

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                             |                               |                        |                   |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------|
| RUT o pasaporte             | 198182184                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO |
| Fecha estado FOCES          | 04-05-2023 12:59:01           | ¿Tienes nombre social? | NO TIENE          |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | SIN NOMBRE SOCIAL             | Nombre                 | Melani Mitzi      |
| Primer apellido             | Toro                          | Segundo apellido       | Aravena           |
| Email                       | melani.toro.aravena@gmail.com | Teléfono               | +56932094951      |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | TRABAJO SOCIAL    |
| Número matrícula            | 2016115939                    | Situación matrícula    | MATRICULADO       |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | ANTIGUO           |
| Edad                        | 25 años 7 meses               | Fecha de nacimiento    | 23-09-1997        |
| Sexo                        | Mujer                         | Género                 | Mujer             |
| Estado civil                | Casado(a)                     | Nacionalidad Chilena   | Chilena           |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                       |                                   |    |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$195.310 / DESDE \$0 HASTA \$269.448 | Puntaje per cápita                | 40 |
| Tenencia                      | Arrendatario de pieza                 | Puntaje tenencia                  | 4  |
| Tramo arriendo                | Entre \$ 0 y \$ 314.317               | Puntaje arriendo                  | 10 |
| Puntaje avalúo                | 0                                     | Puntaje variables socioeconómicas | 54 |

### 3. Situación ocupacional jefe de hogar

|                         |                                          |                                 |                                 |
|-------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Rut - nombre            | 19.818.218-4 - Melani Mitzi Toro Aravena | Parentesco                      | Estudiante                      |
| ¿Ha percibido ingresos? | No                                       | Actividad (no percibe ingresos) | Cuida a hijo(a) menor de 4 años |
| Situación ocupacional   | Activo estable                           | Puntaje situación ocupacional   | 3.8                             |

### 4. Condicionantes sociales

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| Enfermedad catastrófica o discapacidad |    |
| Endeudamiento grave                    |    |
| Violencia intrafamiliar                | SÍ |
| Problemas alcohol y drogas             |    |

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Problemas judiciales                                                                     |    |
| Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental        |    |
| 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                                                        | SÍ |
| Familia uniparental                                                                      |    |
| Alumno solo (desvinculado)                                                               |    |
| Grupo familiar numeroso                                                                  |    |
| Grupo familiar pequeño                                                                   | SÍ |
| Hacinamiento                                                                             | SÍ |
| Total puntaje condicionantes sociales                                                    | 20 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                        |                                       |                     |
|-------------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Carmen Luz Pérez López | Fecha registro                        | 04-05-2023 12:58:54 |
| 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        | SÍ              |
| Beca Irma Salas                                |                 |
| Beca de Compensación Laboral                   |                 |
| Otro beneficio                                 |                 |
| Observación otro beneficio                     | SIN INFORMACIÓN |

## 7. Puntaje total acreditación

|                            |      |
|----------------------------|------|
| Puntaje total acreditación | 87.8 |
|----------------------------|------|

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                                 |                            |                        |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------|
| RUT o pasaporte             | 198182184                       | Estado FOCES               | ESTADO ACREDITADO      |
| Fecha estado FOCES          | 04-05-2023 12:59:01             | ¿Tienes nombre social?     | NO TIENE               |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | SIN NOMBRE SOCIAL               | Nombres                    | Melani Mitzi           |
| Primer apellido             | Toro                            | Segundo apellido           | Aravena                |
| Email                       | melani.toro.aravena@gmail.com   | Teléfono                   | +56932094951           |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales   | Carrera                    | TRABAJO SOCIAL         |
| Vía de ingreso              | bea (beca excelencia académica) | Fecha ocurrencia matrícula | 01-03-2023             |
| Número matrícula            | 2016115939                      | Origen matrícula           | candidato 1er semestre |
| Situación matrícula         | MATRICULADO                     | Situación académica        | MATRICULADO            |
| Tipo de alumno              | ANTIGUO                         | Edad                       | 25 años 7 meses        |
| Fecha de nacimiento         | 23-09-1997                      | Sexo                       | Mujer                  |
| Género                      | Mujer                           | Estado civil               | Casado(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

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |                  |                             |                             |
|-----------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nombre completo | Sebastián Merino | Vínculo contacto emergencia | Cónyuge o conviviente civil |
| Teléfono 1      | +56965114500     | Teléfono 2                  | +56932094951                |

#### 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

|                              |                   |                              |                      |
|------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>      | Otro              | <b>Otro tipo de inmueble</b> | Pieza                |
| <b>Calle o vía principal</b> | Camino El Volcán  | <b>Numeración</b>            | 31169                |
| <b>Depto., casa o sitio</b>  | Casa C            | <b>Región</b>                | Región Metropolitana |
| <b>Comuna</b>                | San Jose De Maipo |                              |                      |

#### 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

#### 276596101 - Benjamín Aleksandr Merino Toro

|                                 |                       |                                       |                    |
|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------|
| <b>RUT</b>                      | 276596101             | <b>Nombres</b>                        | Benjamín Aleksandr |
| <b>Primer apellido</b>          | Merino                | <b>Segundo apellido</b>               | Toro               |
| <b>Edad</b>                     | 1 años 5 meses        | <b>Fecha Nacimiento</b>               | 12-11-2021         |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b> | Sí                    | <b>¿Recibes pensión de alimentos?</b> | No                 |
| <b>Nivel educacional</b>        | Educación pre-escolar | <b>Asiste a</b>                       | Sala cuna          |
| <b>Tipo establecimiento</b>     | Particular pagado     | <b>Situación educacional</b>          | Cursando           |

#### 256783118 - Mateo Alonso Merino Toro

|                             |                          |                                 |                   |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|-------------------|
| <b>RUT</b>                  | 256783118                | <b>Nombres</b>                  | Mateo Alonso      |
| <b>Primer apellido</b>      | Merino                   | <b>Segundo apellido</b>         | Toro              |
| <b>Edad</b>                 | 6 años 2 meses           | <b>Fecha Nacimiento</b>         | 16-02-2017        |
| <b>Sexo</b>                 | Hombre                   | <b>¿Vive con el estudiante?</b> | Sí                |
| <b>Nivel educacional</b>    | Educación pre-escolar    | <b>Asiste a</b>                 | Escuela o colegio |
| <b>Tipo establecimiento</b> | Particular subvencionado | <b>Situación educacional</b>    | Cursando          |

#### 1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 198182184 - Melani Mitzi Toro Aravena

|                                                   |                 |                                                     |                                 |
|---------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                            | 198182184       | <b>Nombres</b>                                      | Melani Mitzi                    |
| <b>Primer apellido</b>                            | Toro            | <b>Segundo apellido</b>                             | Aravena                         |
| <b>Edad</b>                                       | 25 años 7 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 23-09-1997                      |
| <b>Sexo</b>                                       | Mujer           | <b>Parentesco</b>                                   | Estudiante                      |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí              | <b>Jefe de hogar</b>                                | Sí                              |
| <b>Estado civil</b>                               | Casado(a)       | <b>¿Tiene PRAIS</b>                                 | No                              |
| <b>Sistema de salud</b>                           | Fonasa          | <b>Previsión social</b>                             | AFP                             |
| <b>Título enseñanza media</b>                     |                 | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | Sí                              |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No              | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b>              | Cuida a hijo(a) menor de 4 años |
| <b>Profesión u oficio</b>                         | Estudiante      |                                                     |                                 |

