

jueves 4 de enero de 2018 - BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE [Salir] [Volver]

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

Resumen PAE

Antecedentes personales			
RUT	19.008.473-6	Nombres	BELÉN ANDREA
Apellido paterno	MARTÍNEZ	Apellido materno	POBLETE
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2015114188	Fecha de nacimiento	23/08/1995
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	belenm80@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 117.806	1 Entre \$ 0 y \$ 213.640	40.0

Situación ocupacional	
Descripción	Puntaje
4 Activo estable	3.8

Situación habitacional	
Descripción	Puntaje
6 Usufructuario	0.8

Tipo vivienda		
Tipo	Descripción	Puntaje
Avalúo	1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160	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 involucra aquellos trastornos de Salud Mental	0
07	Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	7
08	Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	7
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	0
13	Alumno solo	0
14	Grupo familiar numeroso	0
15	Grupo familiar pequeño	0
16	Hacinamiento	0
Total condicionantes		14

Asistente Social	
Evaluación Asistente Social	Puntaje
Mediana Vulnerabilidad	5

Puntaje PAE	
Total puntaje PAE	73.6

Fecha: 04-01-2018 Hora: 15:15
Usuario: carmen.neira

Resumen Ficha

Datos personales

RUT	19.008.473-6	Nombres	BELÉN ANDREA
Apellido paterno	MARTÍNEZ	Apellido materno	POBLETE
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Nº de matrícula	2015114188	Fecha de nacimiento	23/08/1995
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	belcnm80@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

¿Tienes cuenta RUT?	Si	Etnia	NINGUNA
Tipo postulación MINEDUC	Renovante	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
LICEO BICENTENARIO ZAPALLAR DE CURICO	MUNICIPAL	2013	No	No

Antecedentes PSU

Año académico	Promedio notas E.M	Puntaje ponderado	Puntaje promedio	Puntaje matemáticas
2015	711.0	718.2	690.5	626.0
2014	711.0	673.1	648.0	601.0
Puntaje lenguaje	Puntaje física	Puntaje biología	Puntaje química	Puntaje cs.sociales
755.0				763.0
695.0			545.0	641.0

Antecedentes educación superior

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

Domicilio en el periodo académico

Tipo dirección	Particular		
Calle	Grecia	Número	1435
Departamento	13	Block o torre	11
Población	Villa Olimpica	País	CHILE
Región	REGIÓN METROPOLITANA	Comuna	PEÑALOEN
Teléfono		Teléfono alternativo	976647536

Domicilio del grupo familiar

Tipo dirección	Grupo familiar		
Calle	Franz J Hayn	Número	2175
Departamento		Block o torre	
Población	Boldo 4	País	CHILE
Región	REGIÓN DEL MAULE	Comuna	CURICO
Teléfono	752319379	Teléfono alternativo	

Grupo familiar

RUT	Nombre	Edad	Parentesco	Situación ocupacional	Actividad	Nivel educacional	Sistema de salud	Jefe de hogar	Estado civil	Previsión social
19.008.473-6	BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE	22	Postulante	1 Cesante	15 Estudiantes de Educación Superior, de Escuelas Matrices de las Fuerzas Armadas y de Orden, o de Preuniversitarios.	Universitaria incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	AFP
9.074.310-4	BALDOVINO EFRAÍN MARTÍNEZ CIFUENTES	54	Padre	4 Activo estable	01 Trabajador Dependientes o Pensionados con Renta Fija y/o Variable.	Universitaria completa	FONASA	SI	Casado (a)	AFP
21.041.298-0	FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE	15	Primo(a)	1 Cesante	14 Estudiante de enseñanza Básica o Media, o menores en edad preescolar.	Media Secundaria Cient. Humanista incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	Sin Previsión
22.420.441-8	SOFÍA PAZ CHEUQUEL POBLETE	10	Primo(a)	1 Cesante	14 Estudiante de enseñanza Básica o Media, o menores en edad preescolar.	Enseñanza Básica Incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	Sin Previsión
9.303.309-4	MARÍA MAGDALENA POBLETE BRAVO	57	Madre	2 Jubilado	01 Trabajador Dependientes o Pensionados con Renta Fija y/o Variable.	Media Secundaria Cient. Humanista Completa	FONASA	NO	Casado (a)	AFP

Observación

La jefa de hogar tiene la tutela de los sobrinos, debido al fallecimiento de la madre.

