

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	218573878	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-04-2023 10:20:23	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Tamara Ester
Primer apellido	Gatica	Segundo apellido	Soto
Email	tgatica.soto@estudiante.reduca.cl	Teléfono	+56950648768
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2023850303	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	17 años 10 meses	Fecha de nacimiento	05-06-2005
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$83.333 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 31.431.701 y \$ 33.086.000
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	50.1

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.239.477-1 - Luis Alberto Gatica Zapata	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Aportes de terceros
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	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	12

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	24-04-2023 10:20:12
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	79.7
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	218573878	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-04-2023 10:20:23	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Tamara Ester
Primer apellido	Gatica	Segundo apellido	Soto
Email	tgatica.soto@estudiante.reduca.cl	Teléfono	+56950648768
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2023850303	Origen matrícula	sipee
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	17 años 10 meses
Fecha de nacimiento	05-06-2005	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	Sí	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56976363426	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56950183771	Teléfono 2	+56953096815

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	Departamento	Calle o vía principal	av las torres
Numeración	4670	Depto., casa o sitio	302
Edificio o condominio	D	Región	Región Metropolitana
Comuna	Peñalolen		

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 218573878 - Tamara Ester Gatica Soto

RUT o pasaporte	218573878	Nombres	Tamara Ester
Primer apellido	Gatica	Segundo apellido	Soto
Edad	17 años 10 meses	Fecha Nacimiento	05-06-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	Sí
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	AFP
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Padre - 102394771 - Luis Alberto Gatica Zapata

RUT o pasaporte	102394771	Nombres	Luis Alberto
Primer apellido	Gatica	Segundo apellido	Zapata
Edad	55 años 11 meses	Fecha Nacimiento	27-04-1968
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Casado(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Otro(s)	Otro tipo de discapacidad	Epiléptico
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, Aportes de terceros	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Trabajador independiente

Madre - 115423177 - Ximena Esmelinda Soto Oyarzun

RUT o pasaporte	115423177	Nombres	Ximena Esmelinda
Primer apellido	Soto	Segundo apellido	Oyarzun
Edad	52 años 11 meses	Fecha Nacimiento	09-05-1970
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
Título enseñanza media		Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	No trabaja actualmente ni busca trabajo

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	\$397.500	Número serie estudiante	525430896
Número serie jefe de hogar	525432219		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 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 Par entesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
218573878 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
102394771 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$250.000	\$250.000
115423177 Madre	\$0	\$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
3	1	\$250.000	\$83.333

* 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	1	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Padre - 102394771 - Luis Alberto Gatica Zapata

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 115423177 - Ximena Esmelinda Soto Oyarzun

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Padre - 102394771 - Luis Alberto Gatica Zapata

RUT o pasaporte	102394771	Nombres	Luis Alberto Gatica Zapata
Edad	55 años 11 meses	Parentesco	Padre
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Otro(s)
Otro tipo de discapacidad	Epiléptico	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	\$0		

Total gastos por discapacidad	\$0
-------------------------------	-----

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

Estudiante - 218573878 - Tamara Ester Gatica Soto

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Tamara Ester Gatica Soto	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Madre - 115423177 - Ximena Esmelinda Soto Oyarzun

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Ximena Esmelinda Soto Oyarzun	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 31.431.701 y \$ 33.086.000
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-av las torres	Número	-4670
Nº Departamento / casa	-302	Block o torre	-D
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Peñalolen		

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	10.239.477-1 - Luis Alberto Gatica Zapata	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Aportes de terceros
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

Existen integrantes que se encuentran en la situación: "No trabaja actualmente ni busca trabajo", ¿quieres considerarlos dentro del grupo familiar?	Sí
---	----

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	24-04-2023 10:20:12
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$83.333
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 31.431.701 y \$ 33.086.000
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	12	Puntaje total evaluación	79.7

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	lunes 24 de abril del 2023 a las 10:17:28
Observación	Evaluación económica y de salud realizada con informe social. La situación médica del padre se evalúa como enfermedad permanente, ya que no hay acreditación de discapacidad ni tampoco en RSH.		