#### Hijo(a) - 276596101 - Benjamín Aleksandr Merino Toro

|                                                     |                       |                                 |                    |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                              | 276596101             | <b>Nombres</b>                  | Benjamín Aleksandr |
| <b>Primer apellido</b>                              | Merino                | <b>Segundo apellido</b>         | Toro               |
| <b>Edad</b>                                         | 1 años 5 meses        | <b>Fecha Nacimiento</b>         | 12-11-2021         |
| <b>Parentesco</b>                                   | Hijo(a)               | <b>¿Vive con el estudiante?</b> | Sí                 |
| <b>Jefe de hogar</b>                                | NO                    | <b>¿Tiene PRAIS</b>             | No                 |
| <b>Nivel educacional</b>                            | Educación pre-escolar | <b>Título enseñanza media</b>   |                    |
| <b>Asiste a</b>                                     | Sala cuna             | <b>Tipo de establecimiento</b>  | Particular pagado  |
| <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                    | <b>Situación educacional</b>    | Cursando           |

#### Hijo(a) - 256783118 - Mateo Alonso Merino Toro

|                                                     |                       |                                        |                          |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|--------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                              | 256783118             | <b>Nombres</b>                         | Mateo Alonso             |
| <b>Primer apellido</b>                              | Merino                | <b>Segundo apellido</b>                | Toro                     |
| <b>Edad</b>                                         | 6 años 2 meses        | <b>Fecha Nacimiento</b>                | 16-02-2017               |
| <b>Sexo</b>                                         | Hombre                | <b>Parentesco</b>                      | Hijo(a)                  |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                     | Sí                    | <b>Jefe de hogar</b>                   | No                       |
| <b>Estado civil</b>                                 | Soltero(a)            | <b>Sistema de salud</b>                | Fonasa                   |
| <b>Nivel educacional</b>                            | Educación pre-escolar | <b>Título enseñanza media</b>          |                          |
| <b>Asiste a</b>                                     | Escuela o colegio     | <b>Tipo de establecimiento</b>         | Particular subvencionado |
| <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                    | <b>Situación educacional</b>           | Cursando                 |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | No                    | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Menor de 4 años          |
| <b>Profesión u oficio</b>                           | 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

|                                           |           |                                |                                                                                                    |
|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>¿Tiene Registro Social de Hogares?</b> | Sí        | <b>Tramo socioeconómico</b>    | Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40) |
| <b>Ingreso mensual grupo familiar</b>     | \$325.000 | <b>Número serie estudiante</b> | 523124521                                                                                          |
| <b>Número serie jefe de hogar</b>         | 523124521 |                                |                                                                                                    |

## 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                                    |    |                            |                 |
|------------------------------------|----|----------------------------|-----------------|
| <b>¿Tienes trabajo remunerado?</b> | No | <b>Tiempos de traslado</b> | 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   Parentesco     | Sueldos   | Pensiones | Honorarios | Retiros | Dividendos por acciones | Intereses inmobiliarios | Ganancias de capitales mobiliarios | Pensión alimenticia | Otros aportes de parientes | Actividades independientes | Total ingresos |
|----------------------|-----------|-----------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 198182184 Estudiante | \$385.929 | \$0       | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                                | \$200.000           | \$0                        | \$0                        | \$585.929      |
| 276596101 Hijo(a)    | \$0       | \$0       | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                                | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 256783118 Hijo(a)    | \$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                             | 0                           | \$585.929                     | \$195.310          |

\* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

|                                                            |   |                                                                   |    |
|------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo</b> | 0 | <b>¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?</b> | Sí |
|------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------|----|

### 2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Hijo(a) - 276596101 - Benjamín Aleksandr Merino Toro

|                                      |                                |                                   |           |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| <b>Nivel educacional</b>             | Educación pre-escolar          | <b>Asiste a</b>                   | Sala cuna |
| <b>Tipo de establecimiento</b>       | Particular pagado              | <b>Situación educacional</b>      | Cursando  |
| <b>Estudia fuera de la provincia</b> | No                             | <b>Arancel mensual</b>            | \$0       |
| <b>Promedio mensual matrícula</b>    | \$0                            | <b>¿Tiene algún beneficio?</b>    | Sí        |
| <b>Indique cuál(es)</b>              | Beneficio Laboral de Sala Cuna | <b>Gasto mensual en educación</b> | \$0       |

Hijo(a) - 256783118 - Mateo Alonso Merino Toro

|                               |                          |                         |                   |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nivel educacional             | Educación pre-escolar    | Asiste a                | Escuela o colegio |
| Tipo de establecimiento       | Particular subvencionado | Situación educacional   | Cursando          |
| Estudia fuera de la provincia | No                       | Arancel mensual         | \$69.422          |
| Promedio mensual matrícula    | \$69.422                 | ¿Tiene algún beneficio? | No                |
| Gasto mensual en educación    | \$138.844                |                         |                   |
| Total gastos en educación     |                          | \$138.844               |                   |

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 - 198182184 - Melani Mitzi Toro Aravena

|                                                 |                                                      |                                |                         |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -Otro-                                               | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | -Pieza-                 |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA        | <b>Tenencia de la vivienda</b> | -Arrendatario de pieza- |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -Melani Mitzi Toro Aravena-Melani Mitzi Toro Aravena | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | --                      |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -No-                                                 | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | --                      |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -Entre \$ 0 y \$ 314.317-                            | <b>Nº dormitorios</b>          | -1-                     |
| <b>Calle</b>                                    | -Camino El Volcán-                                   | <b>Número</b>                  | -31169-                 |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -Casa C-                                             | <b>Block o torre</b>           | --                      |
| <b>Villa o población</b>                        | --                                                   | <b>Región</b>                  | -Región Metropolitana-  |
| <b>Comuna</b>                                   | -San Jose De Maipo-                                  |                                |                         |

## 2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

|                      |
|----------------------|
| No declara vehículos |
|----------------------|

## 3. Programa de corresponsabilidad parental

### 3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

#### 276596101 - Benjamín Aleksandr Merino Toro

|                                         |                |                                  |                                |
|-----------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>RUT</b>                              | 276596101      | <b>Nombres</b>                   | Benjamín Aleksandr Merino Toro |
| <b>Primer apellido</b>                  | Merino         | <b>Segundo apellido</b>          | Toro                           |
| <b>Edad</b>                             | 1 años 5 meses | <b>Postula Programa parental</b> | Sí                             |
| <b>¿Estás embarazada o serás padre?</b> | No             | <b>¿Vive con el estudiante?</b>  | Sí                             |
| <b>¿Deseas postular a este hijo(a)?</b> | Sí             |                                  |                                |

#### 256783118 - Mateo Alonso Merino Toro

|                                         |                |                                  |                          |
|-----------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------------|
| <b>RUT</b>                              | 256783118      | <b>Nombres</b>                   | Mateo Alonso Merino Toro |
| <b>Primer apellido</b>                  | Merino         | <b>Segundo apellido</b>          | Toro                     |
| <b>Edad</b>                             | 6 años 2 meses | <b>Postula Programa parental</b> | Sí                       |
| <b>¿Estás embarazada o serás padre?</b> | No             | <b>¿Vive con el estudiante?</b>  | Sí                       |
| <b>¿Deseas postular a este hijo(a)?</b> | Sí             |                                  |                          |

