

FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

37

2019.

Jueves 17 de Enero de 2019 a las 11:00.07

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196373020	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	30-11-2018 13:29:03	Nombre social	Catalina Martínez
Nombre	Catalina Belen	Apellido paterno	Martinez
Apellido materno	Ramos	Email	cata.martinez97@gmail.com
Teléfono	+56971533750	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017116011
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 3 meses
Fecha de nacimiento	16-10-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Colmena Golden Cross
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Verónica Ramos	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56964046787	Teléfono 2	+56229787781

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Si
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Capitan Ignacio carrera pinto	Número	132
Número casa o depto	201	Block o torre	b
Villa o población	Villa los presidentes	Región	Región metropolitana
Comuna	Nuñoa		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2017

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2017
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-2
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Beca BAE

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7 Antecedentes del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en esta sección se mostrarán todos los integrantes ingresados, incluidos los que NO viven con él.

Madre - 130267807 - Veronica Soledad Ramos Carvajal

RUT o pasaporte	130267807	Nombres	Veronica Soledad
Apellido Paterno	Ramos	Apellido Materno	Carvajal
Edad	42 años 9 meses	Fecha Nacimiento	14-04-1976
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, pensión de alimento formal o legal	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Secretaria

Hermano(a) o hermanastro(a) - 220104931 - Sofia Ignacia Villagran Ramos

RUT o pasaporte	220104931	Nombres	Sofia Ignacia
Apellido Paterno	Villagran	Apellido Materno	Ramos
Edad	13 años 0 meses	Fecha Nacimiento	30-12-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Estudiante - 196373020 - Catalina Belen Martinez Ramos

RUT o pasaporte	196373020	Nombres	Catalina Belen
Apellido Paterno	Martinez	Apellido Materno	Ramos

Edad	21 años 3 meses	Fecha Nacimiento	16-10-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$600.000	Número serie estudiante	512765696
Número serie jefe de hogar	108500588		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
130267807 Madre	\$866.257	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$150.000	\$0	\$0	\$1.016.257
220104931 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
196373020 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita	Quintil	Decil
3	1	\$1.016.257	\$338.752	5	10

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 130267807 - Veronica Soledad Ramos Carvajal

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Incompleto
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 220104931 - Sofia Ignacia Villagran Ramos

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$8.000
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$8.000

Total gastos en educación	\$8.000
---------------------------	---------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 130267807 - Veronica Soledad Ramos Carvajal

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Credito de consumo
Gasto mensual endeudamiento	\$152.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$152.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
---	---	------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

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 - 196373020 - Catalina Belen Martinez Ramos

Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CATALINA BELEN MARTINEZ RAMOS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$0 y \$216,648	Nº dormitorios	-3
Calle	-Capitan Ignacio carrera pinto	Número	-132
Nº Departamento / casa	-201	Block o torre	-b
Villa o población	-Villa los presidentes	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CATALINA BELEN MARTINEZ RAMOS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No declara

4. Programa de residencias universitarias

4.1 Programa de residencias universitarias

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	13.026.780-7 - Veronica Soledad Ramos Carvajal	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - pensión de alimento formal o legal
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	17-01-2019 10:59:45
Nivel de vulnerabilidad	Mediana vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	5
Tramo per cápita	DESDE 315.870 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$338.752
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento

Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$0 y \$216.648	Puntaje por arriendo	10
Puntaje total evaluación	43		

Jueves 17 de Enero de 2019 a las 11:03.37

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196373020	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	30-11-2018 13:29:03	Nombre social	Catalina Martínez
Nombre	Catalina Belen	Apellido paterno	Martinez
Apellido materno	Ramos	Email	cata.martinez97@gmail.com
Teléfono	+56971533750	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017116011
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 3 meses
Fecha de nacimiento	16-10-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$338.752 / DESDE 315.870 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$0 y \$216.648	Puntaje arriendo	10
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	17.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	13.026.780-7 - Veronica Soledad Ramos Carvajal	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	

Jueves 17 de Enero de 2019 a las 11:03.37

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196373020	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	30-11-2018 13:29:03	Nombre social	Catalina Martínez
Nombre	Catalina Belen	Apellido paterno	Martinez
Apellido materno	Ramos	Email	cata.martinez97@gmail.com
Teléfono	+56971533750	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017116011
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 3 meses
Fecha de nacimiento	16-10-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$338.752 / DESDE 315.870 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$0 y \$216.648	Puntaje arriendo	10
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	17.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	13.026.780-7 - Veronica Soledad Ramos Carvajal	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTE
 Dirección de Bienestar y Desarrollo Humano

Resumen de postulación y acreditación

Datos del estudiante

Datos personales

RUT:	15457302-0	Nombre completo:	CATALINA BELEN MARTINEZ PRADO
Nombre social:	Catalina Martínez	Email:	catalinamartinez72@gmail.com
Telefono:	+562215335750	Jefe hogar:	No
Género:	Femenino	Sexo:	Mujer
Fecha nacimiento:	1997-10-16	Estado civil:	Soltera
Sistema de salud:	Isapre	Estudiante nombre_sist_salud:	Catalina Belen Prado
estudiante_estado_sist_salud:	Carga	estudiante_perentesco_titular_sist_salud:	Madre
Previsión social:	San previsión social		