(*) 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: tamara.gatica@ug.chile.cl

24 de abril de 2023, 9:22

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



CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social
Unidad de Bienestar

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

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



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51514699
Fecha Confirmación Ciudadano: 19/08/2019

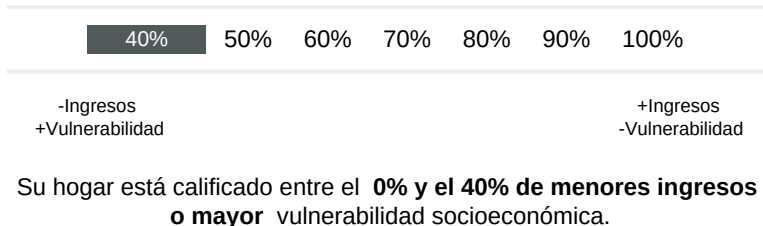
Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Marzo de 2023 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Mayo 2023

Ximena Esmelinda Soto Oyarzún

RUN:
11.542.317-7

Dirección del Hogar:
Avenida las Torres, Nro domicilio: 4670, Dpto:
302, Block: D, Peñalolén.
Agrupación Habitacional:
Parque de Vespucio -Ot

Calificación Socioeconómica



La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
11.542.XXX-X	Ximena Esmelinda Soto Oyarzún	Jefe(a) de hogar
10.239.XXX-X	Luis Alberto Gatica Zapata	Cónyuge o pareja
21.857.XXX-X	Tamara Ester Gatica Soto	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
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
Menor que \$50.000**

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 12 de Abril a las 18:00 hrs.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210894876523

Certifico que la persona con RUT N° 11542317-7, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2023.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210894876523

Santiago, 14 de Abril de 2023



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210894878223

Certifico que el señor(a) LUIS ALBERTO GATICA ZAPATA, RUT N° 10239477-1 se encuentra incorporado(a) a A.F.P. PROVIDA, con fecha 1 de Octubre de 1994.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2023.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210894878223

Santiago, 14 de Abril de 2023

INCHL5254308962S40<<<<<<<<<<
0506052F2706052CHL21857387<8<9
GATICA<SOTO<<TAMARA<ESTER<<<<



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



SOTO
OYARZÚN

XIMENA ESMELINDA

SEXO

CHILENA

F

FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO DOCUMENTO

09 MAYO 1970

525.432.219

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

05 OCT 2021

09 MAYO 2030

FIRMA DEL TITULAR

FIRMA DEL TITULAR

Ximeno-Soto

RUN 11.542.317-7



Nació en: LA UNIÓN
Profesión: No informada

2PQ70-37

INCHL5254322191S40<<<<<<<<<<<
7005093F3005095CHL11542317<7<3
SOTO<OYARZUN<<XIMENA<ESMELINDA



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **TAMARA ESTER GATICA SOTO**, RUN **21857387-8**, 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: 12/04/2023
Código de Verificación: 1305591466

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>Abril</u>	Fecha: <u>12/04/2023</u>
Nombre estudiante: <u>Jimena Gatica</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
Nº de integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de integrantes que aportan: <u></u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Jimena Gatica Gargón</u>	RUT: <u>11.542.317-7</u>
Domicilio: <u>Av. Los Torres 4670</u>	Fono: <u>97636 3476</u>
Domicilio laboral: <u></u>	Fono: <u></u>
Profesión, oficio o actividad: <u></u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u></u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>100.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>55.000</u>	
6. Agua	<u>23.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>47.000</u>	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>19.500</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar): <u>Gastos comunes</u>	<u>13.000</u>	
20. TOTALES	<u>253.500</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

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.