## 4. Programa de residencia universitaria

### 4.1 Programa de residencia universitaria

|                                          |                 |                               |                 |
|------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|
| <b>Postula al Programa Residencia</b>    | No              | <b>¿Es renovante?</b>         | NO              |
| <b>Puntaje de categoría red de apoyo</b> | SIN INFORMACIÓN | <b>Categoría red de apoyo</b> | SIN INFORMACIÓN |

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                         |                                          |                                 |                                 |
|-------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Rut - nombre            | 19.818.218-4 - Melani Mitzi Toro Aravena | Parentesco                      | Estudiante                      |
| ¿Ha percibido ingresos? | No                                       | Actividad (no percibe ingresos) | Cuida a hijo(a) menor de 4 años |
| Situación ocupacional   | Activo estable                           | Puntaje situación ocupacional   | 3.8                             |

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

|                                  |    |                                         |    |
|----------------------------------|----|-----------------------------------------|----|
| Beca de Atención Económica (BAE) | Sí | Programa de Corresponsabilidad Parental | Sí |
|----------------------------------|----|-----------------------------------------|----|

## 7. Última evaluación asistente social

### 7.1 Evaluación

|                                 |                           |                                       |                       |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| Asistente social                | Carmen Luz Pérez López    | Fecha registro                        | 04-05-2023 12:58:54   |
| Nivel de vulnerabilidad         | Alta vulnerabilidad       | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                    |
| Tramo per cápita                | DESDE \$0 HASTA \$269.448 | Per cápita                            | \$195.310             |
| Puntaje per cápita              | 40                        | Tenencia                              | Arrendatario de pieza |
| Puntaje por Tenencia            | 4                         | Puntaje por avalúo                    | 0                     |
| Arriendo                        | Entre \$ 0 y \$ 314.317   | Puntaje por arriendo                  | 10                    |
| Puntaje condicionantes sociales | 20                        | Puntaje total evaluación              | 87.8                  |

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

|                               |                                                                                                                                   |                      |                                           |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| RUT - Nombre Asistente Social | 12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López                                                                                             | Fecha de Observación | martes 02 de mayo del 2023 a las 16:48:15 |
| Observación                   | Se hace nueva evaluación económica, con ingresos y declaración de gastos; alumna cambió domicilio. Se agrega condicionante de VIF |                      |                                           |

|                               |                                                                                                                                              |                      |                                               |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|
| RUT - Nombre Asistente Social | 12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López                                                                                                        | Fecha de Observación | lunes 26 de diciembre del 2022 a las 09:06:56 |
| Observación                   | Se calcula ingreso familiar con declaración de gastos; se imputa la diferencia del sueldo y aporte de pensión, a aportes de otros parientes. |                      |                                               |

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020



ACCESO RESTRINGIDO

OF. ORD. N° 015/ 850

ANT.: SOL-W 0169914

MAT.: Da respuesta a reclamo de Jardín Infantil RIGOLEMO código 13203008, Comuna de San José de Maipo.

Santiago, 29 marzo 2023

DE: MÓNICA MORALES SEGUEL  
DIRECTORA REGIONAL METROPOLITANA

A: SRA. MELANIE TORO ARAVENA

Junto con saludar, informo a usted que hemos recibido su reclamo consistente en la demora en la gestión de postulación al Jardín Infantil Rigolemo, producto de las falencias del sistema operativo computacional y descoordinación de las directoras de ambos jardines infantiles.

Al respecto podemos comentarle que Asesora trabajadora social toma contacto con su persona a fin de abordar la situación y, tal como se lo comentó vía telefónica, realizó el traslado de inscripción desde JI El Despertar hacia JI Rigolemo, quedando en calidad de ingresado para ser priorizado en los próximos días. Dado que la capacidad del jardín está completa, quedará en calidad de lista de espera, para que en el momento de producirse un cupo la directora se ponga en contacto con usted y proceda a matricularlo.

Asimismo, dado que a usted le interesa conocer otras opciones en la comuna de Puente Alto, los siguientes jardines cuentan a la fecha con vacantes a las que puede postular:

|                     |                                                    |
|---------------------|----------------------------------------------------|
| LA PALMERITA        | LA COLONIA N° 01040 POBLACIÓN SAN GERONIMO         |
| CARRITOS DE ILUSION | EJERCITO LIBERTADOR N° 0865 POBLACIÓN SAN GERONIMO |

Por último, nuestra Asistente Social Carolina Valenzuela queda a su disposición para nuevas consultas Fono 968448885 en caso de que las requiera.

Atentamente,



MONICA MORALES SEGUEL  
DIRECTORA REGIONAL METROPOLITANA  
JUNTA NACIONAL DE JARDINES INFANTILES

MMS/JCM/cvp  
Distribución:  
Usuario  
Oficina de Partes

JUNJI, en la preocupación permanente de mejorar la Calidad del Servicio, informa a usted que, si no queda conforme con la respuesta entregada, tiene un plazo de 8 días hábiles para presentar su disconformidad, a contar de la fecha de envío del presente documento. Los medios válidos para comunicarnos si disconformidad son el correo electrónico [haceiton@junji.cl](mailto:haceiton@junji.cl), nuestro sitio web [www.junji.cl](http://www.junji.cl), formulario impreso o presencialmente en nuestra Oficina de Información, Reclamos y Sugerencias (OIRS) de la región.



|                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RIT : F-642-2023                                                                                                                                                                                            | MERINO/TORO                    | F. Ing.: 13/01/2023                                                                                  |
| RUC: 23- 2-3448283-1                                                                                                                                                                                        | Proc.: Violencia Intrafamiliar | Forma Inicio: Denuncia                                                                               |
| Est. Adm.: Sin archivar                                                                                                                                                                                     | Etapas: Audiencia Preparatoria | Estado Proc.: Tramitación                                                                            |
| Tribunal : Centro de Medidas Cautelares   |                                | Texto Denuncia :  |

**ACTA DE AUDIENCIA PREPARATORIA**  
**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - VIDEO CONFERENCIA**

|                                                 |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha                                           | Santiago, veinte de marzo de dos mil veintitrés                                                                                                                                                               |
| Ruc                                             | 23- 2-3448283-1                                                                                                                                                                                               |
| Rit                                             | F-642-2023                                                                                                                                                                                                    |
| Magistrado<br>Videoconferencia                  | <b>Lorena Bruna Machuca</b>                                                                                                                                                                                   |
| Consejero técnico<br>Videoconferencia           | Icsa Carvacho                                                                                                                                                                                                 |
| Encargado de acta<br>Videoconferencia           | Paulina Soto González                                                                                                                                                                                         |
| Sala                                            | 06, Centro de Medidas Cautelares                                                                                                                                                                              |
| Hora de inicio / Hora de término                | 13: 16 -                                                                                                                                                                                                      |
| Nº registro de audio                            | 2323448283-1-1385                                                                                                                                                                                             |
| Parte denunciante comparece<br>Videoconferencia | <b>MELANI MITZI TORO ARAVENA</b><br>RUT: 19.818.218-4<br>Lago Pirihueico 6502, Depto. 507, La Florida<br><a href="mailto:melani.toro.aravena@gmail.com">melani.toro.aravena@gmail.com</a><br>932094951        |
| Abogada denunciante<br>Videoconferencia         | Josefa Balmaceda Vásquez<br><a href="mailto:josefa.balmaceda.v@gmail.com">josefa.balmaceda.v@gmail.com</a>                                                                                                    |
| Parte denunciada comparece<br>Videoconferencia  | <b>SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ</b><br>RUT: 19.213.166-9<br>Grumete Briceño 248, Maipú<br><a href="mailto:sebastian.merino96@gmail.com">sebastian.merino96@gmail.com</a><br>965114500                       |
| Abogados denunciado<br>Videoconferencia         | Jonathan Olave González<br><a href="mailto:jonathanolave@gmail.com">jonathanolave@gmail.com</a><br>Yaneth Calabran Jara<br><a href="mailto:abogada.calabranjara@gmail.com">abogada.calabranjara@gmail.com</a> |

| ACTUACIONES EFECTUADAS:                                                     | Si | No | Ord |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|
| • Individualización de partes comparecientes                                | X  |    | 1   |
| • Antecedentes                                                              | X  |    | 2   |
| • Parte denunciante ratifica su demanda                                     | X  |    | 3   |
| • Parte demandada contesta la demanda                                       |    |    |     |
| • Entrevista con la demandante                                              | X  |    | 4   |
| • Partes aceptan suspensión condicional de la dictación de la sentencia     | X  |    | 5   |
| • Condiciones                                                               |    |    |     |
| • Tribunal resuelve: suspensión condicional de la dictación de la sentencia | X  |    | 6   |

