INGRESO:

DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT:

NOMBRES:

APELLIDOS:

TELEFONO FIJO:

TELEFONO:

CELULAR:

E-MAIL:

2.- ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN (INGRESAR AÑO Y MARQUE CON UNA X LOS SEMESTRES DE SUSPENSIÓN)

INGRESAR AÑO	
ANUAL	
1º SEMESTRE	
2º SEMESTRE	

CAUSAL DE SUSPENSIÓN (MARQUE CON UNA X LA CAUSAL DE SUSPENSIÓN)

1.1 Enfermedad de salud mental		3.1 Cumplimiento servicio militar obligatorio.	
1.2 Accidentes - enfermedades		3.2 Catástrofes ambientales.	
1.3 Embarazo		4.1 Violencia intrafamiliar	
1.4 Maternidad		4.2 Alcoholismo – drogadicción Jefe de Hogar	
1.5 Cuidados de hijo menor de un año		4.3 Enfermedad salud mental de Jefe de Hogar	
2.1 Preparación para la PSU		4.4 Accidentes – enfermedades catastróficas del Jefe de hogar	
2.2 Dificultad para encontrar lugar de práctica		4.5 Fallecimiento del Jefe de Hogar	
2.3 Cierre carrera o institución Educación Superior		5.1 Cesantía Jefe de Hogar	
2.4 Cambio de Carrera		5.2 Endeudamiento universitario	
2.5 Perfeccionamiento pasantía o práctica extranjero.		5.3 Cesantía de estudiante que vive y se mantiene solo	
2.6 Dificultad para continuidad de carrera técnica a carrera profesional o de programa de formación inicial a carrera profesional		5.4 Problemas económicos en núcleo familiar	
2.7 Sin carga académica			

Fecha

Firma estudiante

Causales Sobrevinientes

Causales Sobrevinientes <noreply@jotform.com>

10 de agosto de 2017, 8:44

Responder a: becasmantencion_vaac@u.uchile.cl

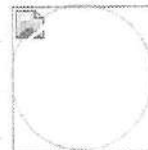
Para: clperezl@uchile.cl

 Formulario Causales Sobrevinientes

Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo Electrónico - Asistente social	clperezl@uchile.cl
Indicar Causal	INCLUSIÓN
Nuevo Puntaje PAE	95
Nueva Beca	BECA COMPLETA
R.U.T.	19527682k
Nombre Completo	NICOLAS KARIM MARTINEZ MARTINEZ
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Sexo	Masculino
Región Origen	Región Metropolitana
Reglas inclusión	Cumple regla académica
Cumple regla académica	9.- REINCORPORACIÓN
Observaciones Asistentes	POSTULACIÓN SEGUNDO SEMESTRE, BAE COMPLEMENTO
Resumen Ficha Social	019527682K NICOLÁS KARIM MARTÍNEZ MARTÍNEZ.pdf
fecha	10-08-2017
fecha 2	10-08-2017

Antecedentes Personales

RUT	19.527.682-K	Estado	Activo
Nombre Completo	Martínez Martínez, Nicolás Karim	Año Ingreso	2016
Fecha Nacimiento	20/09/1996	Puntaje Ingreso	621
Género	Masculino	Tipo Ingreso	Sistema de Ingreso Prioritario de Equidad Educativ
Email	nikoazidc@gmail.com	Teléfono	027586672
Dirección	Los Pirenes 8614, Cerro Navia, Cerro Navia	Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	



Id	7901		
Tipo de Consulta	Asuntos Económicos	Fecha de Intervención	10/08/2017
Tipo de Solución	Evaluación para beneficio	Interventor	Carmen Luz Pérez López
Carrera/Programa a Intervenir	Antropología	Modalidad y Asistencia	No presencial
Procedimiento	Finalizado		
Detalles	Acuerdos	SE ENVIA POSTULACIÓN SEGUNDO SEMESTRE, BAE-UCHILE COMPLEMENTO	
	Observaciones		
	Archivos	No hay archivos adjuntos.	

Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile
 Av.Capitán Ignacio Carrera Pinto N°1045, Ñuñoa, Santiago de Chile



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
 UNIDAD DE INFORMÁTICA



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depto. de Ayudas Estudiantiles División de Educación Superior

INFORME SOCIAL N° 537

Datos Personales Postulante

Nombre : Nicolás Karim Martínez Martínez

RUT : 19.527.682-k

Domicilio : Los Pirenes N°8614

Teléfonos : 971294236

Correo Electrónico : nikoazidc@gmail.com

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Nombres y Apellidos	Rut	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingresos Mensual
Hilda Martínez Chamorro	12.466.895-6	Madre	43	Educación media completa	Trabajadora independiente	\$200.000.-

Identificación Grupo Familiar:

Tenencia vivienda (marque con una x)

Arrendatario ___ Propietario ___

Allegado ___ Usufructuario X ___

Posesión de vehículos: Si ___ No X ___

Ingresos del grupo familiar

Total N° Integrantes: 2

Ingreso per cápita \$100.000.-

Total de Ingresos \$ 200.000.-



OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL

Familia compuesta por Nicolás Martínez de 20 años de edad, quien se encuentra cursando primer año de carrera de Antropología en Universidad de Chile y su madre de 43 años de edad quien se desempeña en la venta de artesanías como aros y tejidos en diversos lugares de Santiago con un ingreso promedio de \$200.000 pesos mensuales. Cabe destacar que padre no realizó reconocimiento de postulante, por ende no ha realizado aporte económico.

Grupo familiar habita vivienda en calidad de usufructuarios en propiedad de Agustín Sánchez, Vivienda construida de material sólido, en regular estado de conservación, cuenta con una pieza dormitorio, donde comparten con otros habitantes de la propiedad living-comedor, cocina y baño. Cuentan con energía eléctrica, agua potable y baño conectado a red de alcantarillado, enseres y mobiliarios son los básicos necesarios para el adecuado desarrollo de los dos integrantes de la familia. Se encuentran inscritos en Cesfam Andes de la comuna de Quinta Normal.

Los ingresos de la familia provienen únicamente del trabajo realizado por madre de postulante quien realiza venta de artesanías con un ingreso promedio de \$200.000 pesos. En consideración a lo expuesto, referente a la situación socio- económica de Nicolás Karim Martínez Martínez, RUT: 19.527.682-k quien suscribe estima pertinente otorgar la mayor cantidad de beneficios, ya que de esta manera podría influir positivamente en el desarrollo individual y social, contribuyendo a la concreción de su proyecto de vida.

Se informa que se encuentra en actualización tramo de Registro social de hogares, ya que los ingresos económicos de la familia son menores de lo que se encuentran en este instrumento.

Registro social de hogares

Su hogar está calificado entre el 51% y el 60%

de menores ingresos o

Mayor vulnerabilidad socioeconómica


VALENTINA AEDO VALDÉS
ASISTENTE SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL
MUNICIPALIDAD DE CERRO NAVIA
22 DE NOVIEMBRE DE 2016.



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Departamento de Financiamiento Estudiantil

División de Educación Superior

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante : Ricardo Martínez

Rut : 19.527.682-K

IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : Hilda Pado Martínez Chamorro

Rut : 12.466.895-6

Teléfono : 975362501

Dirección : Los pinos #8614

Ocupación : Trabajador Independiente (Artesano)

Nº de integrantes del grupo familiar: 2

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación	100.000
Arriendo o Dividendo	—
Luz y Agua	10.000
Locomoción	25.000
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	10.000
Teléfono Fijo	—
Teléfono Móvil	—
Internet	10.000
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	—



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Departamento de Financiamiento Estudiantil

División de Educación Superior

Vestimenta	10.000
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	—
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	12000
	TOTAL 177.000

Observaciones:

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además faculto a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

Firma Postulante

Firma Jefe de Hogar

Fecha:

Nota: Se debe adjuntar los respaldos de un mes, es decir, las boletas de al menos tres de los consumos básicos del grupo familiar