Jimena Gatica
 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 12/04/2023

DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

(Sólo en caso de actividad independiente)

Nombre del Postulante: _____ Tamara Ester Gatica
Soto _____

IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR

Nombre _____ Ximena Soto Oyarzun

Rut _____ 11.542.317-
7 _____

Domicilio _____ av. las torres
#4670 _____

Teléfono _____ 976363426 _____

Ocupación _____

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

1. Alimentación	\$100.000
2. Útiles de Aseo	\$19.500
3. Arriendo	_____
4. Dividendo	_____.
5. Luz	\$55.000
6. Agua	\$23.000
7. Combustible	\$41.000
8. Teléfono	_____
9. Movilización	_____.
10. Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	_____
11. Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	_____
12. Varios (Medicamentos, Vestuario, etc.) comunes)	\$15.000 (gastos
Total	\$253.500

Observaciones:

.....
.....
.....

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.

Fecha: 12-04-2023.....



FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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
Departamento	vivienda	

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	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Kimera Soto Oyarzun Firma: Kimera Soto
Fecha: 12/04/2023

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.

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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
Departamento	Vivienda	32.205.248

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

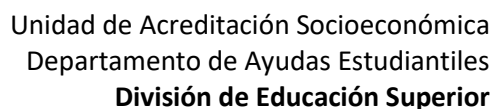
5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: _____ Ximena soto Oyarzun _____ Firma: _____

Fecha: _12_ / _04_ / _2023_.

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.



(Use exclusivo para Acreditación Socioeconómica de Gratuidad, Becas y Créditos)

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

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

Fecha:

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

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : 21.857.387-8
Rut : Tamara Ester Gatica Soto
Domicilio : Av. Las Torres 4670 torre D departamento 302
Teléfonos : 950648768
Correo electrónico : gaticasototamaraester@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar:

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Tamara Ester Gatica Soto	21.857.387-8	Postulante	17	Educación superior incompleta	Estudiante	\$0.-
Ximena Esmelinda Soto Oyarsun	11.542.317-7	Madre	53	Educación básica incompleta	Dueña de casa	\$0.-
Luis Alberto Gatica Zapata	10.239.477-1	Padre	55	Educación media incompleta	Trabajador independiente	\$250.000

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

Luis Alberto Gatica Zapata tiene epilepsia y no tiene movilidad en el dedo anular de la mano izquierda.

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Poseción de Vehículos: SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Con fecha, 14/04/2023 Yo, Valentina Paz Jiménez Vergara Rut 17.086.734-3 en mi cargo de Trabajadora Social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución: Municipalidad de Peñalolén.

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.

Ingresos del Grupo Familiar

Total, Ingresos del Grupo Familiar: \$250.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$83.333

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Informada de 17 años vive junto a sus padres. Residen en calidad de propietarios, vivienda de construcción sólida en buen estado de conservación. Grupo familiar dispone de 3 dormitorios, un baño, living comedor juntos y cocina separada.

Respecto a antecedentes de salud, grupo familiar accede a través de prestaciones médicas a través de FONASA, la Sra. Ximena es diagnosticada con artritis, mantuvo un tratamiento. Don sufre de epilepsia y no tiene movilidad en el dedo anular de la mano izquierda, estudiante aparentemente sana y mantienen controles en CESFAM Silva Henríquez.

Actualmente, el único ingreso que posee el grupo familiar es por concepto trabajos independientes que realiza el padre del estudiante en el área de la jardinería, construcción, entre otros, más el SUF que recibe la Sra. Ximena de \$32.836.

Los egresos del hogar corresponden a gastos básicos de alimentación, servicios básicos, movilización, gastos en salud, entre otros.

En razón de situación expuesta y considerando los ingresos del referido, se solicita evaluar asignación de beneficios estudiantiles, que le permitan dar cobertura a necesidades académicas año 2023.

Tiene Registro Social de Hogares: Si

Tramo socioeconómico: 40%

Los integrantes del grupo familiar antes 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.