**Santiago, veinte de marzo de dos mil veintitrés**

Se da inicio a la presente audiencia vía videoconferencia en plataforma Zoom, con las partes que se individualizan en la modalidad indicada.

**VISTO, OÍDOS Y CONSIDERANDO:**



Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificadoc.pjud.cl>

Código: DXXVXEMCMDX

**PRIMERO:** Que comparecieron a la audiencia preparatoria fijada para el día de hoy, la denunciante doña **MELANI MITZI TORO ARAVENA**, RUT: 19.818.218-4 y el denunciado don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9

**SEGUNDO:** Que el denunciado al contestar la denuncia por actos de violencia intrafamiliar, reconoce haber incurrido en actos de violencia psicológica en contra de la denunciante, comprometiéndose a no acercarse a la demandante y adherirse al tratamiento de control de impulsos que se decrete.

**TERCERO:** Que la denunciante acepta la suspensión condicional.

**CUARTO:** Que, del mismo modo, las partes no registran causas de violencia intrafamiliar entre ellas ni anotaciones en su extracto de filiación.

**QUINTO:** Que la miembro del Consejo técnico Icsa Carvacho en esta audiencia, expresa que las partes cumplen con los requisitos para negociar libremente y en un plano de igualdad, y ha sugerido se decrete la suspensión condicional.

**SEXTO:** Que, esta juez se ha formado la convicción de que se verifican los requisitos y condiciones para proceder a la suspensión condicional de la dictación de la sentencia en los términos establecidos por el artículo 96 de la Ley que crea los Tribunales de Familia 19.968.

Por estas consideraciones y visto lo dispuesto en los artículo 96 y 97 de la ley 19.968, el Tribunal decreta la suspensión condicional de la dictación la sentencia por el plazo de un año a contar de esta fecha, plazo durante el cual don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9, ya individualizado, deberá cumplir la siguiente condición:

1) Iniciar y seguir tratamiento que lo ayude a mejorar su control de impulsos y a lograr una modulación adaptativa de los aspectos agresivos, el que se llevará a cabo en el CESFAM en el que se encuentre inscrito o bien por profesional privado, de lo que deberá dar cuenta en el plazo de 5° día al tribunal.

2) La prohibición de acercamiento del denunciado don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9, a la persona de la denunciante doña **MELANI MITZI TORO ARAVENA**, RUT: 19.818.218-4, a su domicilio ubicado en Lago Pirihueico 6502, Depto. 507, La Florida, a su lugar de trabajo, estudios y asimismo, a cualquier lugar donde ella se encuentre, a 200 metros a la redonda. **Esta medida se decreta por el plazo de 180 días corridos.**

Asimismo, se declara el incumplimiento de las medidas decretadas anteriormente que hace incurrir al denunciado en el delito de desacato, sin perjuicio de las medidas de apremio que la Ley 20.066 contempla.



Este documento tiene firma electrónica  
y su original puede ser validado en  
<http://verificadoc.pjud.cl>

Código: DXXVXEMCMDX

Carabineros deberá dar inmediato aviso al fiscal de turno en caso de desacato de las medidas cautelares anteriormente decretadas, actuando conforme lo prescribe el artículo 10 de la Ley 20.066, lo que servirá de suficiente puesta en conocimiento, para el Ministerio Público.

Por tanto, Carabineros de Chile de la comuna, tomará todas las medidas necesarias para el efectivo cumplimiento de la medida dispuesta, incluido el uso de la fuerza pública si resultare necesario. Remítase copia de la presente resolución a Carabineros al correo [medidascautelares.jzmeste@carabineros.cl](mailto:medidascautelares.jzmeste@carabineros.cl); Sirva la presente resolución de suficiente y atento oficio remitisor.

En el evento que don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9 cumpla con esta condición tráiganse los antecedentes, vencido el término de un año, para disponer el archivo y concluir la causa.

En el evento que don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9 no cumpliera con las condiciones o hubiese una nueva denuncia tráiganse los antecedentes para proseguir con la tramitación.-

**Ofíciase al Servicio de Registro Civil e Identificación**, ubicada en Huérfanos 1570 Santiago, al correo electrónico [registrosespeciales@registrocivil.gob.cl](mailto:registrosespeciales@registrocivil.gob.cl); a fin de dar cumplimiento con lo establecido en el inciso final del artículo 96 de la ley 19.968 en relación con lo dispuesto en el artículo 12 de la ley 20.066. Y visto además, lo dispuesto en los artículos 96 y 97 de la Ley 19.968 y la Ley 20.066, se resuelve:

Inscríbase en el Registro Especial que para este efecto mantiene el Servicio de Registro Civil e Identificación. **SIRVA LA PRESENTE ACTA DE SUFICIENTE Y ATENTO OFICIO REMISOR.**

Las partes quedan personalmente notificadas en audiencia, por encontrarse presentes. Sin perjuicio, remítaseles copia del acta por correo electrónico.

Notifíquese a las instituciones por correo electrónico.

Se les informa a los intervinientes que toda reproducción o difusión de la presente audiencia, a través de internet o redes sociales, es penada por la Ley. En el evento de que se incurra en la conducta anterior, se remitirán de oficio los antecedentes al Ministerio Público.

RIT: F-642-2023

**Dirigió la audiencia y resolvió la jueza preferente del Centro de Medidas Cautelares, que se individualiza en la firma electrónica avanzada, estampada en la presente acta.**

**NOTA:** La presente acta solo constituye una relación resumida de lo obrado y resuelto en audiencia. Los argumentos vertidos por las partes y la fundamentación de la resolución se encuentran íntegramente en el registro de audio.



Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificadoc.pjud.cl>

Código: DXXVXEMCMDX



**Lorena Andrea Bruna Machuca**

Juez

PJUD

Veintiuno de marzo de dos mil veintitrés  
10:04 UTC-3



## COMPROBANTE DE ARRIENDO

(Este documento debe ser completado por el(la) dueño(a) de la vivienda donde reside el(la) estudiante y/o su grupo familiar)

Yo Ricardo Alfonso Astorga Moreno (nombre completo del dueño de la vivienda),  
RUT 6.999.658-2, con fecha 02, Mayo del 2023 declaro bajo juramento que  
arriendo la propiedad ubicada en: Av. Camino Al Volcán 31169 casa C  
San José de Maipo, Región Metropolitana de Santiago  
(indicar calle, número, comuna y región).

