

Lunes 17 de Abril de 2023 a las 10:20.13

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	218056652	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	17-04-2023 10:19:51	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Letizia Andrea
Primer apellido	Rodríguez	Segundo apellido	Mamani
Email	letiziarodriguez5221@gmail.com	Teléfono	+56985651573
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2023116576	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	18 años 0 meses	Fecha de nacimiento	26-03-2005
Sexo	Mujer	Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$98.066 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 39.703.201 y \$ 46.320.400
Puntaje avalúo	5.1	Puntaje variables socioeconómicas	46.7

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	14.700.250-5 - Emiliana Mamani Canaza	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	17-04-2023 10:19:01
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	88.7
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	218056652	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	17-04-2023 10:19:51	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Letizia Andrea
Primer apellido	Rodríguez	Segundo apellido	Mamani
Email	letiziarodriguez5221@gmail.com	Teléfono	+56985651573
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	bea (beca excelencia académica)	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2023116576	Origen matrícula	bea 5% superior
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 0 meses
Fecha de nacimiento	26-03-2005	Sexo	Mujer
Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Emilia Mamani	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56971352137	Teléfono 2	+56966137405

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 o vía principal	Manolete
Numeración	125	Región	Región Metropolitana
Comuna	Lo Prado		

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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 - 218056652 - Letizia Andrea Rodríguez Mamani

RUT o pasaporte	218056652	Nombres	Letizia Andrea
Primer apellido	Rodríguez	Segundo apellido	Mamani
Edad	18 años 0 meses	Fecha Nacimiento	26-03-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	Sin previsión social
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 147002505 - Emiliana Mamani Canaza

RUT o pasaporte	147002505	Nombres	Emiliana
Primer apellido	Mamani	Segundo apellido	Canaza
Edad	52 años 9 meses	Fecha Nacimiento	29-06-1970
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)	Profesión u oficio	Asesora de hogar

Hermano(a) o hermanastro(a) - 223995861 - Dayanna Sofía Rodríguez Mamani

RUT o pasaporte	223995861	Nombres	Dayanna Sofía
Primer apellido	Rodríguez	Segundo apellido	Mamani
Edad	15 años 11 meses	Fecha Nacimiento	15-05-2007
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Título enseñanza media		Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$150.000	Número serie estudiante	110770824
Número serie jefe de hogar	602758242		

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.

[illegible]

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	0	\$294.199	\$98.066

* 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 - 147002505 - Emiliana Mamani Canaza

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 223995861 - Dayanna Sofía Rodríguez Mamani

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	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 - 218056652 - Letizia Andrea Rodríguez Mamani

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Letizia Andrea Rodríguez Mamani	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 - 147002505 - Emiliana Mamani Canaza

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Emiliana Mamani Canaza	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 39.703.201 y \$ 46.320.400
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Manolete	Número	-125
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Lo Prado		

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
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	14.700.250-5 - Emiliana Mamani Canaza	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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 Luz Pérez López	Fecha registro	17-04-2023 10:19:01
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$98.066
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 39.703.201 y \$ 46.320.400
Puntaje por avalúo	5.1	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	88.7

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	lunes 17 de abril del 2023 a las 10:17:16
Observación	Evaluación de ingresos se realiza con declaración de gastos. al gasto en alimentación, se le incrementa según costos comida de pauta (tres personas) y se imputa como aporte del padre, ya que no se declararon gastos de salud que sería lo que aporta.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

POSTULACION FOCES 2023

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

17 de abril de 2023, 9:19

Para: letizia.rodriguez@ug.uchile.cl

Informo a usted que sus antecedentes socioeconómicos ya fueron evaluados y se encuentra postulando a los beneficios FOCES 2023.

Atentamente

**CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ**

Asistente Social

Unidad de Bienestar

Horario de Atención: Lunes a Viernes 08:00 a 16:48 hrs.

Cap. Ignacio Carrera Pinto N°1045, Ñuñoa - Edificio Antiguo, 4° piso Of. 41



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #50498731
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/02/2017

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Enero de 2023 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 Marzo 2023

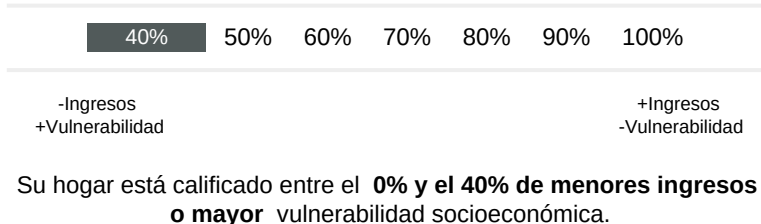
**Emiliana
Mamani Canaza**

RUN:
14.700.250-5

Dirección del Hogar:
Manolete, Nro domicilio: 125, Lo Prado.