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

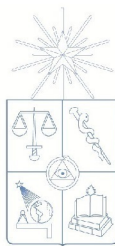
*Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Firma y Timbre de Asistente Social

Valentina
VALENTINA JIMENEZ VERGARA
TRABAJADORA SOCIAL
MUNICIPALIDAD DE PEÑALOLÉN

Código de Verificación : 863c-bdd1-df13
N° de Registro : N° 22289875/2023



UNIVERSIDAD DE CHILE

CERTIFICADO

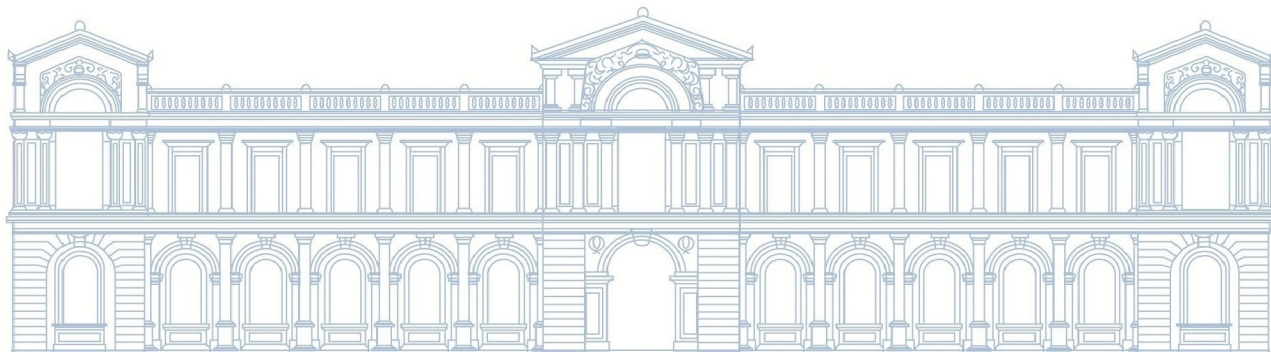
El Departamento de Pregrado de la Universidad de Chile certifica que la señorita TAMARA ESTER GATICA SOTO, C.I. N° 21.857.387-8, es estudiante regular de la carrera de PSICOLOGÍA, LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA, del primer semestre 2023.

El presente certificado está exento de pago en conformidad a la Resolución Exenta N° 00583 de 26 de noviembre 2002 y se extiende para impetrar el beneficio de Asignación Familiar.

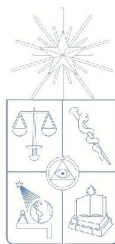
El presente certificado es válido hasta el 31 de marzo de 2023.

LEONOR ARMANET BERNALES
Directora
Departamento de Pregrado

Santiago, 19 enero 2023



La institución o persona ante quien se presente este certificado podrá verificarlo hasta 90 días después de su emisión. La autenticidad de este certificado puede ser validado en <https://validacion-en-linea.uchile.cl>, ingresando RUT de alumno y código de verificación mostrado en la esquina superior de este documento.



UNIVERSIDAD DE CHILE

CERTIFICADO DE FINANCIAMIENTO

La Unidad de Administración de Aranceles y Crédito Universitario, de la Dirección de Finanzas y Administración Patrimonial, certifica lo siguiente:

El monto del Derecho Básico de Matrícula, Arancel Carrera y Deuda de Aranceles de Años Anteriores año 2023, que don(ña) Tamara Ester Gatica Soto, R.U.T 21.857.387-8, de la carrera de PSICOLOGÍA, LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA, de la (del) Facultad de Ciencias Sociales, debe cancelar, es el siguiente:

DERECHO DE MATRÍCULA 2023	\$0
ARANCEL DE CARRERA 2023	\$0
DEUDA DE ARANCELES DE AÑOS ANTERIORES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$0