A el(la) Sr.(a) Melani Mitzi Toro Aravena, RUT 19.818.218-4 y  
a su grupo familiar, por un valor mensual de \$ 280.000 y que no hemos formalizado  
esta situación en un contrato de arriendo.

  
Firma (obligatoria)

**Nota:** Se debe adjuntar la fotocopia de la Cédula de identidad (por ambos lados) del dueño(a) de la propiedad.

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.

**REPÚBLICA DE CHILE**  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN  
**CÉDULA DE IDENTIDAD**



APELLIDOS

**ASTORGA**

**MORENO**

NOMBRES

**RICARDO ALFONSO**

SEXO

**M**

PAÍS DE NACIONALIDAD

**CHILE**

FECHA DE NACIMIENTO

**14 NOV 1953**

FECHA DE EMISIÓN

**11 ENE 2013**

FECHA DE VENCIMIENTO

**14 NOV 2023**

FIRMA DEL TITULAR

**RUN 6.999.658-2**



1008M

IDCHL69996582<6S31<<<<<<<<<<<  
5311149M2311148CHLA029897089<8  
ASTORGA<MORENO<<RICARDO<ALFONS

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: Abril | Fecha: 26/04/2023                |
| Nombre estudiante: Melani Toro Aravena       | Carrera: Trabajo Social          |
| Nº de Integrantes grupo familiar: 3          | Nº de Integrantes que aportan: 1 |

## 1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

|                                                              |                    |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|
| Nombre: Melani Mitzi Toro Aravena                            | RUT: 19.818.218-4  |
| Domicilio: Los Arrayanes 069. El Canelo San José de Maipo    | Fono: +56933960159 |
| Domicilio laboral: Av. Vicuña Mackenna 6900                  | Fono:              |
| Profesión, oficio o actividad: Ejecutiva Atención al Cliente |                    |
| Total ingreso mensual grupo familiar: \$380.000              |                    |

## 2. GASTOS FAMILIARES

| Concepto                              | Gasto grupo familiar   | Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región) |
|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                       | \$60.000               |                                                     |
| 2. Arriendo                           | \$280.000              |                                                     |
| 3. Dividendo                          |                        |                                                     |
| 4. Contribuciones                     |                        |                                                     |
| 5. Luz                                | (incluido en arriendo) |                                                     |
| 6. Agua                               | (incluido en arriendo) |                                                     |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros) | (incluido en arriendo) |                                                     |
| 8. Bencina                            |                        |                                                     |
| 9. Movilización                       | \$30.000 (bus rural)   |                                                     |

|                                                   |                           |  |
|---------------------------------------------------|---------------------------|--|
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   |                           |  |
| 11. TV Cable                                      |                           |  |
| 12. Internet                                      | (incluido en el arriendo) |  |
| 13. Útiles de aseo                                | \$10.000                  |  |
| 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):                              |                           |  |
| <b>20. TOTALES</b>                                | <b>\$380.000</b>          |  |
| <b>21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR</b>            |                           |  |

### 3. OBSERVACIONES

Sobre endeudamiento informal para cubrir gastos de costo de vida.

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: \_\_26\_\_ / \_\_04\_\_ / \_\_23\_\_

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

RUT : 76.089.248-3  
EMPRESA : IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA

Periodo : Enero de 2023

RUT : 19.818.218-4  
TRABAJADOR : Toro Aravena Melani  
SUCURSAL : Imaxtel Florida Center  
CARGO : Ejecutivo Part Time  
UNIDAD : Santiago

Base Imponible : 308.301 Base Tributable : 252.252 Cotización Pactada Salud : 7%  
N° de Días trabajados : 8 Tope Imponible : 2.879.460 Régimen Previsional : AFP-FONASA  
Valor UF : 35.287,50 Valor UTM : 61.769 Fecha de Contrato : 26/04/2022

### **HABERES**

#### **IMPONIBLE**

|                                             |         |
|---------------------------------------------|---------|
| Sueldo Base                                 | 161.975 |
| Bono Imponible                              | 78.926  |
| Recargo 9 Hora(s) Ordinaria(s) Días Domingo | 5.102   |
| Diferencia Hora Día Domingo                 | 638     |
| Gratificación                               | 61.660  |

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| <b>TOTAL IMPONIBLE</b> | <b>308.301</b> |
|------------------------|----------------|

#### **NO IMPONIBLE**

|              |       |
|--------------|-------|
| Colación     | 8.889 |
| Movilización | 8.889 |

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| <b>TOTAL NO IMPONIBLE</b> | <b>17.778</b> |
|---------------------------|---------------|

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| <b>TOTAL HABERES</b> | <b>326.079</b> |
|----------------------|----------------|

### **DESCUENTOS**

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| Cotización Obligatoria AFP Modelo 10,58 % SISCE | (32.618)        |
| Cotización de Salud Fonasa                      | (21.581)        |
| Seguro de Cesantía                              | (1.850)         |
| <b>TOTAL DESCUENTOS</b>                         | <b>(56.049)</b> |

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| <b>Alcance Líquido</b> | <b>270.030</b> |
|------------------------|----------------|

|           |          |
|-----------|----------|
| Anticipos | (50.000) |
|-----------|----------|

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| <b>Total Líquido a Pagar</b> | <b>220.030</b> |
|------------------------------|----------------|

SON : DOSCIENTOS VEINTE MIL TREINTA PESOS.-

Certifico que he recibido de la Empresa IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA,  
a mi entera satisfacción el saldo indicado en la presente liquidación.

Toro Aravena Melani  
19.818.218-4

SANTIAGO, Enero de 2023

# LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

RUT : 76.089.248-3  
EMPRESA : IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA

Período : Marzo de 2023

RUT : 19.818.218-4  
TRABAJADOR : Toro Aravena Melani  
SUCURSAL : Imaxtel Florida Center  
CARGO : Ejecutivo Part Time  
UNIDAD : Santiago

Base Imponible : 208.909 Base Tributable : 170.929 Cotización Pactada Salud : 7%  
N° de Días trabajados : 6 Tope Imponible : 2.902.959 Régimen Previsional : AFP-FONASA  
Valor UF : 35.575,48 Valor UTM : 62.450 Fecha de Contrato : 26/04/2022

## HABERES

### IMPONIBLE

Sueldo Base \$182222 por Jornada de 8 día(s) 136.666  
Bono Imponible 7.501  
Recargo 36 Hora(s) Ordinaria(s) Días Domingo 17.220  
Diferencia Hora Día Domingo 5.740  
Gratificación 41.782

**TOTAL IMPONIBLE 208.909**

### NO IMPONIBLE

Asignacion Sala Cuna 200.000  
Colación 7.500  
Movilización 7.500

**TOTAL NO IMPONIBLE 215.000**

**TOTAL HABERES 423.909**

## DESCUENTOS

Cotización Obligatoria AFP Modelo 10,58 % SISCE (22.103)  
Cotización de Salud Fonasa (14.624)  
Seguro de Cesantía (1.253)  
**TOTAL DESCUENTOS (37.980)**

**Alcance Líquido 385.929**

Anticipos (50.000)

**Total Líquido a Pagar 335.929**

SON : TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS.-

Certifico que he recibido de la Empresa IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA,  
a mi entera satisfacción el saldo indicado en la presente liquidación.

Toro Aravena Melani  
19.818.218-4

SANTIAGO, Marzo de 2023



Melani Toro Aravena <melani.toro.aravena@gmail.com>

## Transferencia a terceros

**Santander** <mensajeria@santander.cl>  
Para: MELANI.TORO.ARAVENA@gmail.com

1 de abril de 2023, 11:07



## Comprobante Transferencia de fondos

Tu transferencia de fondos ha sido realizada con éxito.