Evaluación asistente social

Datos evaluaciones

Fecha:	30-01-2019 15:09:00	Nombre social asistente social:	Carla Pérez
Puntaje variables socioeconómicas:	17.2	Puntaje Situación Ocupacional del Jefe Hogar:	100
Puntaje de las Condicionantes Sociales:	12	Puntaje vulnerabilidad del estudiante:	0
Puntaje evaluación:	43		

Ingresos y gastos del grupo familiar

Integridad y recursos del grupo familiar

gastos_educación_grupo_familiar:	\$6000	gastos_discapacidad_grupo_familiar:	\$0
total_judicial_grupo_familiar:	\$0	total_endeudamiento_grupo_familiar:	\$0 - 5000
número_de_integrantes:	5	per_cápita:	\$0 - 152
deficit:	10		

Vivienda

Datos vivienda

Tipo vivienda:	Dirección grupo familiar	Tenencia:	Arrendatario de Casa - departamento
¿Tiene vínculo con el propietario?:	No	Monto arriendo:	Entre 60 y 1216.098
Dormitorios:	3	Dirección:	Capitan Aguirre carrera punto #152 BLOQUE 2 DEPTO. CDT. Nubia, Región metropolitana

Antecedentes del estudiante

Datos académicos del estudiante

Facultad:	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera:	ISABE-IT, ISOT-IT
------------------	-------------------------------	-----------------	-------------------

Integrantes postulación

Integrantes

Sofía Ignacia Villagrá Ramon - 22.010.495-1 - [Hacer clic para ver los antecedentes]

RUT:	22.010.495-1	Nombre completo:	Sofía Ignacia Villagrá Ramon
Nombre social:	Catalina Martinez	Jefe hogar:	No
Sexo:	Mujer	Fecha nacimiento:	2005-12-30
Estado civil:	Soltero(a)	Sistema de salud:	Isapre

Veronica Soledad Ramos Corvalan - 13.026.780-7 - [Hacer clic para ver los antecedentes]

RUT:	13.026.780-7	Nombre completo:	Veronica Soledad Ramos Corvalan
Nombre social:	Catalina Martinez	Jefe hogar:	Si
Sexo:	Mujer	Fecha nacimiento:	1976-04-14
Estado civil:	Soltero(a)	Sistema de salud:	Isapre
Previsión social:	AFP		

Antecedentes educacionales integrantes

Sofía Ignacia Villagrá Ramon - 22.010.495-1 - [Hacer clic para ver los antecedentes]

Nivel educacional:	Enseñanza básica	Estado nivel educación:	Completado
Tipo de establecimiento:	Municipal / Consejo Local	gastos_educación_integrante:	\$0.000

Veronica Soledad Ramos Corvalan - 13.026.780-7 - [Hacer clic para ver los antecedentes]

Nivel educacional:	Instituto profesional	Estado nivel educación:	Incompleto
gastos_educación_integrante:	\$0		

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS 2019

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo, en esta unidad hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2018.

TODOS los estudiantes deben completar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL – FOCES** hasta el 26 DE OCTUBRE en www.foces.uchile.cl Preséntalo impreso junto con tus 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

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2018.

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 15 de noviembre en <http://postulacion.beneficiosestudiantiles.cl/fuas/>

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2018.

Solicitamos completar todos los campos de este formulario.

43

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

MARTÍNEZ	RAMOS	CATALINA BELÉN	19.637.302-0
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
16/10/1997	71533750	cata.martinez.97@gmail.com	Trabajo Social
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
Capitán Ignacio Carrera Pinto 1026		Nueva	222726292
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2018

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 46.000	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☒ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSEN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA SIPLE	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

med. vulner.

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	19.637.302-0	Catalina Martínez	21	Soltera	Alumna	Estudiante	Isapre	-
2		Sofía Villagrán	12	Soltera	Hermana	Estudiante	Isapre	-
3	13.026780-7	Verónica Ramos	42	Soltera	Madre	Secretaria	Isapre	500.000
4								
5								
6								
7								
8								

casero
electro.

plc = 3287.52

866257
+ 120.000
986.257

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☒ ARRIENDA/MONTO \$ 200.000	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO ninguno
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA	1	N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

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

FIRMA ALUMNO

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

03

Nº de Integrantes que aportan

01

NOMBRE POSTULANTE: Catalina Martínez R. **CARRERA:** Trabajo Social

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE Verónica Ramos Carvajal

R.U.T. 13.026.780-7

DOMICILIO Ignacio Carrera Pinto 132b

FONO 22272692

DOMICILIO LABORAL V. de Chile, Juan Gómez Milla

FONO 229787781

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD Secretaria

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Alimentación

150.000

Arriendo

200.000

Dividendo

/

Contribuciones

/

Luz

10.500

Agua

15.500

Combustible (gas, parafina, otros)

30.000

Bencina

/

Movilización

30

Teléfono (fijo, celular)

40.000

TV Cable

/

Internet

/

Útiles de Aseo

10.000

Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)

8.000

Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)

300.000

Vestuario

80.000

Salud

150.000

Deudas

150.000

Otros

/

Total

OBSERVACIONES:

Soy madre soltera, sostenedora y dueña de 2 hijos a cargo.

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, ... de de 20.....