Agrupación Habitacional:
Lib. Bernardo O Higg -Pb

Calificación 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
14.700.XXX-X	Emiliana Mamani Canaza	Jefe(a) de hogar
21.805.XXX-X	Letizia Andrea Rodríguez Mamani	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
22.399.XXX-X	Dayanna Sofía Rodríguez Mamani	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 2 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$150.000 y \$200.000

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 \$150.000 y \$200.000**

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 27 de Febrero a las 16:09 hrs.



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

A black and white portrait of a young woman with dark hair and glasses, looking directly at the camera. She is wearing a dark jacket over a light-colored shirt. The background is a plain, light color.

NOMBRES



21 805 666-2

NACIONALIDAD

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO DOCUMENTO

110.770.824

21-805-666-2

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

26 MAR 2025

FIRMA DEL TITULAR

RUN 21.805.665-2

[Handwritten signature]



13MPB-3H

INCHL1107708246S39<<<<<<<<<<
0503268F2503262CHL21805665<2<1
RODRIGUEZ<MAMANI<<LETIZIA<ANDR



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

MAMANI
CANAZA

NOMBRES

EMILIANA

NACIONALIDAD

PER

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

29 JUN 1970

NÚMERO DOCUMENTO

602.758.242

FECHA DE EMISIÓN

19 JUL 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

15 JUL 2026

FIRMA DEL TITULAR

Ernest H. S.

RUN 14.700.250-5



Visa: **PERMANENCIA DEFINITIVA**
Profesión: **No informada**

US-970WZ

IECHL6027582424S39<<<<<<<<<<
7006296F2607159PER14700250<5<4
MAMANI<CANAZA<<EMILIANA<<<<<<



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **LETIZIA ANDREA RODRÍGUEZ MAMANI**, RUN **21805665-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
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: 27/02/2023
Código de Verificación: 1147357753



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DOÑA **DAYANNA SOFÍA RODRÍGUEZ MAMANI**, IDENTIFICADA CON R.U.N. **22.399.586-1** ES ALUMNA REGULAR EN EL ESTABLECIMIENTO **LICEO N°7 DE PROVIDENCIA LUISA SAAVEDRA** ROL BASE DE DATOS **8926-5** Y CURSA ACTUALMENTE EL **TERCER AÑO - D DE ENSEÑANZA MEDIA HUMANÍSTICO CIENTÍFICA**, INSCRITA Y MATRICULADA CON EL NÚMERO **1001**, DEL AÑO **2023**.
SE EXTIENDE ESTE DOCUMENTO A PETICIÓN DE LA INTERESADA, PARA:



MARITZA DEL CARMEN AMARO SOTO
Liceo N°7 de Providencia Luisa Saavedra

Providencia, lunes 27 de febrero de 2023

Certificado firmado con código de verificación único: **71-fd7c-59ff-3b**



Verifique validez de documento en: <https://portal.napsis.cl/verificacion/certificado>

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2023

Comuna : LO PRADO
Número de Rol de Avalúo : 01060 – 00025
Dirección o Nombre del bien raíz : MANOLETE 125
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	46.083.213
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	46.083.213
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 27/02/2023

Nombre: EMILIANA MAMANI CANAZA

RUT: 14.700.250-5

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos febrero 2022 a febrero 2023. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
11/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	29/11/2022	\$3.048	C	\$240.000	16.048.622-8
11/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	29/11/2022	\$24.000	C	\$240.000	16.048.622-8
11/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	29/11/2022	\$3.696	C	\$240.000	16.048.622-8
10/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/11/2022	\$3.048	C	\$240.000	16.048.622-8
10/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/11/2022	\$3.696	C	\$240.000	16.048.622-8
10/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/11/2022	\$24.000	C	\$240.000	16.048.622-8
09/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	04/10/2022	\$4.416	C	\$240.000	16.048.622-8
09/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/10/2022	\$3.048	C	\$240.000	16.048.622-8
09/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/10/2022	\$24.000	C	\$240.000	16.048.622-8
08/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/09/2022	\$3.429	C	\$270.000	16.048.622-8
08/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/09/2022	\$4.968	C	\$270.000	16.048.622-8
08/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/09/2022	\$27.000	C	\$270.000	16.048.622-8
07/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/08/2022	\$4.826	C	\$380.000	16.048.622-8
07/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/08/2022	\$38.000	C	\$380.000	16.048.622-8
07/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	05/08/2022	\$6.992	C	\$380.000	16.048.622-8
06/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	03/07/2022	\$38.000	C	\$380.000	16.048.622-8
06/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	03/07/2022	\$4.826	C	\$380.000	16.048.622-8
06/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	03/07/2022	\$7.068	C	\$380.000	16.048.622-8
05/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	30/05/2022	\$4.826	C	\$380.000	16.048.622-8

FOLIO FORMULARIO: **af47490e-5008-4a3b-baf3-18ba3d96b888**

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

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

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
05/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	30/05/2022	\$38.000	C	\$380.000	16.048.622-8
05/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	30/05/2022	\$7.068	C	\$380.000	16.048.622-8
04/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/05/2022	\$4.445	C	\$350.000	16.048.622-8
04/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/05/2022	\$35.000	C	\$350.000	16.048.622-8
04/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	04/05/2022	\$6.510	C	\$350.000	16.048.622-8

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
16.048.622-8	GROB DUHALDE FRANCISCO

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **af47490e-5008-4a3b-baf3-18ba3d96b888**

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

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

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

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 27/02/2023

Nombre: EMILIANA MAMANI CANAZA

RUT: 14.700.250-5

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos febrero 2021 a febrero 2023. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
11/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	29/11/2022	\$3.048	C	\$240.000	16.048.622-8
11/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	29/11/2022	\$3.696	C	\$240.000	16.048.622-8
11/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	29/11/2022	\$24.000	C	\$240.000	16.048.622-8
10/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/11/2022	\$3.696	C	\$240.000	16.048.622-8
10/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/11/2022	\$24.000	C	\$240.000	16.048.622-8
10/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/11/2022	\$3.048	C	\$240.000	16.048.622-8
09/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/10/2022	\$3.048	C	\$240.000	16.048.622-8
09/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	04/10/2022	\$4.416	C	\$240.000	16.048.622-8
09/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/10/2022	\$24.000	C	\$240.000	16.048.622-8
08/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/09/2022	\$3.429	C	\$270.000	16.048.622-8
08/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/09/2022	\$4.968	C	\$270.000	16.048.622-8
08/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/09/2022	\$27.000	C	\$270.000	16.048.622-8
07/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	05/08/2022	\$6.992	C	\$380.000	16.048.622-8
07/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/08/2022	\$4.826	C	\$380.000	16.048.622-8
07/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/08/2022	\$38.000	C	\$380.000	16.048.622-8
06/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	03/07/2022	\$4.826	C	\$380.000	16.048.622-8
06/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	03/07/2022	\$7.068	C	\$380.000	16.048.622-8
06/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	03/07/2022	\$38.000	C	\$380.000	16.048.622-8
05/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	30/05/2022	\$38.000	C	\$380.000	16.048.622-8

FOLIO FORMULARIO: **1dc1274e-a79d-479a-8ffb-6d36c4ec0000**

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

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

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
05/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	30/05/2022	\$4.826	C	\$380.000	16.048.622-8
05/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	30/05/2022	\$7.068	C	\$380.000	16.048.622-8
04/2022	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/05/2022	\$35.000	C	\$350.000	16.048.622-8
04/2022	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	04/05/2022	\$6.510	C	\$350.000	16.048.622-8
04/2022	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/05/2022	\$4.445	C	\$350.000	16.048.622-8
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	01/07/2021	\$36.706	C	\$367.062	22.173.263-4
06/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	01/07/2021	\$7.121	C	\$367.062	22.173.263-4
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	01/07/2021	\$4.662	C	\$367.062	22.173.263-4
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	01/07/2021	\$36.706	C	\$367.062	22.173.263-4
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	01/07/2021	\$4.662	C	\$367.062	22.173.263-4
05/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	01/07/2021	\$7.121	C	\$367.062	22.173.263-4
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/05/2021	\$4.662	C	\$367.062	22.173.263-4
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/05/2021	\$36.706	C	\$367.062	22.173.263-4
04/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	04/05/2021	\$7.121	C	\$367.062	22.173.263-4
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/04/2021	\$36.706	C	\$367.062	22.173.263-4
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/04/2021	\$4.662	C	\$367.062	22.173.263-4
03/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/04/2021	\$8.442	C	\$367.062	22.173.263-4
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/03/2021	\$4.662	C	\$367.062	22.173.263-4
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/03/2021	\$36.706	C	\$367.062	22.173.263-4
02/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	04/03/2021	\$8.442	C	\$367.062	22.173.263-4