Estimado (a) **MELANI MITZI TORO ARAVENA:**

Te enviamos el detalle de la transferencia realizada con fecha 01/04/2023:

**Monto de Transferencia: \$330.000**

### ORIGEN

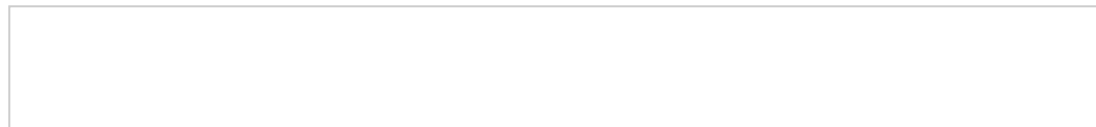
|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| Tipo Cuenta: | Cuenta Nro.:              |
| Cuenta Vista | 0-070-50-81701-0          |
| Rut:         | Nombre:                   |
| 19.818.218-4 | MELANI MITZI TORO ARAVENA |
| Comentario:  |                           |

### DESTINO

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Banco:       | Tipo de cuenta: |
| Banco Ripley | Cuenta Vista    |

Cuenta Nro.:  
0-040-40-27525-2  
Nombre:  
Jaime salgado

Rut:  
11.482.051-2  
Mail:  
[Haciendoproyectos@gmail.com](mailto:Haciendoproyectos@gmail.com)



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

Informate sobre la garantia estatal de los depositos en tu banco o en [www.cmfchile.cl](http://www.cmfchile.cl)

## DECLARACIÓN SIMPLE SERVICIOS DE CUIDADO INFANTIL

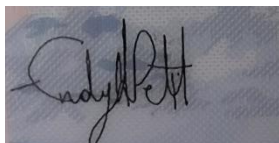
Hoy, **29 de marzo de 2023**, yo **Endyel Petit Hermosilla**, Cédula Nacional de Identidad N° 17.950.921-0, con domicilio en **Los Almendros**, n° **2636** Comuna de **San José de Maipo**, Ciudad de **Santiago**, por medio de este acto, declaro prestar servicios de cuidado de Mateo Merino Toro, de 7 años y Benjamín Merino Toro, de 1 año 4 meses hijos de la estudiante de la Universidad de Chile, doña, Melani Toro Aravena desde 31/Marzo/2023, bajo las siguientes condiciones:

1- Cuidar de el/la niño/a ya individualizado los días Lunes y Viernes, en el siguiente horario: Lunes

de 15:30 a 20:00 hrs – Viernes de 14:00 a 22:00 hrs.

2- Periodo en que ejerceré el cuidado 36 semanas.

3- El monto mensual que recibiré por esta prestación de servicio asciende a: \$260.000 + \$24.000 transporte (opcional)



---

Firma cuidador/a

**Observación: Se debe adjuntar fotocopia de Carnet de Identidad de quien ejerce el cuidado de hijo/a y comprobante de domicilio o certificado de residencia.**



Jueves 04 de Mayo de 2023 a las 13:01.01

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                             |                               |                        |                   |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------|
| RUT o pasaporte             | 198182184                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO |
| Fecha estado FOCES          | 04-05-2023 12:59:01           | ¿Tienes nombre social? | NO TIENE          |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | SIN NOMBRE SOCIAL             | Nombre                 | Melani Mitzi      |
| Primer apellido             | Toro                          | Segundo apellido       | Aravena           |
| Email                       | melani.toro.aravena@gmail.com | Teléfono               | +56932094951      |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | TRABAJO SOCIAL    |
| Número matrícula            | 2016115939                    | Situación matrícula    | MATRICULADO       |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | ANTIGUO           |
| Edad                        | 25 años 7 meses               | Fecha de nacimiento    | 23-09-1997        |
| Sexo                        | Mujer                         | Género                 | Mujer             |
| Estado civil                | Casado(a)                     | Nacionalidad Chilena   | Chilena           |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                       |                                   |    |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$195.310 / DESDE \$0 HASTA \$269.448 | Puntaje per cápita                | 40 |
| Tenencia                      | Arrendatario de pieza                 | Puntaje tenencia                  | 4  |
| Tramo arriendo                | Entre \$ 0 y \$ 314.317               | Puntaje arriendo                  | 10 |
| Puntaje avalúo                | 0                                     | Puntaje variables socioeconómicas | 54 |

### 3. Situación ocupacional jefe de hogar

|                         |                                          |                                 |                                 |
|-------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Rut - nombre            | 19.818.218-4 - Melani Mitzi Toro Aravena | Parentesco                      | Estudiante                      |
| ¿Ha percibido ingresos? | No                                       | Actividad (no percibe ingresos) | Cuida a hijo(a) menor de 4 años |
| Situación ocupacional   | Activo estable                           | Puntaje situación ocupacional   | 3.8                             |

### 4. Condicionantes sociales

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| Enfermedad catastrófica o discapacidad |    |
| Endeudamiento grave                    |    |
| Violencia intrafamiliar                | SÍ |
| Problemas alcohol y drogas             |    |

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Problemas judiciales                                                                     |    |
| Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental        |    |
| 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                                                        | SÍ |
| Familia uniparental                                                                      |    |
| Alumno solo (desvinculado)                                                               |    |
| Grupo familiar numeroso                                                                  |    |
| Grupo familiar pequeño                                                                   | SÍ |
| Hacinamiento                                                                             | SÍ |
| Total puntaje condicionantes sociales                                                    | 20 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                        |                                       |                     |
|-------------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Carmen Luz Pérez López | Fecha registro                        | 04-05-2023 12:58:54 |
| 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        | SÍ              |
| Beca Irma Salas                                |                 |
| Beca de Compensación Laboral                   |                 |
| Otro beneficio                                 |                 |
| Observación otro beneficio                     | SIN INFORMACIÓN |

## 7. Puntaje total acreditación

|                            |      |
|----------------------------|------|
| Puntaje total acreditación | 87.8 |
|----------------------------|------|

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: Abril | Fecha: 26/04/2023                |
| Nombre estudiante: Melani Toro Aravena       | Carrera: Trabajo Social          |
| Nº de Integrantes grupo familiar: 3          | Nº de Integrantes que aportan: 1 |

## 1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

|                                                              |                    |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|
| Nombre: Melani Mitzi Toro Aravena                            | RUT: 19.818.218-4  |
| Domicilio: Los Arrayanes 069. El Canelo San José de Maipo    | Fono: +56933960159 |
| Domicilio laboral: Av. Vicuña Mackenna 6900                  | Fono:              |
| Profesión, oficio o actividad: Ejecutiva Atención al Cliente |                    |
| Total ingreso mensual grupo familiar: \$380.000              |                    |

## 2. GASTOS FAMILIARES

| Concepto                              | Gasto grupo familiar   | Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región) |
|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                       | \$60.000               |                                                     |
| 2. Arriendo                           | \$280.000              |                                                     |
| 3. Dividendo                          |                        |                                                     |
| 4. Contribuciones                     |                        |                                                     |
| 5. Luz                                | (incluido en arriendo) |                                                     |
| 6. Agua                               | (incluido en arriendo) |                                                     |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros) | (incluido en arriendo) |                                                     |
| 8. Bencina                            |                        |                                                     |
| 9. Movilización                       | \$30.000 (bus rural)   |                                                     |

|                                                   |                           |  |
|---------------------------------------------------|---------------------------|--|
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   |                           |  |
| 11. TV Cable                                      |                           |  |
| 12. Internet                                      | (incluido en el arriendo) |  |
| 13. Útiles de aseo                                | \$10.000                  |  |
| 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):                              |                           |  |
| <b>20. TOTALES</b>                                | <b>\$380.000</b>          |  |
| <b>21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR</b>            |                           |  |

### 3. OBSERVACIONES

Sobre endeudamiento informal para cubrir gastos de costo de vida.