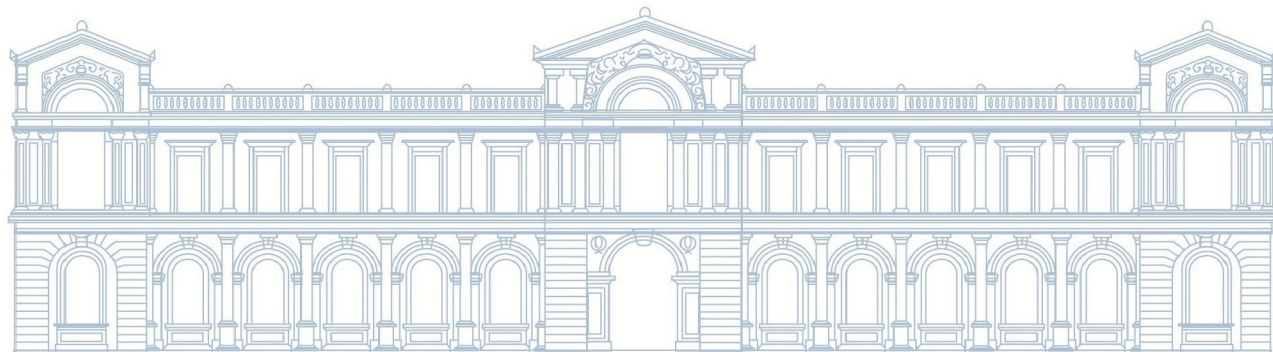
En caso que dicha suma sea financiada total o parcialmente con un crédito financiero, el monto respectivo deberá ser girado en documento a nombre de "UNIVERSIDAD DE CHILE", Rut N° 60.910.000-1.

Se otorga el presente certificado para los fines que estime conveniente.

Una firma manuscrita en tinta azul, que parece corresponder al nombre "Gatica".

Santiago, 19 enero 2023

Dirección de Finanzas y Administración
Patrimonial



Comprobante etapa FOCES de postulación a beneficios

Estimado(a) , RUT o Pasaporte **21.857.387-8**

¡Has terminado de completar tu FOCES!

Para continuar con el proceso de postulación/renovación de los beneficios estudiantiles de la U. de Chile debes hacer tu acreditación socioeconómica, por lo cual aún te falta lo siguiente:

El proceso de postulación/renovación de beneficios tiene dos etapas:

1. Completa el [Formulario de Datos Bancarios](#) con tu **cuenta personal**. No se pueden ingresar cuentas digitales, excepto la “[Superdigital](#)” de Banco Santander.

***Si ya hiciste este paso, no es necesario que lo hagas de nuevo.**

2. **Acreditación socioeconómica interna:**

- **Recopila la [documentación](#)** para acreditar tu situación socioeconómica (también se requiere el “Comprobante de postulación a beneficios”).
- **Consulta los plazos y la modalidad de envío de documentos** por correo a tu [asistente social](#). ¡Recuerda indicar tu rut al escribirle!
- **Confirma el término de tu postulación/renovación** con tu [asistente social](#).

Importante: El [Programa de Residencias Universitarias](#) y el [Programa de Corresponsabilidad](#) tienen fechas especiales, las que deberás consultar a tu asistente social.

Si una vez finalizado tu FOCES deseas editar información, debes contactar por correo a tu [asistente social](#) para que te indique cómo proceder.

En caso de dudas, escribe a través del formulario de contacto FOCES o a [Mesa de ayuda DIRBDE](#).



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210894876523

Certifico que la persona con RUT N° 11542317-7, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2023.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210894876523

Santiago, 14 de Abril de 2023

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : 21.857.387-8
Rut : Tamara Ester Gatica Soto
Domicilio : Av. Las Torres 4670 torre D departamento 302
Teléfonos : 950648768
Correo electrónico : gaticasototamaraester@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar:

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Tamara Ester Gatica Soto	21.857.387-8	Postulante	17	Educación superior incompleta	Estudiante	\$0.-
Ximena Esmelinda Soto Oyarsun	11.542.317-7	Madre	53	Educación básica incompleta	Dueña de casa	\$0.-
Luis Alberto Gatica Zapata	10.239.477-1	Padre	55	Educación media incompleta	Trabajador independiente	\$250.000

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

Luis Alberto Gatica Zapata tiene epilepsia y no tiene movilidad en el dedo anular de la mano izquierda.

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos: SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Con fecha, 14/04/2023 Yo, Valentina Paz Jiménez Vergara Rut 17.086.734-3 en mi cargo de Trabajadora Social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución: Municipalidad de Peñalolén.

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.