ASENJO PROPIEDADES

Jaime Asenjo Covarrubias

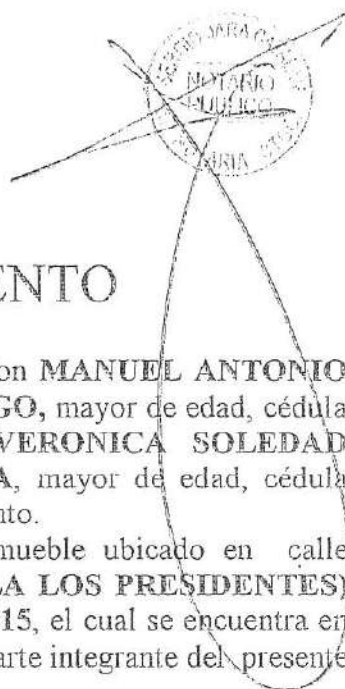
CORREDOR DE PROPIEDADES INSCRIPCION 2025

EMPRESA CONSTRUCTORA

AV. JOSE PEDRO ALESSANDRI 900, OF. 12-D, ÑUÑO A

FONO: 2392955

FAX: 2397756



CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

En Santiago, a 1º del mes de **DICIEMBRE** del 2015 se acuerda entre don **MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA**, chileno, **SOLTERO**, de profesión **SOCIOLOGO**, mayor de edad, cédula nacional de identidad N° 5.201.034-9 en adelante el arrendador y doña **VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL**, profesión **SECRETARIA**, chilena, **SOLTERA**, mayor de edad, cédula nacional de identidad N° 13.026.780-7 el siguiente contrato de arrendamiento.

PRIMERO: El arrendador da en arrendamiento al arrendatario, el inmueble ubicado en calle **IGNACIO CARRERA PINTO BLOCK 132 - B. DEPTO. 201. (VILLA LOS PRESIDENTES)** comuna de **ÑUÑO A** a contar del día 1º del mes de **DICIEMBRE** del 2015, el cual se encuentra en las condiciones que se indican en el inventario adjunto, que pasa a formar parte integrante del presente contrato.

LA PROPIEDAD DADA EN ARRIENDO ES PARA SER USADA EXCLUSIVAMENTE COMO CASA HABITACION DE LA ARRENDATARIA Y SUS FAMILIARES (DEBE ENTENDERSE GRUPO FAMILIAR).

SEGUNDO: El precio del arriendo será la suma de \$ 200.000.- mensuales, que se pagará en forma anticipada dentro de los 3 primeros días de cada mes.

TERCERO: La renta de arrendamiento señalada en la cláusula anterior, se reajustará **SEMESTRALMENTE**, en los meses de **JUNIO Y DICIEMBRE** de cada año de vigencia del contrato. Este reajuste será igual y en la misma proporción o porcentaje que haya podido variar el **I.P.C.** determinado por el **I.N.E.** o el organismo que lo reemplace en el período correspondiente a los **SEIS MESES** anteriores a aquel que corresponde reajustar la renta, conforme a lo señalado precedentemente. En caso de ser negativo el **I.P.C.** se mantendrá el mismo canon de arriendo.

CUARTO: No serán de cargo del arrendador todas las reparaciones que sean necesarias, para mantener el inmueble arrendado en perfectas condiciones de uso, de acuerdo a su naturaleza,

QUINTO: El arrendatario será responsable de todos los deterioros que se produzcan en el inmueble y que provengan de su culpa o dolo y también de aquellas personas que estén a su cargo y por las cuales él responde en conformidad a la ley, a contar fecha de entrega del departamento. Debe respetar el reglamento de copropiedad (no se permite tener perros, gatos, aves).

SEXTO: Se prohíbe a la arrendataria ceder la propiedad a cualquier título o darle un uso distinto del señalado en este contrato, como asimismo, alterar en cualquier forma las instalaciones del inmueble o su estructura. En caso de contravención, la arrendataria será responsable de todos los perjuicios que resulten de su actuar, debiendo indemnizar al arrendador por los daños o desvalorizaciones que causen.

SEPTIMO: La propiedad se entrega en las condiciones que se encuentra, y que es conocida por la arrendataria. Por lo tanto, todo arreglo futuro del piso y/o alfombra, pintura de muros y cielos, ventanas, artefactos sanitarios, lavaplatos, llaves de agua fría y caliente, calefont, vidrios y chapas, **SERAN DE CARGO DE LA ARRENDATARIA** y quedarán en beneficio de la propiedad arrendada y sin costo para el dueño. **DEBERA ENTREGAR PINTADO INTERIORMENTE EL INMUEBLE ARRENDADO**, al término del contrato de arrendamiento y de acuerdo a los colores señalados en el inventario.

OCTAVO: En caso de mora o simple retardo en el pago de la renta de arrendamiento, la arrendataria, deberá pagar al arrendador una multa ascendente a la suma del uno por ciento del ingreso mínimo mensual existente a la fecha de la mora o retardo, por cada día de retraso.

NOVENO: El presente contrato tendrá una duración de **UN AÑO**, contado desde su inicio y se



ASENJO PROPIEDADES

Jaime Asenjo Covarrubias

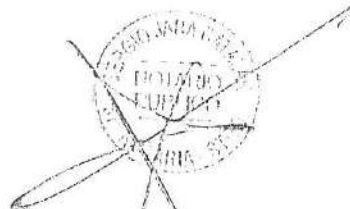
CORREDOR DE PROPIEDADES INSCRIPCION 2025

EMPRESA CONSTRUCTORA

AV. JOSE PEDRO ALESSANDEI 900, OF. 12-D, ÑUÑO A

FONO: 2392955

FAX: 2397756



DECIMO: EL NO PAGO DE UN MES DE RENTA, POR PARTE DE LA ARRENDATARIA RESOLVERA EN FORMA INMEDIATA EL TERMINO DEL PRESENTE CONTRATO.

DECIMO PRIMERO: La arrendataria entregará al iniciarse el uso del inmueble arrendado, una garantía equivalente a un mes de renta, la cual será devuelta en forma reajustada al término del contrato, previa verificación de que la propiedad se encuentre en un estado similar al que fue entregada, con las lógicas depreciaciones y desvalorizaciones producidas por su uso normal y el transcurso de los años. Se deja constancia que esta garantía la cancelará en 4 cuotas de \$ 50.000.- cada, en los meses de enero, febrero, marzo y abril de 2015. En caso de incumplimiento a lo dispuesto en la cláusula novena de este contrato, por parte de la arrendataria, no le será devuelta la garantía.

DECIMO SEGUNDO: La arrendataria deberá cancelar los consumos de energía eléctrica, agua potable, gas, derechos de aseo municipal y gastos comunes, quedando en consecuencia, liberado el arrendador de estos gastos. La arrendataria autoriza en forma expresa que los consumos de agua potable y energía eléctrica, le sean traspasados a su nuevo domicilio, si al término del presente contrato de arrendamiento, estuvieran impagos o con convenios de pago. Es condición de que al momento de la cancelación de la renta de arrendamiento mensual, deberá, acreditar tener cancelados dichos consumos.

DECIMO TERCERO: Se deja constancia que la arrendataria doña VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL y el fiador y codeudor solidario don HERNAN RENE RAMOS REYES, autorizan al arrendador o a quien lo represente para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato de arrendamiento nuestros datos personales y los demás derivados del presente contrato de arrendamiento puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial SICOM (Sistema de Morosidades y Protestos DICOM).

DECIMO CUARTO: El arrendador se reserva el derecho para visitar la propiedad y verificar el estado en que se encuentra. Además el arrendador percibirá las rentas de arrendamiento que pagará la arrendataria en el domicilio de aquel. El arrendador no responderá en caso alguno por robos que puedan ocurrir en la propiedad o por los perjuicios que pueda sufrir la arrendataria en caso de incendios, sismos, terremotos, inundaciones, filtraciones, roturas de cañerías, efectos de humedad o calor y otros hechos de análoga naturaleza.

DECIMO QUINTO: En este acto el arrendador don MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA faculta y confiere poder suficiente a don JAIME ASENJO COVARRUBIAS, Corredor de Propiedades, para que en su nombre y representación comunique a las empresas de energía eléctrica, agua potable, gas y otras que otorguen servicios a esa propiedad, que no acepta convenios o reparticiones por deudas de consumos de servicios, ni compra de ninguna clase de bienes muebles y menos que las cuotas o créditos sean cargadas a las respectivas boletas de servicio de esta propiedad que se entrega en arrendamiento.

DECIMO SEXTO: Se deja establecido que la garantía señalada en la cláusula décima primera de este contrato, **NO PUEDE SER USADA COMO MES DE ARRIENDO.** Dicha garantía queda en poder del dueño y será devuelta treinta días después de terminado el contrato de arrendamiento, previa verificación, que no existan cuentas pendientes de la renta mensual, energía eléctrica, agua potable, gas, derechos de aseo municipal y gastos comunes, y que la propiedad se encuentre al menos en iguales condiciones que las que se entrega en este acto.

DECIMO SEPTIMO: Para todos los efectos legales, las partes fijan domicilio en Santiago, prorrogando en este acto la competencia de los Tribunales de Justicia de esta ciudad.

DECIMO OCTAVO: El presente contrato se extiende en original y dos copias, entregándose una

REPUBLICA DE CHILE

Jaime Asenjo Covarrubias

CORREDOR DE PROPIEDADES (INSCRIPCION 202)
EMPRESA CONSTRUCTORA
AV. JOSE PEDRO ALESSANDRI 900, OF. 12-D, ÑUÑO A
TEL. 229787781 FAX 68999101

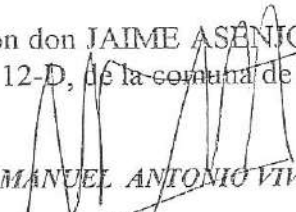
VIGESIMO: Presente en este acto don **HERNAN RENE RAMOS REYES**, cédula nacional de identidad N° 5.689.953-7, chileno, **CASADO**, profesión **JUBILADO**, y expone: Que se constituye en fiador y codeudor solidario de todas y cada una de las obligaciones que el presente contrato impone a la parte arrendataria. Se deja constancia que cualquier cambio de domicilio del fiador y codeudor solidario, deberá ser comunicado al arrendador en un plazo máximo de 30 días y en caso de no hacerlo será causal de término del presente contrato de arrendamiento.

VIGESIMO PRIMERO : En caso que se desee vender o arrendar, nuevamente la propiedad, la arrendataria se obliga a dar las facilidades necesarias, para mostrarla a lo menos tres veces a la semana, entre las 12:00 y 18:00 hrs., durante 2 horas.

Leído por las partes lo ratifican y firman, conjuntamente con don **JAIME ASENJO COVARRUBIAS**, domiciliado en Av. JOSE PEDRO ALESSANDRI 900 OF. 12-D, de la comuna de Ñuñoa.


VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL

ARRENDATARIA

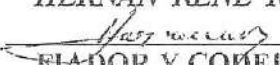

MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA

ARRENDADOR

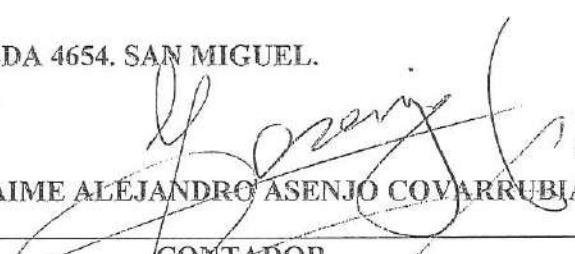
RUT: 13.026.780-7
DIREC. TRABAJO: IGNACIO CARRERA PINTO
N° 1045. ÑUÑO A. (SOCIOLOGIA U. CHILE)
FONO: 2 2 9 7 8 7 7 8 1. CEL. 68999101
E MAIL:

RUT: 5.201.034-9
DIREC : EL COMENDADOR 2131.
PROVIDENCIA.

HERNAN RENE RAMOS REYES


FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO

RUT: 5.689.953-7
DIREC. PART: ALONSO DE OJEDA 4654. SAN MIGUEL.
FONO: CEL. 9 2 4 2 7 9 3 1
E-MAIL


JAIME ALEJANDRO ASENJO COVARRUBIAS

**CONTADOR
CORREDOR DE PROPIEDADES
RUT: 4.716.225-4**

AUTORIZO LAS FIRMAS de doña **VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL**. C.I. 13.026.780-7, como **ARRENDATARIA**. De don **MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA**. C. I. 5.201.034-9, como **ARRENDADOR**. De don **HERNAN RENE RAMOS REYES**. C. I. 5.689.953-7 como **FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO** y de don **JAIME ALEJANDRO ASENJO COVARRUBIAS**. C. I. 4.716.225-4, como **CONTADOR Y CORREDOR DE PROPIEDADES**.

SANTIAGO, Enmendada cédula N° 5.201.034-9 VALE. Doy Fé.

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
**MARTÍNEZ
RAMOS**

NOMBRES
CATALINA BELÉN

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
16 OCT 1997

NÚMERO DOCUMENTO
512.765.696

19.637.302-0

FECHA DE EMISIÓN
10 AGO 2017

FECHA DE VENCIMIENTO
16 OCT 2027

FIRMA DEL TITULAR

Catalina

RUN 19.637.302-0



1508-39

INCHL5127656967S19<<<<<<<<<<
9710164F2710165CHL19637302<0<5
MARTINEZ<RAMOS<<CATALINA<BELEN



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : 617460857a84

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	N° INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
013.026.780-7	Verónica Soledad Ramos Carvajal	Scotiabank Sud Americano	CA 013026780	4948047	29-06-2018			
ORGANISMO	CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM			
Dpto. de Sociología (funcionamiento)	ADMINISTRATIVO	01-12-2004	16	JC 44	2			
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT.SALUD	G.E.S	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Provida	11,45	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7 %	U.F. 1,56	0,00 0,00	0	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
73.636	42.368	116.004	120.448	6.949	243.401	933.475		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
1.134.508	1.051.949	1.051.949	291.772	535.173	599.335			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales
Estamento:	Pers. Colaboración
Calidad:	Contrata
Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración	512.017
Asignación Universitaria Compl. Pers. Colaboración	269.802
Asignación De Colación Pers. Colaboración	7.944
Asignación De Movilización Pers. Colaboración	6.505
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	146.720
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	123.410
Bono Escolar Art.13 (Exento)	68.110
Total Haberes	\$ 1.134.508

DETALLE DE DESCUENTOS

DESCUENTOS LEGALES

IMPUESTO	6.949	SALUD ISAP	73.636
ADIC.SALUD	42.368	PROVIDA	120.448
Total :		\$ 243.401	

DESCUENTOS PERSONALES

FENAFUCH	1.124	JGM.ORDINARIA	1.536
CCAF	151.319	CCAF	14.123
FENA OPTIC	10.166		
Total :		\$ 178.268	

DESCUENTOS BIENESTAR

APORTE SO	9.285	5/24PREST.AUX	30.514
6/24PREST.AUX	25.428	14/24PREST.AUX	20.507
15/24PREST.AUX	15.380	1/1D.NOTARIA	700
1/1SEG.DESGR	90	1/5REGULARIZ	5.800
3/5REGULARIZ	5.800		
Total :		\$ 113.504	

TOTAL DESCUENTOS: \$ 535.173

865365

Depositado en cuenta N°CA 013026780 del Scotiabank Sud Americano
91531488

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): 617460857a84



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : 45e27ee85f58

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	N° INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
013.026.780-7	Verónica Soledad Ramos Carvajal	Scotiabank Sud Americano	CA 013026780	4964566	31-07-2018			
ORGANISMO	CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM			
Dpto. de Sociología (funcionamiento)	ADMINISTRATIVO	01-12-2004	16	JC 44	2			
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT.SALUD	G.E.S	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Provida	11,45	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7 %	U.F. 1,56	0,00 0,00	0	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
82.498	42.436	124.934	134.943	10.999	270.876	964.548		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
1.192.988	1.178.539	1.178.539	292.216	563.092	629.896			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales
Estamento:	Pers. Colaboración
Calidad:	Contrata
Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración	512.017
Asignación Universitaria Compl. Pers. Colaboración	269.802
Asignación De Colación Pers. Colaboración	7.944
Asignación De Movilización Pers. Colaboración	6.505
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	250.000
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	146.720
Total Haberes	\$ 1.192.988

DETALLE DE DESCUENTOS

DESCUENTOS LEGALES			
IMPUESTO	10.999	SALUD ISAP	82.498
ADIC. SALUD	42.436	PROVIDA	134.943
Total :			\$ 270.876
DESCUENTOS PERSONALES			
FENAFUCH	1.124	JGM.ORDINARIA	1.536
CCAF	151.319	CCAF	14.123
FENA OPTIC	10.166		
Total :			\$ 178.268
DESCUENTOS BIENESTAR			
APORTE SO	10.519	6/24PREST.AUX	30.514
7/24PREST.AUX	25.428	15/24PREST.AUX	20.507
16/24PREST.AUX	15.380	4/5REGULARIZ	5.800
2/5REGULARIZ	5.800		
Total :			\$ 113.948

TOTAL DESCUENTOS: \$ 563.092

964548

Depositado en cuenta N°CA 013026780 del Scotiabank Sud Americano
91544723

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): 45e27ee85f58



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : 5ad608cc05b4

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	N° INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
013.026.780-7	Verónica Soledad Ramos Carvajal	Scotiabank Sud Americano	CA 013026780	4982362	31-08-2018			
ORGANISMO	CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM			
Dpto. de Sociología (funcionamiento)	ADMINISTRATIVO	01-12-2004	16	JC 44	2			
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT.SALUD	G.E.S	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Provida	11,45	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7 %	U.F. 1,56	0,00 0,00	0	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
64.998	42.569	107.567	106.318	2.813	216.698	768.859		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
942.988	928.539	928.539	293.482	510.180	432.808			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales
Estamento:	Pers. Colaboración
Calidad:	Contrata
Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración	512.017
Asignación Universitaria Compl. Pers. Colaboración	269.802
Asignación De Colación Pers. Colaboración	7.944
Asignación De Movilización Pers. Colaboración	6.505
Asignación Univ. De Productiv. Pers. Colaboración	146.720
Total Haberes	\$ 942.988

DETALLE DE DESCUENTOS

DESCUENTOS LEGALES			
IMPUESTO	2.813	SALUD ISAP	64.998
ADIC.SALUD	42.569	PROVIDA	106.318
Total :			\$ 216.698
DESCUENTOS PERSONALES			
FENAFUCH	1.124	JGM.ORDINARIA	1.536
CCAF	151.319	CCAF	14.123
FENA OPTIC	10.168	Total :	
			\$ 178.268
DESCUENTOS BIENESTAR			
APORTE SO	11.785	7/24PREST.AUX	30.514
8/24PREST.AUX	25.428	16/24PREST.AUX	20.507
17/24PREST.AUX	15.380	3/5REGULARIZ	5.800
5/5REGULARIZ	5.800	Total :	
			\$ 115.214
TOTAL DESCUENTOS: \$ 510.180			

768.859

Depositado en cuenta N°CA 013026780 del Scotiabank Sud Americano
91558028

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): 5ad608cc05b4

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
RAMOS
CARVAJAL

NOMBRES
VERÓNICA SOLEDAD

NACIONALIDAD SEXO
CHILENA F

FECHA DE NACIMIENTO NÚMERO DOCUMENTO
14 ABR 1976 108.500.588

FECHA DE EMISIÓN FECHA DE VENCIMIENTO
29 ABR 2016 14 ABR 2026

FIRMA DEL TITULAR



RUN 13.026.780-7



Nació en: LAS CONDES
Profesión: No informada



07687-3P

INCHL1085005887S19<<<<<<<<<<<<<<<<
7604142F2604147CHL13026780<7<2
RAMOS<CARVAJAL<<VERONICA<SOLED

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDOS
VILLAGRÁN
RAMOS

NOMBRES
SOFÍA IGNACIA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
30 DIC 2005

NÚMERO DOCUMENTO
514.435.308



FECHA DE EMISIÓN
06 FEB 2018

FECHA DE VENCIMIENTO
30 DIC 2025

FIRMA DEL TITULAR

RUN 22.010.493-1



7HB04-6F

INCHL5144353083S19<<<<<<<<<<<<
0512309F2512303CHL22010493<1<6
VILLAGRAN<RAMOS<<SOFIA<IGNACIA



CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; **CATALINA BELÉN MARTÍNEZ RAMOS**, RUN N° **19637302-0**, es parte del Registro Social de Hogares N° **41105466** y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: CAPITAN IGNACIO CARRERA PINTO
Número: 132 **Block:** **Depto:** **Casa:**
Pbl/Villa: LOS PRESIDENTES -VI
Comuna: ÑUÑO A **Región:** METROPOLITANA DE SANTIAGO
Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Integrantes de hogar: 3 personas

RUN	Nombre	Parentesco con el jefe/a de hogar
13026XXX-X	VERÓNICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL	1. Jefe(a) de hogar
22010XXX-X	SOFÍA IGNACIA VILLAGRÁN RAMOS	4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19637XXX-X	CATALINA BELÉN MARTÍNEZ RAMOS	4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Ingreso promedio mensual del hogar

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Fuente de ingreso	Rango de Ingresos	Características integrantes del hogar
Ingreso del trabajo	Entre \$730.000 y \$885.000	1. Menores de 18 años: 1
Ingreso de pensiones	Menor que \$50.000	2. De 60 años y más: 0
Ingreso de capital	Menor que \$50.000	3. Dependencia o discapacidad: 0
Total de ingresos del hogar	Entre \$730.000 y \$885.000	



Su hogar está calificado entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 12/11/2018

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 Octubre de 2018 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 Diciembre 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: 12 de Noviembre de 2018



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, Lunes 12 de Noviembre de 2018

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios que suscribe, certifica que **Catalina Belen Martinez Ramos**, Cédula de Identidad N° 19.637.302-0, Matrícula N° 2017116011, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2018 en el programa de **Licenciatura en Trabajo Social**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.