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: \_\_26\_\_ / \_\_04\_\_ / \_\_23\_\_

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

RUT : 76.089.248-3  
EMPRESA : IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA

Periodo : Enero de 2023

RUT : 19.818.218-4  
TRABAJADOR : Toro Aravena Melani  
SUCURSAL : Imaxtel Florida Center  
CARGO : Ejecutivo Part Time  
UNIDAD : Santiago

Base Imponible : 308.301 Base Tributable : 252.252 Cotización Pactada Salud : 7%  
N° de Días trabajados : 8 Tope Imponible : 2.879.460 Régimen Previsional : AFP-FONASA  
Valor UF : 35.287,50 Valor UTM : 61.769 Fecha de Contrato : 26/04/2022

### **HABERES**

#### **IMPONIBLE**

|                                             |         |
|---------------------------------------------|---------|
| Sueldo Base                                 | 161.975 |
| Bono Imponible                              | 78.926  |
| Recargo 9 Hora(s) Ordinaria(s) Días Domingo | 5.102   |
| Diferencia Hora Día Domingo                 | 638     |
| Gratificación                               | 61.660  |

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| <b>TOTAL IMPONIBLE</b> | <b>308.301</b> |
|------------------------|----------------|

#### **NO IMPONIBLE**

|              |       |
|--------------|-------|
| Colación     | 8.889 |
| Movilización | 8.889 |

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| <b>TOTAL NO IMPONIBLE</b> | <b>17.778</b> |
|---------------------------|---------------|

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| <b>TOTAL HABERES</b> | <b>326.079</b> |
|----------------------|----------------|

### **DESCUENTOS**

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| Cotización Obligatoria AFP Modelo 10,58 % SISCE | (32.618)        |
| Cotización de Salud Fonasa                      | (21.581)        |
| Seguro de Cesantía                              | (1.850)         |
| <b>TOTAL DESCUENTOS</b>                         | <b>(56.049)</b> |

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| <b>Alcance Líquido</b> | <b>270.030</b> |
|------------------------|----------------|

|           |          |
|-----------|----------|
| Anticipos | (50.000) |
|-----------|----------|

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| <b>Total Líquido a Pagar</b> | <b>220.030</b> |
|------------------------------|----------------|

SON : DOSCIENTOS VEINTE MIL TREINTA PESOS.-

Certifico que he recibido de la Empresa IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA,  
a mi entera satisfacción el saldo indicado en la presente liquidación.

Toro Aravena Melani  
19.818.218-4

SANTIAGO, Enero de 2023

# LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

RUT : 76.089.248-3  
EMPRESA : IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA

Período : Marzo de 2023

RUT : 19.818.218-4  
TRABAJADOR : Toro Aravena Melani CARGO : Ejecutivo Part Time  
SUCURSAL : Imaxtel Florida Center UNIDAD : Santiago

Base Imponible : 208.909 Base Tributable : 170.929 Cotización Pactada Salud : 7%  
N° de Días trabajados : 6 Tope Imponible : 2.902.959 Régimen Previsional : AFP-FONASA  
Valor UF : 35.575,48 Valor UTM : 62.450 Fecha de Contrato : 26/04/2022

## **HABERES**

### **IMPONIBLE**

Sueldo Base \$182222 por Jornada de 8 día(s) 136.666  
Bono Imponible 7.501  
Recargo 36 Hora(s) Ordinaria(s) Días Domingo 17.220  
Diferencia Hora Día Domingo 5.740  
Gratificación 41.782

**TOTAL IMPONIBLE 208.909**

### **NO IMPONIBLE**

Asignacion Sala Cuna 200.000  
Colación 7.500  
Movilización 7.500

**TOTAL NO IMPONIBLE 215.000**

**TOTAL HABERES 423.909**

## **DESCUENTOS**

Cotización Obligatoria AFP Modelo 10,58 % SISCE (22.103)  
Cotización de Salud Fonasa (14.624)  
Seguro de Cesantía (1.253)  
**TOTAL DESCUENTOS (37.980)**

**Alcance Líquido 385.929**

Anticipos (50.000)

**Total Líquido a Pagar 335.929**

SON : TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS.-

Certifico que he recibido de la Empresa IMAXTEL TELECOMUNICACIONES SPA,  
a mi entera satisfacción el saldo indicado en la presente liquidación.

Toro Aravena Melani  
19.818.218-4

SANTIAGO, Marzo de 2023



ACCESO RESTRINGIDO

OF. ORD. N° 015/ 850

ANT.: SOL-W 0169914

MAT.: Da respuesta a reclamo de Jardín Infantil RIGOLEMO código 13203008, Comuna de San José de Maipo.

Santiago, 29 marzo 2023

DE: MÓNICA MORALES SEGUEL  
DIRECTORA REGIONAL METROPOLITANA

A: SRA. MELANIE TORO ARAVENA

Junto con saludar, informo a usted que hemos recibido su reclamo consistente en la demora en la gestión de postulación al Jardín Infantil Rigolemo, producto de las falencias del sistema operativo computacional y descoordinación de las directoras de ambos jardines infantiles.

Al respecto podemos comentarle que Asesora trabajadora social toma contacto con su persona a fin de abordar la situación y, tal como se lo comentó vía telefónica, realizó el traslado de inscripción desde JI El Despertar hacia JI Rigolemo, quedando en calidad de ingresado para ser priorizado en los próximos días. Dado que la capacidad del jardín está completa, quedará en calidad de lista de espera, para que en el momento de producirse un cupo la directora se ponga en contacto con usted y proceda a matricularlo.

Asimismo, dado que a usted le interesa conocer otras opciones en la comuna de Puente Alto, los siguientes jardines cuentan a la fecha con vacantes a las que puede postular:

|                     |                                                    |
|---------------------|----------------------------------------------------|
| LA PALMERITA        | LA COLONIA N° 01040 POBLACIÓN SAN GERONIMO         |
| CARRITOS DE ILUSION | EJERCITO LIBERTADOR N° 0865 POBLACIÓN SAN GERONIMO |

Por último, nuestra Asistente Social Carolina Valenzuela queda a su disposición para nuevas consultas Fono 968448885 en caso de que las requiera.