Ingresos del Grupo Familiar

Total, Ingresos del Grupo Familiar: \$250.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$83.333

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Informada de 17 años vive junto a sus padres. Residen en calidad de propietarios, vivienda de construcción sólida en buen estado de conservación. Grupo familiar dispone de 3 dormitorios, un baño, living comedor juntos y cocina separada.

Respecto a antecedentes de salud, grupo familiar accede a través de prestaciones médicas a través de FONASA, la Sra. Ximena es diagnosticada con artritis, mantuvo un tratamiento. Don sufre de epilepsia y no tiene movilidad en el dedo anular de la mano izquierda, estudiante aparentemente sana y mantienen controles en CESFAM Silva Henríquez.

Actualmente, el único ingreso que posee el grupo familiar es por concepto trabajos independientes que realiza el padre del estudiante en el área de la jardinería, construcción, entre otros, más el SUF que recibe la Sra. Ximena de \$32.836.

Los egresos del hogar corresponden a gastos básicos de alimentación, servicios básicos, movilización, gastos en salud, entre otros.

En razón de situación expuesta y considerando los ingresos del referido, se solicita evaluar asignación de beneficios estudiantiles, que le permitan dar cobertura a necesidades académicas año 2023.

Tiene Registro Social de Hogares: Si

Tramo socioeconómico: 40%

Los integrantes del grupo familiar antes 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.

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Firma y Timbre de Asistente Social

Valentina
VALENTINA JIMENEZ VERGARA
TRABAJADORA SOCIAL
MUNICIPALIDAD DE PEÑALOLÉN

16/09/2013

EPICRISIS

Identificación del Trabajador

Nombre : GATICA ZAPATA LUIS ALBERTO
Domicilio : QUEBRADA VITOR 1064
Comuna : PENALOLEN
Edad : 45 Año(s)
Org. Salud : FONASA

Rut : 10.239.477-1
Teléfono : 8/5632763 SEÑOR
Región : REGION METROPOLITANA
Ocupación : PINTORES Y EMPAPELADO
Org. Previsión : PROVIDA S.A.

Fecha de Ingreso

12/09/2013

Fecha de Egreso

16/09/2013

Diagnósticos de alta

LESION DE TENDONES EXTENSORES DE LA MANO

FRACTURA DE DEDO MEÑIQUE, EXPUESTA

EPILEPSIA ESCENCIAL

FRACTURA DE DEDO ANULAR, EXPUESTA

Tratamientos efectuados

ARTRODESIS IFP ANULAR + TENORRAFIA PARCIAL EXTENSOR MEÑIQUE

Indicaciones al alta

EJERCICIOS CON DEDOS

NO MOJAR

DOLOREN 1 CADA 12 HRS SEGÚN DOLOR

REPOSO

C POLI TMT EN 10 DIAS Y POSTERIOR POLI MANO

Citación a control médico

RAUL ULLOA VALENZUELA
10.618.351-1
TRAUMATOLOGIA



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210894878223

Certifico que el señor(a) LUIS ALBERTO GATICA ZAPATA, RUT N° 10239477-1 se encuentra incorporado(a) a A.F.P. PROVIDA, con fecha 1 de Octubre de 1994.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Febrero de 2023.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210894878223

Santiago, 14 de Abril de 2023

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2023

Comuna : PENALOEN
Número de Rol de Avalúo : 09123 – 00144
Dirección o Nombre del bien raíz : AV LAS TORRES 4670 302 EDIFICIO E SAUZAL I
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	32.205.248
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	32.205.248
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**



CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PEÑALOLÉN
Nro. inscripción : 755 Registro : Año : 1997
Nombre del Marido : LUIS ALBERTO GATICA ZAPATA

R.U.N. : 10.239.477-1
Fecha nacimiento : 27 Abril 1968
Nombre de la Mujer: XIMENA ESMELINDA SOTO OYARZÚN

R.U.N. : 11.542.317-7
Fecha nacimiento : 9 Mayo 1970
FECHA CELEBRACIÓN : 16 Octubre 1997 A LAS 09:40 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 12 Abril 2023, 15:19.

Certificado Gratuito

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada