

Jueves 20 de Abril de 2023 a las 16:48.58

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	199972065	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-04-2023 16:48:26	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Ayleen Karen
Primer apellido	Véliz	Segundo apellido	Zúñiga
Email	ayleen.veliz@ug.uchile.cl	Teléfono	+56974762798
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Año de ingreso	-2017
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2023114846
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	24 años 5 meses
Fecha de nacimiento	02-11-1998	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$240.000 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	19.997.206-5 - Ayleen Karen Véliz Zúñiga	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	7

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	20-04-2023 16:48:05
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	79.6
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	199972065	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-04-2023 16:48:26	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Ayleen Karen
Primer apellido	Véliz	Segundo apellido	Zúñiga
Email	ayleen.veliz@ug.uchile.cl	Teléfono	+56974762798
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Año de ingreso	-2017	Vía de ingreso	psu
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023	Número matrícula	2023114846
Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	24 años 5 meses	Fecha de nacimiento	02-11-1998
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS?	No
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo A
Titular / carga	Titular	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Germán Véliz	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56968449164		

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	Padre Joao Bosco
Numeración	1389	Villa o sector	Las torres
Región	Región Metropolitana	Comuna	Puente Alto

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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	-2021	Nº de semestres cursados	-10
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Fondo Solidario

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 199972065 - Ayleen Karen Véliz Zúñiga

RUT o pasaporte	199972065	Nombres	Ayleen Karen
Primer apellido	Véliz	Segundo apellido	Zúñiga
Edad	24 años 5 meses	Fecha Nacimiento	02-11-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS	No	Sistema de salud	Fonasa
Discapacidad	Sí	Previsión social	AFP
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión de alimento informal
Profesión u oficio	Estudiante		

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	\$200.000	Número serie estudiante	529915540
Número serie jefe de hogar	529915540		

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.

RUT Parentesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
199972065 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
1	1	\$240.000	\$240.000

* 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

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

Estudiante - 199972065 - Ayleen Karen Véliz Zúñiga

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$85.000	Observación	-Consultas psicóloga 75000. Medicación (escitalopram) alrededor de 10000

Total gastos salud grupo familiar	\$85.000
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Estudiante - 199972065 - Ayleen Karen Véliz Zúñiga

RUT o pasaporte	199972065	Nombres	Ayleen Karen Véliz Zúñiga
Edad	24 años 5 meses	Parentesco	Estudiante
Discapacidad	Sí	Nivel de dependencia	Baja
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion
Gasto mensual total	\$102.500		

Total gastos por discapacidad	\$102.500
-------------------------------	-----------

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

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Ayleen Karen Véliz Zúñiga-Ayleen Karen Véliz Zúñiga	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Suegro(a)-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Padre Joao Bosco-	Número	-1389-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Las torres-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Puente Alto-		

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	19.997.206-5 - Ayleen Karen Véliz Zúñiga	Parentesco	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	20-04-2023 16:48:05
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$240.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	7	Puntaje total evaluación	79.6

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	jueves 20 de abril del 2023 a las 16:46:25
Observación	Evaluación económica realizada con declaración del padre e informe social. Declara haber cursado 10 semestres en carrera anterior.		

(*) 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>
Para: ayleen.veliz@ug.uchile.cl

20 de abril de 2023, 15:51

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

(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Susana Escobar Corrajes (dueño de la vivienda), RUT 20651747-P
con fecha 29, marzo del 2023, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:
Paseo Padre Juan Bosco Bumanes #1389 Villa
Las Torres Puente Alto Región Metropolitana (indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Ayleen Karen Veliz Zumiga

_____ (nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y forman parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): Mayo 06 2022



Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia.

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.



CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 7E7B5784E234A57B

29 de marzo de 2023

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : AYLEEN KAREN VELIZ ZUNIGA R.U.T.: 19.997.206-5 DOMICILIO: Marchant Pereira 150, 901, Providencia, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 03/2022 y 03/2023.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
04-2022	RELIQUIDACION TRASPASO INGRESO	30/08/2022	22.663	0,46	49.382,49	76.627.121-9	B
03-2022	RELIQUIDACION TRASPASO INGRESO	30/08/2022	47.978	0,97	49.382,49	76.627.121-9	B

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.

FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR



Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

Santiago, 29 de marzo de 2023

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Por medio del presente, se certifica que la paciente **Ayleen Karen Véliz Zúñiga**, identificada con **RUT: 19.997.206-5**, se encuentra asistiendo a terapia con la psicóloga **Nazareth Fuentes Mogrovejo**, **RUT: 18.941.449-8**, desde el 14 de mayo del 2021 hasta el presente.

Este proceso, realizado bajo una frecuencia semanal, se ha consolidado como un espacio reflexivo y de contención psicoemocional importante para la paciente, quien desde hace meses manifiesta un continuo y preocupante decaimiento anímico, desencadenado principalmente por la combinación entre problemáticas de índole familiar, personal y académica.

Es importante destacar que, durante 2022, la paciente enfrentó múltiples desafíos para su estabilidad psicoemocional; entre ellos: una fuerte crisis vocacional que culminaría con la renuncia a la carrera universitaria que cursaba y el cese de la convivencia con su familia nuclear a raíz de graves problemas de convivencia, tras lo cual emigró a la casa de su ex suegra, con quien reside actualmente. Estas decisiones, al principio mejoraron la calidad de vida de Ayleen en términos de bienestar psicológico y emocional, no obstante, a raíz de la insuficiencia e intermitencia del apoyo monetario proporcionado por sus padres, sumado a las constantes discusiones con estos, el estado mental de la paciente decaería, exacerbándose la sintomatología ansiosa y depresiva que la aquejaba.

Ante las complejidades de su situación, se le sugirió complementar el tratamiento psicoterapéutico con un acompañamiento farmacológico, razón por la cual, desde el 29 de marzo de 2022, Ayleen se encuentra bajo la supervisión de la **Psic. Lucy Karina Aceituno Troncoso**, **RUT: 15.509.269-6**, por el diagnóstico de **depresión**. Es importante destacar que, a pesar del complejo escenario personal que Ayleen atravesó durante el último año, su adherencia y respuesta a los tratamientos ha sido favorable, mostrándose optimista y comprometida ante su ingreso a una nueva carrera universitaria. Por lo mismo, se sugiere considerar la entrega de beneficios de financiamiento o mantención a la paciente pues, la precariedad socioeconómica que actualmente padece se configura como un factor de riesgo para su salud mental.



CARABINEROS DE CHILE

<http://www.carabineros.cl>

Folio:

56086847



5 6 0 8 6 8 4 7

Página 1 de 1

Constancia

Abandono de hogar

Se hace presente que Don(ña) Ayleen Karen Véliz Zúñiga, cédula de identidad N° 19997206-5; deja constancia que el día 06-05-2022 hace abandono del hogar compartido por el(los) siguiente(s) motivo(s):

- Mala convivencia

VÁLIDO PARA FINES PARTICULARES.

Este documento no tendrá validez, si es utilizado para encubrir hechos que presenten características de delito verídicos y comprobables.

Fecha de Emisión: 12-05-2022 15:57:59

Válido indefinidamente

Código Verificación:



Juan R. Velásquez Villarroel
Teniente Coronel de Carabineros
Comisario

Código de Verificación:

k8bd ezu2 apkm

Verifique la validez de este documento en:

<https://comisariavirtual.cl/validador>

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Aylen Karen Vilij Zúñiga (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 19.999.206-5 con fecha 29 Marzo del 2023, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Padre Joso Basso Bernier #1389,
comuna de Puente Alto, Región Metropolitana.
_____ (indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

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

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.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **AYLEEN KAREN VÉLIZ ZÚÑIGA**, RUN **19997206-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



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: 29/03/2023
Código de Verificación: 718334342



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #56075081
Fecha Confirmación Ciudadano: 26/09/2022

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero 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 Abril 2023.

**Ayleen Karen
Véliz Zúñiga**

Calificación Socioeconómica

RUN:

19.997.206-5

Dirección del Hogar:

Padre Joao Bosco Burnier, Nro domicilio:
1389, Puente Alto.

Agrupación Habitacional:

Las Torres -Pb



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

19.997.XXX-X

Ayleen Karen Véliz Zúñiga

Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$45.000 y \$95.000

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 \$45.000 y \$95.000

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 29 de Marzo a las 23:28 hrs.

NAZARETH ALEJANDRA PAZ FUENTES MOGROVEJO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 234

RUT: 18.941.449-8

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS
PERSONALES N.C.P.,**

PSICOLOGA

NapoleOn 3200 , LAS CONDES

Fecha: 29 de Diciembre de 2022

Señor(es): AYLEEN KAREN VELIZ ZUNIGA

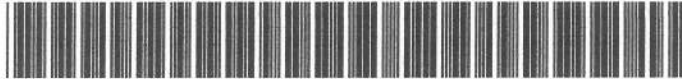
Rut: 19.997.206- 5

Domicilio: PADRE JOAO BOSCO 1389, PUENTE ALTO

Por atención profesional:

3 SESIONES DE PSICOTERAPIA	75.000
Total Honorarios \$:	75.000

Fecha / Hora Emisión: 29/03/2023 17:57



18941449002343C907BE

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202303291757

Fecha / Hora Impresión: 29/03/2023 17:57

NAZARETH ALEJANDRA PAZ FUENTES MOGROVEJO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 235

RUT: 18.941.449-8

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS
PERSONALES N.C.P.,**

PSICOLOGA

NapoleOn 3200 , LAS CONDES

Fecha: 29 de Marzo de 2023

Señor(es): AYLEEN KAREN VELIZ ZUNIGA

Rut: 19.997.206- 5

Domicilio: PADRE JOAO BOSCO 1389, PUENTE ALTO

Por atención profesional:

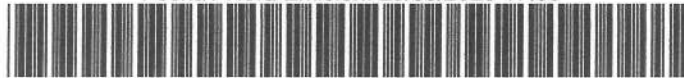
3 SESIONES DE PSICOTERAPIA

75.000

Total Honorarios \$:

75.000

Fecha / Hora Emisión: 29/03/2023 17:58



1894144900235E7066E2

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202303291758

Fecha / Hora Impresión: 29/03/2023 17:58

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Aykan Veliz Zuniaz
RUT	19.999.206-5
Diagnóstico	Depresión

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	70.600 X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	X
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	115.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: Aykan Veliz Z.

Firma: 

Fecha: 14/04/23

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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.

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

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

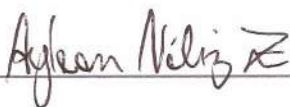
TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

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:

Fecha: 14 / 01 / 23



Firma:



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.



ENTEL PCS Telecomunicaciones S.A.
Casa Matriz: Costanera Sur 2760 Of 2201 Piso 22, Las Condes, Santiago
Giro: Telecomunicaciones
Fono: (2) 2365 1000 - Fax (2) 2368 8493
www.entel.cl



R.U.T.: 96.806.980-2
BOLETA ELECTRÓNICA
365917046

S.I.I. - Santiago Oriente

Nombre : AYLEEN KAREN VELIZ
Dirección : PADRE JOAO BOSCO BURNIER 1389
Comuna/Ciudad : PUENTE ALTO / CORDILLERA
R.U.T. Cliente : 19.997.206-5
Nº de Movil : +56 9 7476 2798
Nº de Cliente Para PAC y PAT : 100749018336

**SERVICIO PÚBLICO TELEFÓNICO, ADICIONALES
A LOS ANTERIORES Y DE LARGA DISTANCIA**

Periodo de facturación : 23/01/2023 - 22/02/2023
Fecha de emisión : 23/02/2023
Fecha de vencimiento : 13/03/2023
Fecha de corte : 20/03/2023

Resumen de Cobros

SERVICIOS PÚBLICOS DE VOZ / CUENTA TELEFÓNICA (definición de conceptos al reverso) \$ 9.990

1. Servicio Telefónico Móvil	\$	9.990
2. Servicios Adicionales	\$	0
3. Comunicaciones Larga Distancia Internacional	\$	0
4. Comunicaciones a otros servicios públicos de Telecomunicaciones	\$	0
5. Total Cuenta unica Telefónica	\$	9.990

SERVICIOS DE ACCESO A INTERNET \$ 0

OTROS COBROS Y DESCUENTOS \$ 0

Total Afecto	\$	8.395
IVA 19%	\$	1.595
Total Exento	\$	0
Total Mes	\$	9.990
Saldo Anterior	\$	0
Total a Pagar	\$	9.990