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
19.008.473-6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9.074.310-4	\$ 444.904	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 444.904
21.041.298-0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
22.420.441-8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9.303.309-4	\$ 44.128	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 144.128
Integrantes grupo familiar				5					
Total ingreso familiar				\$ 589.032					
Ingreso per cápita				\$ 117.806					

Gasto en salud

RUT	Nombre	Parentesco	Diagnóstico	Gasto mensual
9.303.309-4	MARÍA MAGDALENA POBLETE BRAVO	Madre	Presenta Hipertensión Arterial, Hipotiroidismo y Dislipidemia, pero no incurre en gastos ya que es usuaria del CESFAM de nuestra comuna, el cual le da medicamentos y lo necesario para tratar su enfermedad.	\$1

Gasto educación

RUT	Nombre	Parentesco	Tipo de educación	Estudia fuera del lugar de origen	Promedio arancel
22.420.441-8	CHEUQUEL POBLETE SOFÍA PAZ	Primo(a)	Enseñanza Básica Incompleta	NO	\$ 1
21.041.298-0	CHEUQUEL POBLETE FRANCISCA IGNACIA	Primo(a)	Media Secundaria Cient. Humanista incompleta	NO	\$ 1

Vivienda

Tenencia	Monto avalúo fiscal	Monto arriendo	Villa o población	Región	Comuna	N° dormitorios	Vive aquí
6 Usufructuario	1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160		Bolfo 4	REGIÓN DEL MAULE	CURICO	5	SI
5 Propietario	1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160		Bolfo 1	REGIÓN DEL MAULE	CURICO	2	No
2 Arrendatario de pieza.		1 Entre \$ 0 y \$ 213.061		REGIÓN METROPOLITANA	SUNOA	1	No

Datos de cada vehículo

RUT	Año	Tasación
9.074.310-4	2011	\$ 4.690.000

Observación

Puntajes

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 117.806	1 Entre \$ 0 y \$ 213.640	40.0
Situación ocupacional		
Descripción	Puntaje	
4 Activo estable	3.8	
Situación habitacional		
Descripción	Puntaje	
6 Usufruario	0.8	
Tipo vivienda		
Descripción	Puntaje	
1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160	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 involucra aquellos trastornos de Salud Mental	0
07 Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	7
08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	7
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	0
13 Alumno solo	0
14 Grupo familiar numeroso	0
15 Grupo familiar pequeño	0
16 Hacinamiento	0
Total puntaje	14

Evaluación Asistente Social

Descripción	Puntaje
Mediana Vulnerabilidad	5

Observación

--

Puntaje PAE

Total puntaje PAE	73.6
-------------------	------

- ☐ RENEVA HOGAR UNIVERSITARIO
☐ POSTULA HOGAR UNIVERSITARIO
☐ POSTULA APOYO PRE-ESCOLAR

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS 2018

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo, en esta unidad hasta el día 16 de NOVIEMBRE de 2017.
 Para el caso de los estudiantes **RENOVANTES A HOGARES UNIVERSITARIOS**, el último plazo de entrega de documentos es el **24 DE OCTUBRE**.
TODOS los estudiantes deben actualizar sus datos en la **FICHA SOCIAL**, disponible en www.fichasocial.uchile.cl,
 Por lo que deben 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 DCHA información, **DEBEN SOLICITAR** encuesta en la Municipalidad del domicilio o en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles ésta es una parte del proceso de renovación,
 que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2017.

