



Universidad
de Chile

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2023 YOHANA GAJARDO ALEGRIA

1 mensaje

Dirección Bienestar Estudiantil <dirbde@uchile.cl>

28 de abril de 2023, 11:16

Responder a: nataravena@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl

Formulario Causales Sobrevinientes 2023

Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Indicar gestión	Inclusión
Puntaje PAE antiguo	0
Tipo de beca	Complemento
Puntaje PAE actual o nuevo	0
Tipo beca actual o nueva	Complemento
R.U.N.	201927625
Nombre completo	YOHANA GAJARDO ALEGRIA
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	Pedagogía en Educación Parvularia
Cumple con requisito para asignación.	6.- Previsión de salud
Observaciones	ALUMNA COMPLETÓ FOCES EN PROCESO REGULAR. ACTUALIZÓ SUS SISTEMA DE SALUD, EL QUE NO DISPONÍA AL MOMENTO DE POSTULAR.
Resumen general de evaluación FOCES	Resumen-0201927625-2023-20230428121222.pdf

Powered by  JotForm

Create your own form today!

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	201927625	Estado FOCES	ESTADO COMPLETO POSTULANTE BENEFICIOS
Fecha estado FOCES	09-01-2023 13:24:42	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Yohana Del Carmen Julia
Primer apellido	Fajardo	Segundo apellido	Alegría
Email	yohanafajardoalegria@gmail.com	Teléfono	+56978066252
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2021115606	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 11 meses
Fecha de nacimiento	18-05-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Titular
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Baja visión	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	-------------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56974032531	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56974032531	Teléfono 2	+56923928599

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	Punta de Horcón
Numeración	12566	Depto., casa o sitio	Casa
Región	Región Metropolitana	Comuna	La Pintana

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 - 201927625 - Yohana Del Carmen Julia Fajardo Alegría

RUT o pasaporte	201927625	Nombres	Yohana Del Carmen Julia
Primer apellido	Fajardo	Segundo apellido	Alegría
Edad	22 años 11 meses	Fecha Nacimiento	18-05-2000
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	Tipo de discapacidad	Baja visión
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	Sin previsión social
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)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
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	\$50.000	Número serie estudiante	523571960
Número serie jefe de hogar	523571960		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	Tipo de relación contractual	Informal
Número de horas semanales	16 a 30 horas semanales	Ámbito laboral	Entretención
Tiempos de traslado	91 a 120 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
201927625 Estudiante	\$150.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$150.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
1	1	\$150.000	\$150.000

* 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

Sin Información

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Estudiante - 201927625 - Yohana Del Carmen Julia Fajardo Alegría

RUT o pasaporte	201927625	Nombres	Yohana Del Carmen Julia Fajardo Alegría
Edad	22 años 11 meses	Parentesco	Estudiante
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Baja visión
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Otro
¿Requiere otro apoyo técnico?	Lentes	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 - 201927625 - Yohana Del Carmen Julia Fajardo Alegría

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?	-Yohana Del Carmen Julia Fajardo Alegría-Yohana Del Carmen Julia Fajardo Alegría	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Otro vínculo-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-Punta de Horcón -	Número	-12566-
Nº Departamento / casa	-Casa-	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-La Pintana-		

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

¿Ha percibido ingresos?	Sí
-------------------------	----

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #56105379
Fecha Confirmación Ciudadano: 27/10/2022

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

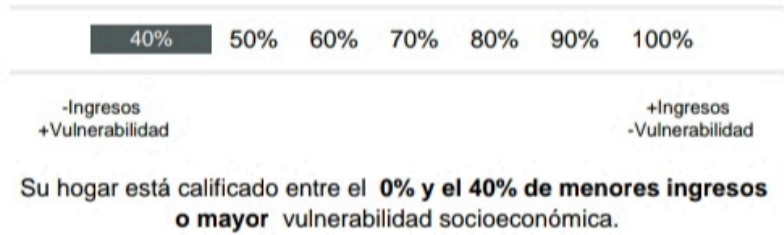
**Yohana del Carmen Julia
Fajardo Alegría**

RUN:
20.192.762-5

Dirección del Hogar:
Punta de Horcon, Nro domicilio: 12566, Sitio:
66656, La Pintana.

Agrupación Habitacional:
Salvador Allende -Pb

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
20.192.XXX-X	Yohana del Carmen Julia Fajardo Alegría	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: 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 26 de Abril a las 17:33 hrs.



Comprobante etapa FOCES de postulación a beneficios

Estimado(a) **Yohana Fajardo Alegría**, RUT o Pasaporte **20.192.762-5**

¡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.

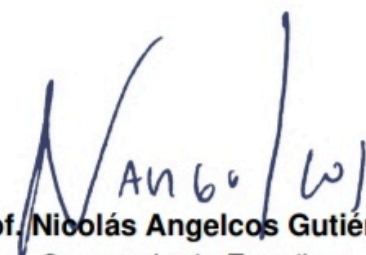
En caso de dudas, escribe a través del formulario de contacto FOCES o a [Mesa de ayuda DIRBDE](#).

Santiago, miércoles 26 de abril de 2023

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Yohana del Carmen Julia Fajardo Alegría**, Cédula de Identidad N° 20.192.762-5, Matrícula N° 2021115606, registra la calidad de estudiante regular durante el período Primer Semestre de 2023 en la carrera de **Pedagogía en Educación Parvularia**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para fines que estime conveniente.



Prof. **Nicolás Angelcos Gutiérrez**
Secretario de Estudios





CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **YOHANA DEL CARMEN JULIA FAJARDO ALEGRÍA**, RUN **20192762-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

**Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl**

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

Fecha Emisión: 26/04/2023
Código de Verificación: 4050611162

Junta de Vecinos 8-1

Población Salvador Allende

Registro N° 758/T1J0801012

Ubicada en Av. Iquique N° 1130

Unidad Vecinal 8-1
Villa Salvador Allende
Personalidad Jurídica 1-0801012
Comuna La Pintana

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

N° 000403

La Pintana, 26 de octubre de 2022

Certifico que Don(a): Yohana Del Carmen Julia Fajardo Alegria

Con domicilio: Punta de Horcón v° 12566 Villa Salvador Allende
La Pintana.

Cédula de identidad: 20.192.762-5

Perteneciente a la Junta de Vecinos: 8-1.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en: Tramites

Jesica Gonzalez
Secretario(a)

[Signature]
Presidente

R.U.T 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 358089592

S.L. SANTIAGO ORIENTE

N° CLIENTE:

2262564

Fecha de emisión: 10 Feb 2023

Caja Vacina
PAGOS DE SERVICIO EN EFECTIVO
LA PINTANA LÍQUIDA
GENERAL BERNARDINO PARADA 1180 SALVADOR

FECHA	HORA	TERMINAL
17/02/23	18:41	00044026
CLIENTE	LA PINTANA PUNTA DE	AL
N. TRANSACTION	077021	93
COD. AUTORIZACION	047021	94
EMPRESA	COE S.A. - CAJA VEC	92
CONVENIO	00000014277	92
IDENTIFICADOR	2262564	91
MONTO TOTAL	\$ 51.300	97
TIPO DE DEUDA	Deuda Vencida	94

COPIA CLIENTE

COPIA CLIENTE

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 177.300

Monto del período 12 ENE - 08 FEB, Incluye saldo anterior.

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento

01 Mar 2023

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

Suscríbete a la
boleta electrónica
escaneando este
código QR



Corte en trámite

(Motivo: No pago saldo anterior)

**Cupón
de pago**

N° de cliente

2262564

Fecha de vencimiento

01 Mar 2023

Total a pagar

\$ 177.300



04011595585931226256400001773003

Último Pago: el 14 Oct 2022 por un monto de \$ 46.000 vía Banco Estado



COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.

RUT: 76.411.321-7

GIRO: Distribución de energía eléctrica.

CASA MATRIZ: Av. Presidente Riesco 5561, Piso 17,
Las Condes.



R.U.T 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 364753638

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

N° CLIENTE:

2262564

Fecha de emisión: 17 Abr 2023

Sr.(a) Victor Molina Contre .

Dirección de envío: PUNTA DE
HORCON 12566 , LA PINTANA

Ruta: G5711003-0153 | Var. Corresp.: RMAN

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 25.900

Monto del período 14 MAR - 15 ABR

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento 08 May 2023

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

Suscríbete a la
boleta electrónica
escaneando este
código QR



Cupón
de pago

N° de cliente

2262564

Fecha de vencimiento

08 May 2023

Total a pagar

\$ 25.900



04011014449924226256400000259000

Último Pago: el 16 Abr 2023 por un monto de \$ 30.900 vía Banco Estado



2HTAZ-4V

INCHL5235719602S41<<<<<<<<<<
0005186F3005187CHL20192762<5<1
FAJARDO<ALEGRIA<<YOHANA<DEL<CA

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

FAJARDO
ALEGRÍA

NOMBRES

YOHANA DEL CARMEN JULIA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

18 MAYO 2000

NÚMERO DOCUMENTO

523.571.960

FECHA DE EMISIÓN

01 FEB 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

18 MAYO 2030

FIRMA DEL TITULAR



RUN 20.192.762-5





Anexo 1: CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior)

Yo Yohana Fajardo Alegría, RUT 20.192.762-5; certifico que mi domicilio es en calle Punta de Horcón casa o depto. N° 12566, villa o población Salvador Allende, comuna de en la ciudad de La Pintana.

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

☒ X Postulante
☐ Jefe/a de hogar
☐ Padre o madre

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.


Firma

Fecha: 26 / 04 / 2023

Nota 1: 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.

Nota 2: Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.

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

Vestimenta	0	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	0	
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	15.000	
TOTAL		175.000

Observaciones:

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.



Firma Postulante



Firma Jefe de Hogar

Fecha:

Nota: Se debe adjuntar los respaldos de un mes, es decir, las boletas de al menos tres de los consumos básicos del grupo familiar

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante : Yohana Fajardo Alegría

Rut : 20.192.762-5

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : Yohana Fajardo Alegría

Rut : 20.192.762-5

Teléfono : +56978066252

Dirección : Punta de Horcón 12566, La Pintana

Ocupación : Estudiante

Nº de integrantes del grupo familiar: 1

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación	70.000
Arriendo o Dividendo	30.000
Luz y Agua	20.000
Locomoción	20.000
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	10.000
Teléfono Fijo	0
Teléfono Móvil	0
Internet	0
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	10.000