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 21 de Abril de 2003
Verifique documento: entelpcs.acepta.com

Original Cliente

Total a Pagar \$ 9.990
Pagar hasta el 13/03/23

Comprobante de pago
R.U.T.: 19.997.206-5
Boleta N° 365917046
N° de Cuenta: 1.0074901833

Total mes actual	: \$	9.990
Saldo anterior	: \$	0
Total a pagar	: \$	9.990

**Pagar Hasta
13/03/23**

Timbre Caja
Comprobante sólo
con timbre de caja

Uso Exclusivo Cajero
Monto pagado \$
ENTEL PCS
Telecomunicaciones
R.U.T : 96.806.980-2

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>April Marzo</u>	Fecha: <u>14-04-2023</u>
Nombre estudiante: <u>Aylen Veliz Ruiz</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>1</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Aylen Veliz Ruiz</u>	RUT: <u>19.999.206-5</u>
Domicilio: <u>Padre Joso Borco #1389, Villa Los Hornos</u>	Fono: <u>9-74762798</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Estudiante</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>200.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>40.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz		
6. Agua		
7. Combustible (gas, parafina, otros)		
8. Bencina	<u>15.000</u>	
9. Movilización	<u>10.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>9.990</u>	
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>5.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>5.000</u>	
17. Salud	<u>155.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>149.990</u>	

3. OBSERVACIONES

En alimentación, gasto 40.000 aprox en la feria.
Gasto de 15.000 en bencina, porque a veces me llevan en auto a donde necesito,
por lo que debo pagar la bencina.
De los 155.000 de salud, se descuentan los 40.000 que zaparte me pague mi papá.

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 14 / 04 / 23

DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS INFORMAL

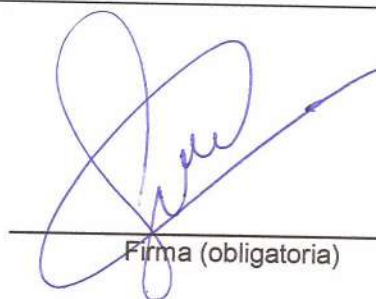
Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo Germán Alexis Veliz González (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 12.873.321-3
(padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 200.000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Angela Karen Veliz Zúñiga (Nombrar a los hijos en común)
y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado
de Familia.

(En el caso de asumir gastos adicionales que se pagan de forma directa, tales como: tratamiento dental, colegiatura, crédito hipotecario, entre otros, indicar en la siguiente tabla).

Junto con ello, declaro que soy responsable de los siguientes gastos mensuales que pago de forma directa, los que describo a continuación.

Concepto	Gasto
1. <u>Gastos médicos</u>	<u>40.000</u>
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	<u>40.000</u>


Firma (obligatoria)

Fecha 30 / 03 / 2023

Junto a este certificado debe adjuntar fotocopia cédula de identidad, liquidación de sueldo del mes de agosto y certificado de residencia de quien entrega la pensión.

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.

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: ADBFA-5AC04-03E04-94BF1-8 (*)

Santiago, 30 de marzo de 2023

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). German Alexis Veliz Gonzalez RUT: 12.873.321-3 DOMICILIO: Lo Barnechea 1507, Lo Barnechea, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 03-2022 y 03-2023.

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			
02-2023	COTIZACIÓN	03/03/2023	\$41.000	0,81	\$50.931,32	3.747.399-5	C
01-2023	COTIZACIÓN	06/02/2023	\$41.000	0,79	\$51.581,50	3.747.399-5	C
12-2022	COTIZACIÓN	06/01/2023	\$40.000	0,77	\$51.842,96	3.747.399-5	C
11-2022	COTIZACIÓN	03/12/2022	\$40.000	0,76	\$52.565,22	3.747.399-5	C
10-2022	COTIZACIÓN	05/11/2022	\$40.000	0,80	\$50.048,93	3.747.399-5	C
09-2022	COTIZACIÓN	03/10/2022	\$40.000	0,81	\$49.293,08	3.747.399-5	C
08-2022	COTIZACIÓN	12/09/2022	\$40.000	0,79	\$50.541,41	3.747.399-5	C
07-2022	COTIZACIÓN	03/08/2022	\$38.000	0,75	\$50.656,19	3.747.399-5	C
06-2022	COTIZACIÓN	11/07/2022	\$38.000	0,74	\$51.329,58	3.747.399-5	C
05-2022	COTIZACIÓN	08/06/2022	\$38.000	0,77	\$49.298,36	3.747.399-5	C
04-2022	COTIZACIÓN	02/05/2022	\$35.000	0,72	\$48.650,66	3.747.399-5	C
03-2022	COTIZACIÓN	08/04/2022	\$35.000	0,72	\$48.345,76	3.747.399-5	C
02-2022	COTIZACIÓN	07/03/2022	\$35.000	0,73	\$47.861,41	3.747.399-5	C