Todos los requisitos de renovación de Becas y financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl
 La postulación a Becas y créditos del MINEDUC deben realizarla hasta el 19 de noviembre en <http://postulacion.becasycréditos.cl/fuas/>

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES SERÁ HASTA EL DE 16 DE NOVIEMBRE DE 2017.

Solicitamos completar todos los campos de este formulario.

P: 73.6

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Martínez		Poblete		Belén Andrea	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
19.008.473-6	23/08/1995	976647536	belenm80@gmail.com		Psicología
RUT	FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL		CARRERA
Beldo 4 calle Franz J. Hayden, 2175		Cunido	Maule		752319379
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA		TELÉFONO
Grecia 1435, dpto 13		Nunoa			
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA			TELÉFONO

II.- BECAS 2017

- | | | | | |
|---|--|---|---|--|
| ☐ BECA BAE (EX PAE) MONTO \$ | ☐ HOGAR UNIVERSITARIO | ☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB | ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | ☐ PATAGONIA Y AYSEN |
| ☐ ALIMENTACIÓN CASINO | ☐ APOYO PREESCOLAR | ☒ BMS \$18.500 JUNAEB | ☐ BECA INDÍGENA | ☐ OTRA |
| ☐ FOTOCOPIAS FACSO | ☐ RESIDENCIA SIPEE | | ☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL | |
-
- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☒ GRATUIDAD | ☐ BECA EXCELENCIA | ☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR | ☐ FONDO SOLIDARIO |
| ☐ BECA BICENTENARIO | ☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS | ☐ BECA HIJO DE PROFESOR | ☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO |
| ☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE | ☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS | ☐ BECA PSU | ☐ OTRA |

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLÚID@ ALUMN@)

(05)

N°	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	9074300-4	Baldoino Martínez C.	54	Casado	Papa	Administrador	Fonasa	428.372
2	9303309-4	María Poblete B.	57	Casada	Madre	Dueña de casa	Fonasa	154.248
3	19.008.473-6	Belén Martínez P.	22	Soltera	—	Estudiante	Fonasa	
4	21.041.293-0	Francisca Cheuprel P.	15	Soltera	Prima	Estudiante	Fonasa	
5	22.420.941-8	Sofía Cheuprel P.	10	Soltera	Prima	Estudiante	Fonasa	
6								
7								
8								

444.909
144.28

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

- | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|
| ☐ PROPIA - AVALÚO \$ | ☐ ARRIENDA - MONTO \$ | ☒ USUFRUCTUARIO - AVALÚO \$ | PARENTESCO
CON PROPIETARIO
T12 |
| ☐ PAGA DIVIDENDOS - MONTO \$ | ☐ ARRIENDA PIEZA - MONTO \$ | ☐ ALLEGADOS - AVALÚO \$ | |

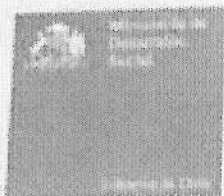
I.P.C. \$ 117.806.- T.H. \$ 589.032.-

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

- | | | | | |
|---|---|---|--|--|
| ☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ | ☒ ARRIENDA PIEZA \$ 140.000 | ☐ 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/DRUGAS | ☒ ALUMN@ SOL@ | ☐ OTRO |
| ☐ PROBLEMAS JUDICIALES | | |



CARTOLA HOGAR REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que **BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE** RUN N° 19008473-0 es parte del Registro Social de Hogares N° 41780894 y la información registrada se indica a continuación:

A Información del domicilio del hogar

Calle: CALLE 6 EL BOLDO II

Número: 2175

Población:

Comuna: CURICO

Región: REGIÓN DEL MAULE

Block: Deplo: Casa:

Información declarada por el Informante Ficha de Protección Social

B Integrantes de hogar: 5 personas

RUN	Nombre	Parentesco con el jefe/a de hogar
3014XXX-X	BALDOVINO EFRAÍN MARTÍNEZ CUENTES	1. Jefe/a de hogar
9053XXX-X	MARIA MAGDALENA POBLETE BRAVO	2. Conyuge o pareja
19008XXX-X	BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE	3. Hijo/a de ambos
4277XXX-X	INES DE LAS MERCEDES BRAVO DRELLANA	6. Padre o Madre
22420XXX-X	SOFÍA PAZ CHEUQUEL POBLETE	11. No familiar
21041XXX-X	FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE	12. No familiar

Información declarada por el Informante Ficha de Protección Social

C Ingreso promedio mensual del hogar

Fuente de ingreso

Ingreso del trabajo

Ingreso de pensiones

Ingreso de capital

Total de ingresos del hogar

Rango

Entre \$320000 y \$450000

Entre \$190000 y \$245000

Menor que \$30000

Entre \$510000 y \$630000

Su hogar está calificado en el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 08/01/2018

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 23 de Diciembre de 2017 a las 00:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2018.

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: 08 de Enero de 2018

registrosocial.gob.cl 800 104 777 oficinas Chile Atiende Municipalidad

CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BELEN ANDREA MARTINEZ POBLETE**, RUN 19008473-6, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C 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
Visítanos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 20/11/2017
Código de Verificación: 3065364077

FORMA DEL TITULAR

RUN 9.074.310-4



101

IDCHL90743104<DH33<<<<<<<<<<<<<<<
6304238M2304230CHLA030001171<2
MARTINEZ<CIFUENTES<<BALDOVIN<E

SOFIA PAZ

NEW

0000-0000-0000-0000

rich

14

12

RUN 22.420.441-8

Rafia



Nació en: CURICÓ
Profesión: No informada

INCHL1029435127H10<<<<<<<<<<
070614DF2006143CHL22420441<8<1
CHEUQUEL<POBLETE<<SOFIA<PAZ<<

FIRMA DEL TITULAR

RUN 9.303.309-4



THEORY

IDCHL93033094<7H10<<<<<<<<<<
6005258F1905250CHLA031133320<8
POBLETE<BRAVO<<MARIA<MAGDALENA

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 95334-8673C-A4980-96DF7-K (*)

Santiago, 5 de enero de 2018

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Baldovino Efraín Martínez Cifuentes RUT: 9.074.310-4 DOMICILIO: Calle 6 2175 Villa El Bordo 4, Curico, Curico, Septima Región. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 01-2017 y 01-2018.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
11-2017	COTIZACIÓN	07/12/2017	\$46.640	1,27	\$36.613,99	69.110.200-9	B
10-2017	COTIZACIÓN	09/11/2017	\$46.640	1,27	\$36.685,36	69.110.200-9	B
09-2017	COTIZACIÓN	10/10/2017	\$46.640	1,28	\$36.348,15	69.110.200-9	B
08-2017	COTIZACIÓN	08/09/2017	\$46.640	1,32	\$35.398,93	69.110.200-9	B
07-2017	COTIZACIÓN	08/08/2017	\$46.640	1,23	\$37.812,09	69.110.200-9	E
06-2017	COTIZACIÓN	10/07/2017	\$46.640	1,23	\$37.803,68	69.110.200-9	E
05-2017	COTIZACIÓN	12/06/2017	\$46.640	1,31	\$35.594,49	69.110.200-9	B
04-2017	COTIZACIÓN	17/05/2017	\$46.640	1,23	\$37.930,17	69.110.200-9	E
03-2017	COTIZACIÓN	07/04/2017	\$46.640	1,14	\$40.943,15	69.110.200-9	C
02-2017	COTIZACIÓN	10/03/2017	\$46.640	1,16	\$40.048,88	69.110.200-9	C
01-2017	COTIZACIÓN	10/02/2017	\$46.640	1,19	\$39.330,48	69.110.200-9	C
12-2016	COTIZACIÓN	10/01/2017	\$46.799	1,20	\$39.127,04	69.110.200-9	C

