Universidad de Chile

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2023 RODRIGO PEREZ RIQUELME

1 mensaje

Dirección Bienestar Estudiantil <dirbde@uchile.cl> 4 de mayo de 2023, 13:31
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.	20557459K
Nombre completo	RODRIGO PEREZ RIQUELME
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	TRABAJO SOCIAL
Cumple con requisito para asignación.	6.- Previsión de salud
Observaciones	Alumno envía certificado de afiliación en Isapre. Se solicita pago de su beca BAE desde cuota 1.
Resumen general de evaluación FOCES	Resumen-020557459K-2023-20230504022102.pdf

Powered by JotForm Create your own form today!

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Jueves 04 de Mayo de 2023 a las 14:21.02

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20557459K	**Estado FOCES**	ESTADO COMPLETO POSTULANTE BENEFICIOS
Fecha estado FOCES	08-12-2022 11:55:23	**¿Tienes nombre social?**	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	**Nombres**	Rodrigo Pablo
Primer apellido	Pérez	**Segundo apellido**	Riquelme
Email	rodrigoperezriquelme12@gmail.com	**Teléfono**	+56941123233
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	**Carrera**	TRABAJO SOCIAL
Año de ingreso	-2019	**Vía de ingreso**	transferencias externas
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023	**Número matrícula**	2021868006
Origen matrícula	candidato 1er semestre	**Situación matrícula**	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	**Tipo de alumno**	ANTIGUO
Edad	22 años 9 meses	**Fecha de nacimiento**	02-08-2000
Sexo	Hombre	**Género**	Hombre
Estado civil	Soltero(a)	**¿Tiene PRAIS?**	No
Sistema de salud	Isapre	**Nombre isapre**	Ing Salud (Cruz Blanca)
Titular / carga	Carga	**Titular (Parentesco)**	Padre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	988275246	**Vínculo contacto emergencia**	Madre
Teléfono 1	+56978653698	**Teléfono 2**	+56988274256

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**	San ignacio 3
Numeración	4214	**Villa o sector**	La capilla
Región	Región Metropolitana	**Comuna**	Maipu

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2019

Tipo de estudios	-Profesional	**Tipo de institución**	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	**Año de ingreso**	-2019
Último año cursado	-2020	**Nº de semestres cursados**	-4
¿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 - 20557459K - Rodrigo Pablo Pérez Riquelme

RUT o pasaporte	20557459K	**Nombres**	Rodrigo Pablo
Primer apellido	Pérez	**Segundo apellido**	Riquelme
Edad	22 años 9 meses	**Fecha Nacimiento**	02-08-2000
Sexo	Hombre	**Parentesco**	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Soltero(a)	**¿Tiene PRAIS**	No
Sistema de salud	Isapre	**Previsión social**	Sin previsión social
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
Profesión u oficio	estudiante		

Madre - 103509319 - Viviana Del Carmen Riquelme Lavín

RUT o pasaporte	103509319	**Nombres**	Viviana Del Carmen
Primer apellido	Riquelme	**Segundo apellido**	Lavín
Edad	57 años 10 meses	**Fecha Nacimiento**	02-07-1965
Sexo	Hombre	**Parentesco**	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	Sí
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Previsión social	AFP	**Nivel educacional**	Enseñanza técnica nivel superior
Título enseñanza media		**Estudia o estudió en la Universidad de Chile**	No
Situación educacional	Completo	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo,Pensión de alimento formal o legal	**Forma de trabajo (estable/inestable)**	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	**Profesión u oficio**	Trabajadora dependiente en parte administrativa de empresa de comida para animales

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 71% y el 80% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 80)
Ingreso mensual grupo familiar	$400.000	**Número serie estudiante**	20.557.459-K
Número serie jefe de hogar	10.350.931-9		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	**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 | Parentesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
20557459K|Estudiante	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$134.800	$0	$0	$134.800
103509319|Madre	$435.880	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$435.880

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	$570.680	$285.340

* 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

Madre - 103509319 - Viviana Del Carmen Riquelme Lavín

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	**Situación educacional**	Completo
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

No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	$0

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

Estudiante - 20557459K - Rodrigo Pablo Pérez Riquelme

Tipo de inmueble	-Casa-	**Otro tipo de inmueble**	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	**Tenencia de la vivienda**	-Adquirente-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Rodrigo Pablo Pérez Riquelme-Rodrigo Pablo Pérez Riquelme	**Avalúo de la vivienda**	-Entre $ 0 y $ 31.431.700-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--	**¿Cuál es el vínculo?**	--
Monto arriendo	--	**Nº dormitorios**	-3-
Calle	-San ignacio 3-	**Número**	-4214-
Nº Departamento / casa	--	**Block o torre**	--
Villa o población	-La capilla-	**Región**	-Región Metropolitana-
Comuna	-Maipu-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 103509319 - Viviana Del Carmen Riquelme Lavín

Uso del vehículo	-Comercial / Laboral	**Tasación fiscal**	-$6.772.310
Año	-2020	**Marca**	-FIAT
Patente	-PKKC93		

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 INFORMACI¿¿N	**Categoría red de apoyo**	SIN INFORMACI¿¿N

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

Santiago, 03 mayo 2023

Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **AVELINO DAVID PEREZ VALDES**, cédula de identidad **12869405-6**, domiciliado en PASAJE SAN IGNACIO 3 4214 VILLA LA CAPILLA, MAIPU, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **noviembre de 2016** y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut	Fecha Ini. Vig.	Fecha Ter.Vig.
AVELINO DAVID	PEREZ	VALDES	12869405-6	01-01-2017	31-10-2023
RODRIGO	PEREZ	RIQUELME	20557459-K	01-01-2023	31-10-2023

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

Servicio al Cliente
Isapre CruzBlanca

Recuerda que este certificado y otras transacciones, las puedes realizar ingresando a **Sucursal Virtual Mi CruzBlanca:**
www.cruzblanca.cl