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

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

Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes





Nació en: INDEPENDENCIA
Profesión: No Informada

INCHL1037958904S48<<<<<<<<<<<
7411135M2411130CHL12873321<3<8
VELIZ<GONZALEZ<<GERMAN<ALEXIS<



Fecha 31-03-2023



FICHA SOCIECONÓMICA

(Solo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior del Programa de Beneficios Estudiantiles, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

Datos Personales del Postulante

Nombre : Ayleen Karen Veliz Zuñiga
Rut : 19.997.206-5
Domicilio : Pasaje Padre Joao Bosco Burnier 1389 , Las Torres [Rol: 2573-7]
Teléfono : 974762798
Correo Electrónico : AYLEEN.VELIZ@GMAIL.COM

Datos del Grupo Familiar

Nmero de Integrantes del Grupo Familiar 1

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y Apellido	Rut	Parentesco del postulante	Edad	Nivel Educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso economico	Cronico
AYLEEN VELIZ ZUÑIGA	19997206-5	PETICIONARIA	24	Educación Superior Incompleto	Estudiante	200000	200000

Patrimonios Familiares

Tenencia de vivienda (marque con una x)

Arrendatario ☐ Propietario ☐ Allegado ☒ Usufructuario ☐

Posesión de vehículos : Si ☐ No ☒

Año: _____

Con fecha, 31/03/2023 Yo, SANDRA REYES ARELLANO RUT 10.282.390-7 en mi cargo de Asistente Social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución, MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO .

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

• Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.

- ____ Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.
____ Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.
____ Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar RSH.
____ otra,(especifique)

• Ingresos del Grupo Familiar.

Total Ingresos del Grupo Familiar: 200.000 Ingreso per cápita del grupo Familiar: 200.000

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Familia unipersonal.

En términos socioeconómicos Los ingresos de referida provienen de pago de manutención que otorga padre en forma irregular por \$200.000.- (cabe mencionar que relación filial con madre no existe debido a problemas de índole familiar, no tengo contacto alguno con esta.) siendo este el único ingreso de usuaria cabe destacar que usuaria reside como allegada en casa de tu ex suegra. Y los ingresos percibidos son distribuidos en necesidades de primer orden como alimentación, locomoción y otros, siendo insuficientes para cubrir a cabalidad las necesidades estudiantiles.

En términos de salud, pertenecen al sistema de salud Fonasa tramo A Teniendo antecedentes mórbidos La cual se encuentra en tratamiento constante para sobre llevar su depresión recurrente.

De acuerdo al Registro Social de Hogares, pertenece al 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad.

Es por lo antecedentes anteriormente expuestos, respaldados con documentación correspondiente y el relato de la individualizada que, se emite ficha de acreditación socioeconómica para ser presentada en vuestra institución (UNIVERSIDAD DE CHILE). Estando un su primer año de Trabajo Social. En donde ya se encuentra matriculada. Se realiza acreditación económica con el fin de que la postulante pueda optar al beneficio de becas de manutención, de esta manera podrá suplir las necesidades universitarias y a una educación digna y de calidad.

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes

Sandra Reyes Arellano
NOMBRE Y FIRMA ASISTENTE SOCIAL



Certificado de Residencia N° 76
Original N° _____



YO
PUENTE
MU

Certifico que el (la) Sr. (Sra.-Srta.): Ayleen Karen
Veliz Zudiga Rut 10.96

actualmente reside en Padre JOAO BOSCO
N° 1389 de la villa Las Torres

Comuna de Puente Alto, Región Metropolitana.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en: Zesmites
Puente Alto, 29 de 3


Presidente(a) Junta de Vecinos


Secretaria(o) Junta de Ve