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

(*) 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'

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.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

I. MUNICIPALIDAD DE SAGRADA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
REMUNERACIONES

Fecha : 30/06/2017
Hora : 09:25:41
Página : 17

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE : MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO EFRA
ESTABLECIMIENTO : C-42 ESCUELA MONSEÑOR ENRIQUE CORN
TIPO FUNCIONARIO : A. EDUCACION
DIAS TRAB. : 30
JORNADA : 30
A.F.P./CAJA : AFP CAPITAL
% DCTO. : 11.44
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR : 445,845
N°HRS.EXT 25% : 0
MES : JUNIO 2017
R.U.T. : 09,074,310-4
CODIGO : 83
CARGO : ADMINISTRATIVO
CARGAS FAM. : Nor.: 4 Inv.: 0 Mat.: 0
BIENIOS : 13
INST. SALUD : FONASA
MODALIDAD : % AUGE : \$
PACTADO : 7.000 AUGE : 0
ADIC.SALUD : 0
N°HRS.EXT 50% : 0

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	236,392	FONDO PENSIONES	53,356
ASIG.EXPERIENCIA(BIENIOS)	204,905	FONDO SALUD	32,648
BONO LEY 19464	11,452	TOTAL IMPOSICIONES	86,004 ✓
ASIG.FAMILIAR	8,416	IMPUESTO UNICO	0
BONO ESCOLARIDAD	99,672	** OTROS DESCUENTOS **	
COMPLEMENTO DE SUELDO	13,651	COOPEUCH	5,060
MOVILIZACION LEGAL	6,160	CAJA DE COMPENSACION	76,537
TOTAL HABERES	580,648 ✓	TOTAL DESCUENTOS	167,601
BASE IMPONIBLE	466,400	LIQUIDO A PAGAR	413,047
BASE TRIBUTABLE	380,396		

B.IMP.CESANTIA 466,400 B.IMP.INDEMNIZACION 0 S.CESANTIA(*) 3,731 C.INDEMNIZ.(*) 0 D.CONVENIDO(*) 0 SIS.EMP.(*) 6,576

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

X \$ 444.904.-

\$ 494.644.-

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE : MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO HIRAIN
 ESTABLECIMIENTO : C-42 ESCUELA MONSEÑOR ENRIQUE CORNEJO
 TIPO FUNCIONARIO : A EDUCACION
 DIAS TRAB : 30
 JORNADA : 30
 A.F.P. CAJA : AFP CAPITAL
 % DCTO : 11.44
 PROMEDIO INGRESOS ASIG FAMILIAR : 466,400
 N°HRS EXT 25% : 0
 MES : AGOSTO 2017
 R.U.T. : 09.074.310-4
 CODIGO : 83
 CARGO : ADMINISTRATIVO
 CARGAS FAM BIENIOS : Nor. 4 Inv. 0 Mar. 0
 INST. SALUD : FONASA
 MODALIDAD : % AUGE : \$
 PACTADO : 7.000 AUGE : 0
 ADIC. SALUD : 0
 N°HRS EXT 50% : 0

HABERES		DESCUENTOS	
	JORNADA 30		
R.B.M.N.-SUELDO BASE	236,392	FONDO PENSIONES	53,356
ASIG. EXPERIENCIA(BIENIOS)	204,905	FONDO SALUD	32,648
BONO LEY 19464	11,452	TOTAL IMPOSICIONES	86,004
ASIG. FAMILIAR	8,604	IMPUESTO UNICO	0
COMPLEMENTO DE SUELDO	13,651	** OTROS DESCUENTOS **	
MOVILIZACION LEGAL	6,160	COOPELCHI	5,060
		CAJA DE COMPENSACION	76,556
TOTAL HABERES	481,164	TOTAL DESCUENTOS	167,594
BASE IMPONIBLE	466,400		
BASE TRIBUTABLE	380,396	LIQUIDO A PAGAR	313,570

B.IMP. CESANTIA : 466,400
 B.IMP. INDEMNIZACION : 0
 S. CESANTIA(*) : 3,731
 C. INDEMNIZ.(*) : 0
 D. CONVENIDO(*) : 0
 SIS. EMP.(*) : 6,576

(*) APORTES SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE : MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO HIRAIN
 ESTABLECIMIENTO : C-42 ESCUELA MONSEÑOR ENRIQUE CORNEJO
 TIPO FUNCIONARIO : A EDUCACION
 DIAS TRAB : 30
 JORNADA : 30
 A.F.P. CAJA : AFP CAPITAL
 % DCTO : 11.44
 PROMEDIO INGRESOS ASIG FAMILIAR : 466,400
 N°HRS EXT 25% : 0
 MES : JULIO 2017
 R.U.T. : 09.074.310-4
 CODIGO : 83
 CARGO : ADMINISTRATIVO
 CARGAS FAM BIENIOS : Nor. 4 Inv. 0 Mar. 0
 INST. SALUD : FONASA
 MODALIDAD : % AUGE : \$
 PACTADO : 7.000 AUGE : 0
 ADIC. SALUD : 0
 N°HRS EXT 50% : 0

HABERES		DESCUENTOS	
	JORNADA 30		
R.B.M.N.-SUELDO BASE	236,392	FONDO PENSIONES	53,356
ASIG. EXPERIENCIA(BIENIOS)	204,905	FONDO SALUD	32,648
BONO LEY 19464	11,452	TOTAL IMPOSICIONES	86,004
ASIG. FAMILIAR	8,604	IMPUESTO UNICO	0
COMPLEMENTO DE SUELDO	13,651	** OTROS DESCUENTOS **	
MOVILIZACION LEGAL	6,160	COOPELCHI	5,060
		CAJA DE COMPENSACION	76,544
TOTAL HABERES	481,164	TOTAL DESCUENTOS	167,608
BASE IMPONIBLE	466,400		
BASE TRIBUTABLE	380,396	LIQUIDO A PAGAR	313,556

B.IMP. CESANTIA : 466,400
 B.IMP. INDEMNIZACION : 0
 S. CESANTIA(*) : 3,731
 C. INDEMNIZ.(*) : 0
 D. CONVENIDO(*) : 0
 SIS. EMP.(*) : 6,576

(*) APORTES SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

\$395.163.-

LIQUIDACIÓN DE PAGO PENSIONES

Rut Titular/Afiliado : 11.145.593-7
Rut Receptor/Apoderado : 8.303.309-4
Fecha de Pago : 18/10/2017
Período de Pago : 18/2017
DESDE : 01/10/2017
HASTA : 31/10/2017
AGENCIA PAGO : 00001
INST. SALUD : FONASA
VALOR U.F. : 20657,27

Nombre Titular/Afiliado : POBLETE BRAVO CARMEN FRANCISCA
Nombre Receptor/Apoderado : POBLETE BRAVO MARIA MAGDALENA
Próximo Pago : 17/11/2017
Número de Documento : 00000000000506431
PENSION U.F. : 001,76
TIPO DE PENSION : SOBREVIVENCIA
MODALIDAD DE PENSION : RETIRO PROGRAMADO
CARGAS FAMILIARES : 000

DETALLE LIQUIDACIÓN

HABERES	Monto \$	DESCUENTOS	Monto \$
PENSION	47.450	SALUD	3.322
GARANTIA ESTATAL	0	BONIFICACION SALUD DEL MES	0
APORTE APS	0	BONIFICACION SALUD MESES ANTERIORES	0
OTROS(HABERES)	0	COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	3.322
		COTIZACION ADICIONAL SALUD A PAGAR	0
		IMPUESTO	0
		OTROS DESCUENTOS	0
		COMISION	0
		APORTE CCAF	0
		DESCUENTO CCAF	0
Total Haberes	47.450	Total Descuentos	3.322
		Pago Neto	44.128
		ASIGNACION FAMILIAR	0
		Líquido a Pagar	44.128



**BancoEstado**

Folio N°

4275882

A LA VISTA

Oficina de Apertura
25 CURICO

FCURAMIL

Número de Cuenta
42564320123NOMBRE TITULAR (ES)
POBLETE BRAVO MARIA MAGDALENA

CAUSA: 4522012 JUZGADO: 001277 JUZGADO DE FAMILIA DE CURICOS

Fecha de Apertura

23-Oct-2012

0721

BANCO DEL ESTADO DE CHILE

p. Banco del Estado de Chile

NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

**BancoEstado**

Número de Cuenta	Fecha	Giros / Depósitos	Cód.	Línea	Saldos	Caja
42564320123	12SEP17	\$50.000,00	02	1	\$100.439,00	2065A
42564320123	13SEP17	\$100.000,00	06	2	\$439,00	2611A
42564320123	14SEP17	\$51.219,00	08	3	\$51.658,00	1011J
42564320123	25SEP17	9271 \$50.000,00	05	4	\$1.658,00	4614A
42564320123	02OCT17	0,00		5		
42564320123	18OCT17	51.219,00	08	6	1.658,00	1782A
42564320123	30OCT17	\$100.000,00	02	7	52.877,00	1011J
42564320123	31OCT17	2953 \$150.000,00	05	8	\$152.877,00	1765A
42564320123	13NOV17	0,00		9	\$2.877,00	7481A
				10	2.877,00	1782A



CERTIFICADO DE MATRICULA

LICEO FERNANDO LAZCANO

Se certifica que Don(a): FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE Tercer Año de
asiste regularmente a este establecimiento Educacional, cursando actualmente 102 de Registro Interno del
Enseñanza Media Humanista-Científica con el N° 102
Año 2018

Se entrega el presente certificado a petición del interesado(a), para:

Trámites.-

Curicó, 8 de Enero del 2018



Director del Establecimiento



COLEGIO KAIROS
Sargento Aldea N° 541
e-mail: col_kairos@hotmail.com
Fono-fax: 504 512
Curicó

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

Colegio Kairos, Reconocimiento Oficial N° 177 del año 2001, Rol Base Datos N° 16520-4, ubicado en Sargento Aldea N° 541 Curicó, certifica que:

Don(a) CHEUQUEL POBLETE SOFÍA PAZ Run 22.420.441-8 es alumno de SEXTO en el presente año escolar 2018.

Se extiende dicho certificado a petición del interesado(a) para los fines que estime conveniente



D. G. García
Colegio Kairos

Curicó, 08 de enero del 2018.



Servicio de
Impuestos
Internos

Fecha de Emisión: 05 de Enero de 2018

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Montos de Avalúos al 31.12.2017
Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2017

Comuna	: CURICO
Número de Rol de Avalúo	: 01603 - 00039
Dirección o Nombre del bien raíz	: CALLE 6 2175 EL BOLDO 4
Destino del bien raíz	: HABITACION

AVALÚO TOTAL	: \$	9.913.222
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	9.913.222
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

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

Nº de Integrantes grupo familiar

05

Nº de Integrantes que aportan

01

NOMBRE POSTULANTE: Belen Martinez P. CARRERA: Psicología

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE: Baldovino Martinez Cifuentes

R.U.T. 9.074.310-4

DOMICILIO: Bolfo 4 calle Franz J Hayden #2175

FONO: 995733956

DOMICILIO LABORAL: Elmeralda, 94, 1ºda familia

FONO: 752451103

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD: Administrativo en colegio municipal

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 583.347

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

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

135.000
140.000
21.500
27.000
20.000
40.000
15.000
12.000
42.000
15.000
71.000
20.000
15.000
8.000

Total

582.560

OBSERVACIONES: El arriendo corresponde a la pensión donde vive mi hija en Santiago.

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.

FIRMA JEFE DE HOGAR
(OBLIGATORIA)

SANTIAGO, 15 de noviembre de 2017

C R e d i t o

CajaVecina

PAGOS DE SERVICIO EN EFECTIVO
CURICO BUMANZOR
CAMILO HENRIQUEZ 676

FECHA	HORA	TERMINAL
15/11/17	18:53	00026015

CLIENTE	: CURICO PA SEIS 217
Nº TRANSACCION	: 046645
COD. AUTORIZACION	: 486645
EMPRESA	: HOLDING CGE - CONAF
CONVENIO	: 00000003266
IDENTIFICADOR	: 1716176
MONTO PAGADO	: \$ 21.500
TIPO DE DEUDA	: Deuda Vencida

COPIA CLIENTE

RECIBO

R.U.T 99.513.400-4
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 173278004

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

Nota
fide

Nº CLIENTE: 1716176

Fecha de emisión: 16 Oct 2017

Observaciones de reparto:
VEL BOLDO IV CALLE 6

MAN

516091 / 099793 / 002579

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 21.500

Monto del periodo 10 SEP - 12 OCT

*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página →

**¿Hasta cuándo
puedo pagar?**

Fecha de Vencimiento 02 Nov 2017

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

Cupón
de pago

1716176

02 Nov 2017

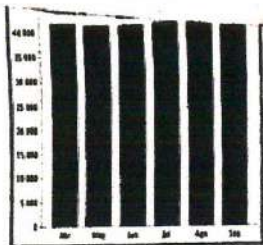
Total a pagar

\$ 21.500

Calavequina
PAGOS DE SERVICIO EN EFECTIVO
CURICU DUMAZIM
CALLE HENRIQUEZ 676

FECHA 03/10/17 HORA 16:56 TERMINAL 00016015
 CLIENTE
 N° TRANSACCION 027806
 COD. AUTORIZACION 022806
 EMPRESA HOLDING VTR RUT - C
 CONVENIO 0000008850
 IDENTIFICADOR 90741104
 MONTO PAGADO 42.000
 TIPO DE DEUDA Deuda Total

COPIA CLIENTE



En Sucursal Virtual
de VTR.COM
serás el primero.

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.

ROMAL CLIENTE

Comunicaciones SpA
 Servicios de Telefonía Móvil, Instalación, Enlace y
 Unión de Servicios de Telecomunicaciones, Telefonía,
 TV Cable, Internet, Servicio Principal y
 en Móvil. Avda. Aeropuerto 4800 P.O. 11, Las Condes

vtr.com
600-800-9000

R.U.T.: 76.114.143-0
BOLETA ELECTRONICA
N° 120049609

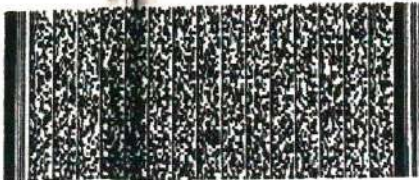
S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Su número de Cliente es: 001718116
 EMISION 08-09-2017 Vence el 01-10-2017
Total a Pagar 42.000
 Último pago: \$42.000 el 06-Sep-2017
 Corte a partir del: 06-Oct-2017

Rentas Servicios Principales
 Triple Pack Vive 39.510
 (Fono Ilimitado, Mega 20, TV Hogar Digital)
Total Rentas Servicios Principales 39.510
Consumos y Servicios Adicionales
 Telefonía 0
 Television 2.490
Total Consumos y Servicios Adicionales 2.490

Total Servicios Mes Actual 42.000

Total a Pagar Documento 42.000



Timbre Electrónico SI
 Res. 121 del 2009. - Verifique documento: www.sii.cl

Powered by
Paperless