Natalia Navarrete Albornoz
Secretaria de Estudios

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/2306420411979>

Página 1 de 1





SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE ISAPRES

Certifico, de acuerdo a nuestras bases de datos, actualizada a **enero de 2018**, que **CATALINA BELEN MARTINEZ RAMOS**, R.U.T. N° **19637302-0**, figura como **carga** de un contrato de salud vigente en la isapre **Colmena Golden Cross**.

El presente certificado se extiende a petición de la persona que lo solicita, al día de hoy **lunes 12 de noviembre de 2018**, para los fines que estime pertinentes.



Ignacio Garcia-Huidobro
Superintendente de Salud
Superintendencia de Salud

Viernes, 9 de noviembre de 2018

Certificado de Afiliación

AFP PROVIDA S.A., certifica que el Señor(a) VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL, RUT 13.026.780-7, ingresó al Sistema Previsional regido por el Decreto de Ley N° 3.500 y sus modificaciones, con fecha 30/03/1999, incorporándose a esta Administradora de Fondos de Pensiones a contar del día 01/08/2016, y que a la fecha mantiene su condición de afiliado a ella.

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado(a), para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP ProVida S.A.

Cordialmente,



AFP ProVida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea

Viernes, 9 de noviembre de 2018

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0810-0100104858, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL, RUT 13.026.780-7, registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2018				PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2018	\$928.539	\$92.855		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-10-05
AGO-2018	\$928.539	\$92.855		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-09-10
JUL-2018	\$1.178.539	\$117.855		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-08-10
JUN-2018	\$1.051.949	\$105.195		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-07-10
MAY-2018	\$928.539	\$92.854		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-06-08
ABR-2018	\$928.539	\$92.854		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-05-10
MAR-2018	\$1.125.309	\$112.531		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-04-10
FEB-2018	\$781.819	\$78.182		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-03-09
ENE-2018	\$1.125.309	\$112.531		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-01-31
DIC-2017	\$924.959	\$92.496		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2018-01-08
NOV-2017	\$905.891	\$90.590		UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1	2017-12-11

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP ProVida S.A.

Cordialmente,



AFP ProVida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "Certificado Reclamo Judicial"

Contact Center: 600 20 10 150

Redes Sociales: [f](#) [t](#) [v](#)

www.provida.cl

Estimado(a) **Catalina Martínez**, RUT **19.637.302-0**

¡Felicidades! Has completado con éxito la información del Formulario de Caracterización Estudiantil de la Universidad de Chile.

Fecha de finalización: domingo 28 de octubre de 2018 a las 17:13:09

Recuerda que la información ingresa debe ser validada por tu Asistente de la Unidad Académica, para continuar con el proceso de postulación a beneficios.

No olvides presentar este comprobante junto con todos tus documentos solicitados para la acreditación. En caso de dudas escribe a dirbde@uchile.cl

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Universidad de Chile

SR.(A) VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJA

DEPTO 201 PISO 2 SANTIAGO
CAPITAN IGNACIO CARRER 132
NUNOA

Servicios Hogar/Negocios

Productos Principales

- TRIO (Plan Min + Internet + TV) \$ 48.487
- Descuentos a Productos Principales \$ -10.992

Total Productos Principales \$ **37.495**

Servicios Adicionales

- Otros Servicios Adicionales \$ 1.990

Total Servicios Adicionales \$ **1.990**

Total Servicios movistar (1) \$ **39.485**

Cargos Otras Empresas (2) \$ **0**

Total Mes Actual (1+2) \$ **39.485**

Saldo Anterior (3) \$ **39.485**

Total a Pagar Documento (1+2+3) \$ **78.970**

Total Cuenta Única Telefónica \$ **20.195**

Total Afecto \$ 33.181
Total Exento \$ 0

Fecha de Vencimiento 09 de Noviembre de 2018

Estimado Cliente: Le informamos que su servicio telefónico se encuentra en trámite de suspensión por no pago del mes anterior.

Si ya regularizó el pago de su cuenta, no aplica suspensión y/o desconexión del servicio.

Cliente : 013004095
Cuenta : 52120315
Monto Pagado : de \$ 78.970
Fecha de Vencimiento : 09 de Noviembre de 2018



7116477005701300409505212031500222726292

Boleta N°: 116477005

Fecha de Emisión: 20 de Octubre de 2018

☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE

TIMBRE DE CAJA

F



10187116477005

SR.(A) VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJA

DEPTO 201 PISO 2 SANTIAGO
CAPITAN IGNACIO CARRER 132
7800084 NUNOA
vramos@facso.cl

35/8

002

330

1

D

RUT: 90.635.000-9
BOLETA ELECTRONICA
N° : 116477005

SII-SANTIAGO ORIENTE

Cliente : 013004095

Cuenta(Para PAC-PAT) : 52120315

Número de Teléfono : 222726292

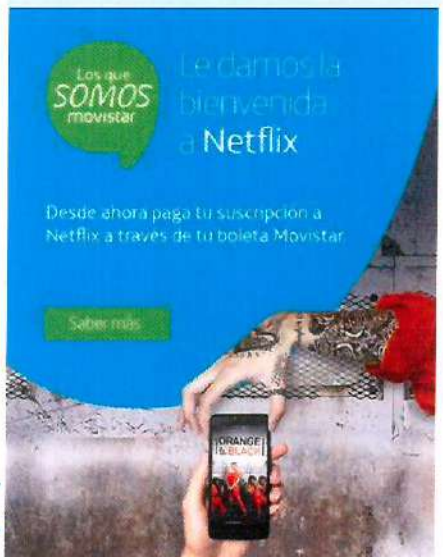
Fecha de Emisión : 20 de Octubre de 2018

Período de Facturación : 16-09-2018/15-10-2018
de llamadas del Servicio Telefónico Local

Tu consumo Banda Ancha Hogar fue de 292,5 GB,
más información en <http://www.tuconsumomovistar.cl>

ÚLTIMO PAGO REGISTRADO AL: 16-10-2018

Fecha: 10-09-2018 \$ 40.417 de \$ 40.417



TIMBRE ELECTRONICO SII

Res.08 de 2010 Verifique documento: www.movistar.cl

Tarifas Publicadas en: LEGALES.COOPERATIVA.CL

movistar



Verónica Ramos <vramos@facso.cl>

Comprobante de Pago de Servicio

comprobante@bestado.cl <comprobante@bestado.cl>
Para: VRAMOS@facso.cl

5 de noviembre de 2018, 16:25

**BancoEstado**

Comprobante de Pago de Servicio

Imprima este comprobante para cualquier consulta posterior. También puede guardar una copia.

Nº de Operación:	7082186	05/11/2018 16:25:08hrs.
Cliente:	VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL	
Rut:	13.026.780-7	
Empresa Recaudadora:	AGUAS ANDINAS	
Identificador del Cliente:	5150655	
Fecha de Pago:	05/11/2018	
Número de Documento:	1105162447827	
Fecha de Vencimiento:	12/11/2018	
Producto:	CUENTA RUT	
Cuenta:	0013026780	
Monto de Pago \$:	18.920	



Santiago, 16 enero Del 2019

Yo Verónica Ramos Carvajal RUT, 13.026.780-7 Madre de la estudiante Catalina Martinez Ramos RUT, 19637302-0, declaro que no recibo dinero alguno de parte del padre de Catalina, solo recibo de parte del señor Carlos Villagrán Islas, la suma mensual de \$150.000 como aporte para la mantención de mi hija Sofia Villagrán Ramos Rut 22.010.493-1.

Adjunto última transferencia realizada.

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized representation of the name 'Verónica'.



Verónica Ramos <vramos@facso.cl>

Transferencia de fondos

mensajes@santander.cl <mensajes@santander.cl>
Para: vramos@facso.cl

7 de enero de 2019, 09:52



Comprobante Transferencia de fondos

Estimado (a) VERONICA RAMOS CARVAJAL: Te informamos que con fecha 07/01/2019, nuestro cliente CARLOS DAVID VILLAGRAN ISLAS ha instruido una transferencia de fondos a su cuenta con el siguiente detalle:

Banco de destino:
Banco Estado

Cuenta de destino Nro.:
130267807

Rut destinatario:
130267807

Monto de la Operacion:
\$ 150.000

Comentario:
MENSUALIDAD ENERO 2019

Si tienes cualquier duda, solo llama al **(600) 320 3000**.

Nota: Este e-mail es generado de manera automatica, por favor no respondas a este mensaje.
Asimismo, se han omitido acentos para evitar problemas de compatibilidad.

Informate sobre la garantía estatal de los depósitos en tu banco o en www.sbif.cl

CONSTANCIA

Yo, Verónica Ramos informo que recibo de parte del Señor Carlos Villagran la suma de \$150.000 mensuales, por concepto de pensión alimenticia de nuestra hija Sofia Villagrán Ramos, estudiante de enseñanza básica.

Del Padre de Catalia Martinez Ramos no recibo ningún apoyo economico ni presencial.

Se extiende la siguiente constancia a petición de la interesada para los fines que estime conveniente.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'VR', is located in the center of the page.

Santiago, Diciembre del 2018.



Verónica Ramos <vramos@facso.cl>

Transferencia de fondos

mensajes@santander.cl <mensajes@santander.cl>
Para: vramos@facso.cl

5 de diciembre de 2018, 10:41



Comprobante Transferencia de fondos

Estimado (a) VERONICA RAMOS CARVAJAL: Te informamos que con fecha 05/12/2018, nuestro cliente CARLOS DAVID VILLAGRAN ISLAS ha instruido una transferencia de fondos a su cuenta con el siguiente detalle:

Banco de destino:
Banco Estado

Cuenta de destino Nro.:
000130267807

Rut destinatario:
130267807

Monto de la Operacion:
\$ 150.000

Comentario:

Si tienes cualquier duda, solo llama al **(600) 320 3000**.

Nota: Este e-mail es generado de manera automatica, por favor no respondas a este mensaje.
Asimismo, se han omitido acentos para evitar problemas de compatibilidad.

Informate sobre la garantia estatal de los depositos en tu banco o en www.sbif.cl