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
16.048.622--8	GROB DUHALDE FRANCISCO
22.173.263--4	PALOMEQUE SEQUEIROS LORENA

FOLIO FORMULARIO: **1dc1274e-a79d-479a-8ffb-6d36c4ec0000**

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

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

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

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **1dc1274e-a79d-479a-8ffb-6d36c4ec0000**

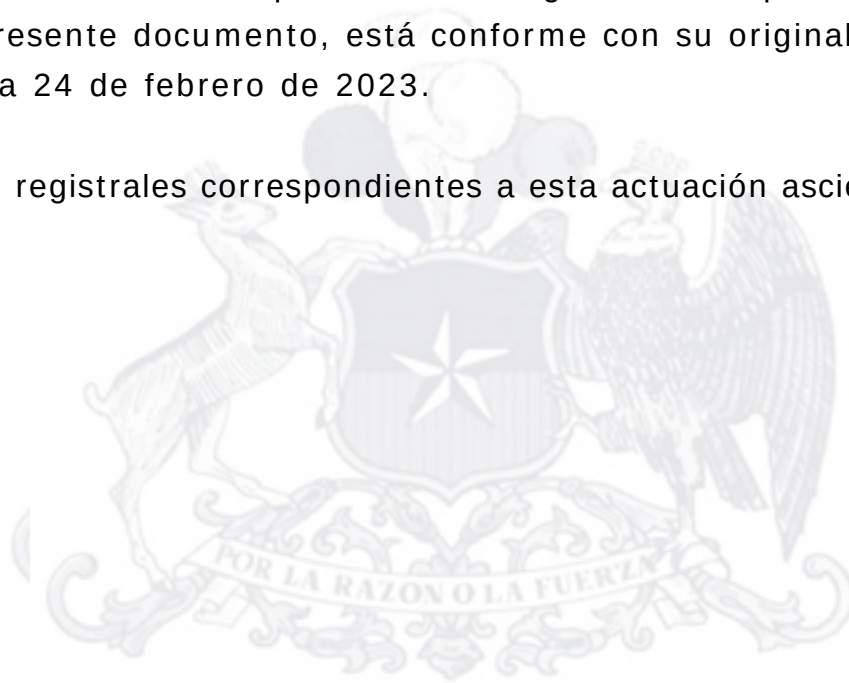
Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Registro de Propiedad

Copia con Vigencia

El Conservador de Bienes Raíces de Santiago certifica que la inscripción de fojas 15747 número 23596 correspondiente al Registro de Propiedad del año 2014, adjunta al presente documento, está conforme con su original y se encuentra vigente al día 24 de febrero de 2023.

Los derechos registrales correspondientes a esta actuación ascienden a la suma de \$ 4600.



Santiago, 28 de febrero de 2023.



Carátula 20257467

proc_aut



Nº23596 Santiago, seis de marzo del año dos mil
RP/JS/PH catorce.- Doña EMILIANA MAMANI CANAZA, C.I.
C: 8285198 14.700.250-5, de extranjería, soltera, de este
COMPRAVENTA domicilio, es dueña Pasaje Manolete esquina
FERNANDO GERMAN calle Ovalle, de la Población Bernardo
FLORES FLORES O'Higgins, Comuna de Lo Prado, Región
A Metropolitana, de acuerdo al plano agregado al
EMILIANA MAMANI final del último registro del mes de abril de
CANAZA 1998, cartel número 45; y dueña además de
REP: 21774 derechos en proporción al valor de lo adquirido
B: 753579 en unión de los otros adquirentes en los bienes
F: 629160 comunes entre los cuales se encuentra el
terreno, que deslinda: NORESTE, con local
comercial, en cinco coma dieciséis metros;
SURESTE, con área libre, en quince metros;
NOROESTE, con Fernando Flores, en catorce coma
treinta y siete metros.- Lo adquirió por compra
a don FERNANDO GERMAN FLORES FLORES, de este
domicilio, según escritura de fecha siete de
febrero del año dos mil catorce, otorgada en la
notaría de esta ciudad, de don Sergio Martel
Becerra, Repertorio Número 308, por el precio
de CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS,
(\$42.000.000), pagado al contado.- El título
anterior está a Fojas 83984 Número 83984 del
año 2005.- Rol de avalúo Número 1060-25, Comuna
de Lo Prado.- Requirente: Soc. Com. Díaz
Cáceres.- LUIS MALDONADO C.

Fin del Texto

JUNTA DE VECINOS N° 18
VILLA METROPOLITANA

Fundada el 05 - 02 - 1990
Personalidad Jurídica N° 015
Avda. Dorsal N° 5864 - Lo Prado

DIA	MES	AÑO
1	03	2023

Nº 003956

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El Directorio de la junta de vecinos N° 18, certifica que el(la)

Sr.(a): Letizia Andrea Rodriguez Marnani

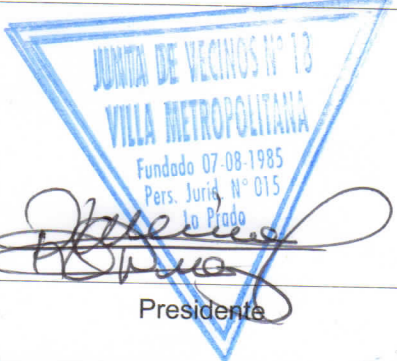
Cédula de Identidad N° 21.805.665-2

Reside en: Huancabamba

N° 125 Lo Prado

Correspondiente a nuestra jurisdicción territorial ,
se extiende el presente certificado para los fines
que estime conveniente.

[Signature]
Secretario


Fundado 07-08-1985
Pers. Jurid. N° 015
La Prado
[Signature]
Presidente

JUNTA DE VECINOS N° 18
VILLA METROPOLITANA
Fundada el 05 - 02 - 1990
Personalidad Jurídica N° 015
Avda. Dorsal N° 5864 - Lo Prado

DIA	MES	AÑO
1	03	2023

N° 003957

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El Directorio de la junta de vecinos N° 18, certifica que el(la)

Sr.(a).: Emiliana Mamani Canaza

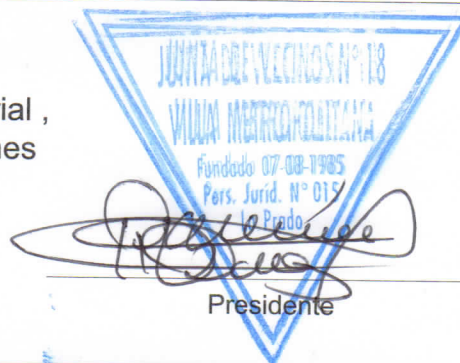
Cédula de Identidad N° 14.400.250-5

Reside en: Marolite

N° 125 Lo Prado

Correspondiente a nuestra jurisdicción territorial ,
se extiende el presente certificado para los fines
que estime conveniente.

In Contreras
Secretario



Presidente

JUNTA DE VECINOS N° 18
VILLA METROPOLITANA

Fundada el 05 - 02 - 1990
Personalidad Jurídica N° 015
Avda. Dorsal N° 5864 - Lo Prado

DÍA	MES	AÑO
1	03	2023

N° 003958

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El Directorio de la junta de vecinos N° 18, certifica que el(la)

Sr.(a): Dayanna Sofia Rodriguez Kaman

Cédula de Identidad N° 22.399.586-1

Reside en: Manoleta

N° 125 Lo Prado

Correspondiente a nuestra jurisdicción territorial ,
se extiende el presente certificado para los fines
que estime conveniente.

Lu Contreras
Secretario





Universidad de Chile

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 período a declarar.

Declaración corresponde al gasto del mes de Febrero N° de Integrantes grupo familiar 03
N° de Integrantes que aportan 01

NOMBRE POSTULANTE: Letizia A. Rodríguez Mamani CARRERA: Psicología

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE: Emiliana Mamani Canaza R.U.T. 14 700 250 -5

DOMICILIO: Manabete 125, La Prada FONO: 971352137

DOMICILIO LABORAL: FONO:

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD: Asesora de Hogar

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 240.000

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Alimentación	100.000
Arriendo	-
Dividendo	-
Contribuciones	26.773
Luz	11.628
Agua	37.000
Combustible (gas, parafina, otros)	-
Bencina	40.000
Movilización	-
Teléfono (fijo, celular)	12.513
TV Cable	12.000
Internet	-
Útiles de Aseo	-
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	-
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	-
Vestuario	-
Salud	-
Deudas	-
Otros	-

Total

239.405

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.

Emiliana Mamani C.
FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO, 01 de Marzo de 2023



Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T.: 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 294770201

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

498557-5

Fecha de Emisión: 16 Feb 2023

Sr(a). ELSA MEDINA

Dirección de Envío: MANOLETE 125 - LO PRADO

Dirección Suministro: MANOLETE 125 - LO PRADO

Ruta: 112-0219-7920 / 0000315692

Observaciones de Reparto:

008492-00
PON_1

¿Cuánto debo?

Total a pagar:

\$26.272

Monto del periodo 14 Ene 2023 - 13 Feb 2023

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento

03 Mar 2023

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Tu código PAC/PAT es
PAC 4985575
PAT 498557-5

Cupón
de pago

N° Cliente

498557-5

Fecha de Vencimiento

03 Mar 2023

Total a pagar

\$ 26.272



11004985570000000026272020000000

Ultimo pago: el 03/02/2023 por un monto de \$ 24.155 en SENCILLITO


¡Aquí Tu número de Cuenta es:
279199-4
VENCIMIENTO 28-FEB-2023
TOTAL A PAGAR
\$ 11.620

Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m³) monto \$

CARGO FIJO		812
CONSUMO AGUA	17,00	8.728
RECOLECCIÓN	17,00	6.756
TRATAMIENTO	17,00	4.372
SUBTOTAL SERVICIO		20.666
INTERÉS DEUDA		49
SUBSIDIOS (50%) 7,90 M3		-9.166
TOTAL VENTA		11.551
RELICUIDACIÓN (*)		75
DESCUENTO LEY REDONDEO		-6
TOTAL A PAGAR		\$ 11.620

El valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$9.707
El IVA de esta Boleta es \$1.844

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 30-ENE-2023	1308 m3
LECTURA ANTERIOR 29-DIC-2022	1291 m3
DIFFERENCIA DE LECTURAS	17 m3
CONSUMO TOTAL	17 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 28-FEB-2023

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos realizados a partir del: 04/11/2022, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 812
Metro cúbico agua potable punta = \$ 513,45
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 513,45
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.302,28
Metro cúbico recolección = \$ 397,44
Metro cúbico tratamiento = \$ 257,20
Anexo Tarifas publicadas: ELMOSTRADOR.CL, 13-DIC-2022
Corte o Reposición 1era Instancia: \$ 5.289
Corte o Reposición 2da Instancia: \$ 7.288
Plantas de Tratamiento en operación: La Fariña y Mapocho - TIEBA
Se subsidia un 50% del consumo, hasta un consumo de 15 M3
(*) Monto de la relicuidación total es de \$75 y corresponde al recálculo por obras de seguridad por eventos de turbiedad extrema, autonomía abastecimiento de 37 hrs., vigente a contar del 04/11/2022

Último pago 05-FEB-2023 \$11.610
Considera movimiento hasta 07-02-2023

USO INTERNO

Factor de Cobro del Período	1,00
Punto Servicio-Diámetro	Arranque Individual-15
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
LÍMITE DE SOBRECOSUMO	40 M3
Número de Medidor	1.704
Grupo Tarifario	AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: ELMOSTRADOR.CL, 07-SEP-2022
FECHA EMISIÓN: 08-FEB-2023


Timbre Electrónico SII

Res. 58 del 2012. - Verifique documento: www.sii.cl


Escanea
y Celeste
te explica
tu boleta

Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a Pagar
\$ 11.620
Vencimiento
28-FEB-2023
Nro de cuenta
279199-4



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	46.083.213

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: Emiliana Manari Canaza Firma: Emiliana Manari C.

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.

Finiquito

Trabajadora de casa particular

En Santiago, a 30 de noviembre de 2022, entre **Francisco José Grob Duhalde**, R.U.T. 16.048.622-8, en adelante, también, «el empleador», domiciliado en Del Inca 5020, Las Condes, ciudad de Santiago, por una parte; y la otra, doña **Emiliana Mamani Canaza**, R.U.T. 14.700.250-5 domiciliada en calle *Manabita* N° *125*, comuna de *La Florida*, en adelante, también, «el trabajador(a)», se deja testimonio y se ha acordado el finiquito que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERO: El trabajador prestó servicios al empleador desde el 1 de abril de 2022, hasta el 30 de noviembre de 2022, fecha esta última en que su contrato de trabajo ha terminado por mutuo acuerdo.

SEGUNDO: Doña **Emiliana Mamani Canaza** declara recibir en este acto, a su entera satisfacción, de parte de **Francisco José Grob Duhalde** la suma de \$ 240.000 según su última liquidación de sueldo. Doña **Emiliana Mamani Canaza** declara haber analizado y estudiado detenidamente dicha liquidación, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formularle.

TERCERO: En consecuencia, el empleador paga a doña **Emiliana Mamani Canaza** en dinero efectivo mediante transferencia bancaria la suma de \$ 240.000 (doscientos cuarenta mil pesos), que el trabajador declara recibir en este acto a su entera satisfacción. Las partes dejan constancia que la referida suma cubre el total de haberes especificados en la liquidación señalada en el numerando SEGUNDO del presente finiquito.

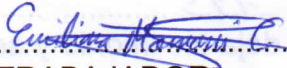
CUARTO: Doña **Emiliana Mamani Canaza** deja constancia que durante el tiempo que prestó servicios a **Francisco José Grob Duhalde** recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes, y que en tal virtud el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, asignación familiar, feriado, indemnización por años de servicios, imposiciones previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo. En consecuencia, doña **Emiliana Mamani Canaza** declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **Francisco José Grob Duhalde**, renunciando a todas las acciones que pudieran emanar del contrato que los vinculó.

QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto, doña **Emiliana Mamani Canaza** manifiesta expresamente que **Francisco José Grob Duhalde** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, con el contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que libre y espontáneamente, y con el pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga a su empleador, el más amplio, completo, total y definitivo finiquito por los servicios prestados o la terminación de ellos, ya diga relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto.

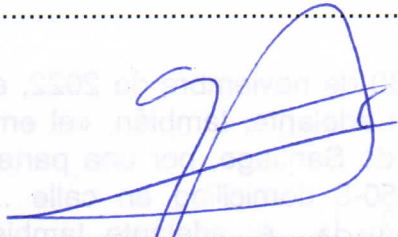
SEXTO: Asimismo, declara el trabajador que, en todo caso, y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra del empleador, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sepa que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones,

cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones compensaciones, o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando uno en poder de cada una de ellas, y en cumplimiento de la legislación vigente, doña **Emiliana Mamani Canaza** lo lee, firma y lo ratifica ante


TRABAJADOR
RUT 14.700.250-5




EMPLEADOR
RUT 16048622-3



.....
MINISTRO DE FISCALÍA
RUT

El (La) trabajador(a) declara bajo juramento no estar afecto a retención de pensión alimenticia en los términos del Art. 13º de la ley 14.908.

MARIA PATRICIA DONOSO GOMIEN
NOTARIO PÚBLICO
SANTIAGO

LEYÓ, FIRMÓ Y RATIFICÓ ANTE MÍ EL TRABAJADOR INDIVIDUALIZADO previo requerimiento de la documentación previsional. El presente finiquito no pondrá término al contrato de trabajo si no están pagadas todas las cotizaciones previsionales (ley 19.844)

09 DIC 2022

MARIA PATRICIA DONOSO GOMIEN
NOTARIO PÚBLICO
SANTIAGO



Buenas tardes,

Escribo esta carta con el fin de explicar el aporte económico de mi padre según lo solicitado para realizar la acreditación socioeconómica del FOCES.

Mi padre paga los planes de internet móvil de mi hermana menor y mío, nuestra terapia psicológica, y nos compra ropa ocasionalmente. También toma algunos gastos de nuestras mascotas: atención veterinaria, arena sanitaria y medicamentos.

Esperando que esta información sea de utilidad, me despido cordialmente.

Letizia Rodríguez Mamani