Atentamente,

  
  
MONICA MORALES SEGUEL  
DIRECTORA REGIONAL METROPOLITANA  
JUNTA NACIONAL DE JARDINES INFANTILES

MMS/JCM/cvp  
Distribución:  
Usuario  
Oficina de Partes

JUNJI, en la preocupación permanente de mejorar la Calidad del Servicio, informa a usted que, si no queda conforme con la respuesta entregada, tiene un plazo de 8 días hábiles para presentar su disconformidad, a contar de la fecha de envío del presente documento. Los medios válidos para comunicarnos si disconformidad son el correo electrónico [haceiton@junji.cl](mailto:haceiton@junji.cl), nuestro sitio web [www.junji.cl](http://www.junji.cl), formulario impreso o presencialmente en nuestra Oficina de Información, Reclamos y Sugerencias (OIRS) de la región.



|                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RIT : F-642-2023                                                                                                                                                                                            | MERINO/TORO                    | F. Ing.: 13/01/2023                                                                                  |
| RUC: 23- 2-3448283-1                                                                                                                                                                                        | Proc.: Violencia Intrafamiliar | Forma Inicio: Denuncia                                                                               |
| Est. Adm.: Sin archivar                                                                                                                                                                                     | Etapas: Audiencia Preparatoria | Estado Proc.: Tramitación                                                                            |
| Tribunal : Centro de Medidas Cautelares   |                                | Texto Denuncia :  |

**ACTA DE AUDIENCIA PREPARATORIA**  
**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - VIDEO CONFERENCIA**

|                                                 |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha                                           | Santiago, veinte de marzo de dos mil veintitrés                                                                                                                                                               |
| Ruc                                             | 23- 2-3448283-1                                                                                                                                                                                               |
| Rit                                             | F-642-2023                                                                                                                                                                                                    |
| Magistrado<br>Videoconferencia                  | <b>Lorena Bruna Machuca</b>                                                                                                                                                                                   |
| Consejero técnico<br>Videoconferencia           | Icsa Carvacho                                                                                                                                                                                                 |
| Encargado de acta<br>Videoconferencia           | Paulina Soto González                                                                                                                                                                                         |
| Sala                                            | 06, Centro de Medidas Cautelares                                                                                                                                                                              |
| Hora de inicio / Hora de término                | 13: 16 -                                                                                                                                                                                                      |
| Nº registro de audio                            | 2323448283-1-1385                                                                                                                                                                                             |
| Parte denunciante comparece<br>Videoconferencia | <b>MELANI MITZI TORO ARAVENA</b><br>RUT: 19.818.218-4<br>Lago Pirihueico 6502, Depto. 507, La Florida<br><a href="mailto:melani.toro.aravena@gmail.com">melani.toro.aravena@gmail.com</a><br>932094951        |
| Abogada denunciante<br>Videoconferencia         | Josefa Balmaceda Vásquez<br><a href="mailto:josefa.balmaceda.v@gmail.com">josefa.balmaceda.v@gmail.com</a>                                                                                                    |
| Parte denunciada comparece<br>Videoconferencia  | <b>SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ</b><br>RUT: 19.213.166-9<br>Grumete Briceño 248, Maipú<br><a href="mailto:sebastian.merino96@gmail.com">sebastian.merino96@gmail.com</a><br>965114500                       |
| Abogados denunciado<br>Videoconferencia         | Jonathan Olave González<br><a href="mailto:jonathanolave@gmail.com">jonathanolave@gmail.com</a><br>Yaneth Calabran Jara<br><a href="mailto:abogada.calabranjara@gmail.com">abogada.calabranjara@gmail.com</a> |

| ACTUACIONES EFECTUADAS:                                                     | Si | No | Ord |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|
| • Individualización de partes comparecientes                                | X  |    | 1   |
| • Antecedentes                                                              | X  |    | 2   |
| • Parte denunciante ratifica su demanda                                     | X  |    | 3   |
| • Parte demandada contesta la demanda                                       |    |    |     |
| • Entrevista con la demandante                                              | X  |    | 4   |
| • Partes aceptan suspensión condicional de la dictación de la sentencia     | X  |    | 5   |
| • Condiciones                                                               |    |    |     |
| • Tribunal resuelve: suspensión condicional de la dictación de la sentencia | X  |    | 6   |

**Santiago, veinte de marzo de dos mil veintitrés**

Se da inicio a la presente audiencia vía videoconferencia en plataforma Zoom, con las partes que se individualizan en la modalidad indicada.

**VISTO, OÍDOS Y CONSIDERANDO:**



Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificadoc.pjud.cl>

Código: DXXVXEMCMDX

**PRIMERO:** Que comparecieron a la audiencia preparatoria fijada para el día de hoy, la denunciante doña **MELANI MITZI TORO ARAVENA**, RUT: 19.818.218-4 y el denunciado don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9

**SEGUNDO:** Que el denunciado al contestar la denuncia por actos de violencia intrafamiliar, reconoce haber incurrido en actos de violencia psicológica en contra de la denunciante, comprometiéndose a no acercarse a la demandante y adherirse al tratamiento de control de impulsos que se decrete.

**TERCERO:** Que la denunciante acepta la suspensión condicional.

**CUARTO:** Que, del mismo modo, las partes no registran causas de violencia intrafamiliar entre ellas ni anotaciones en su extracto de filiación.

**QUINTO:** Que la miembro del Consejo técnico Icsa Carvacho en esta audiencia, expresa que las partes cumplen con los requisitos para negociar libremente y en un plano de igualdad, y ha sugerido se decrete la suspensión condicional.

**SEXTO:** Que, esta juez se ha formado la convicción de que se verifican los requisitos y condiciones para proceder a la suspensión condicional de la dictación de la sentencia en los términos establecidos por el artículo 96 de la Ley que crea los Tribunales de Familia 19.968.

Por estas consideraciones y visto lo dispuesto en los artículo 96 y 97 de la ley 19.968, el Tribunal decreta la suspensión condicional de la dictación la sentencia por el plazo de un año a contar de esta fecha, plazo durante el cual don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9, ya individualizado, deberá cumplir la siguiente condición:

1) Iniciar y seguir tratamiento que lo ayude a mejorar su control de impulsos y a lograr una modulación adaptativa de los aspectos agresivos, el que se llevará a cabo en el CESFAM en el que se encuentre inscrito o bien por profesional privado, de lo que deberá dar cuenta en el plazo de 5° día al tribunal.

2) La prohibición de acercamiento del denunciado don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9, a la persona de la denunciante doña **MELANI MITZI TORO ARAVENA**, RUT: 19.818.218-4, a su domicilio ubicado en Lago Pirihueico 6502, Depto. 507, La Florida, a su lugar de trabajo, estudios y asimismo, a cualquier lugar donde ella se encuentre, a 200 metros a la redonda. **Esta medida se decreta por el plazo de 180 días corridos.**

Asimismo, se declara el incumplimiento de las medidas decretadas anteriormente que hace incurrir al denunciado en el delito de desacato, sin perjuicio de las medidas de apremio que la Ley 20.066 contempla.



Carabineros deberá dar inmediato aviso al fiscal de turno en caso de desacato de las medidas cautelares anteriormente decretadas, actuando conforme lo prescribe el artículo 10 de la Ley 20.066, lo que servirá de suficiente puesta en conocimiento, para el Ministerio Público.

Por tanto, Carabineros de Chile de la comuna, tomará todas las medidas necesarias para el efectivo cumplimiento de la medida dispuesta, incluido el uso de la fuerza pública si resultare necesario. Remítase copia de la presente resolución a Carabineros al correo [medidascautelares.jzmeste@carabineros.cl](mailto:medidascautelares.jzmeste@carabineros.cl); Sirva la presente resolución de suficiente y atento oficio remitisor.

En el evento que don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9 cumpla con esta condición tráiganse los antecedentes, vencido el término de un año, para disponer el archivo y concluir la causa.

En el evento que don **SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ**, RUT: 19.213.166-9 no cumpliera con las condiciones o hubiese una nueva denuncia tráiganse los antecedentes para proseguir con la tramitación.-

**Ofíciase al Servicio de Registro Civil e Identificación**, ubicada en Huérfanos 1570 Santiago, al correo electrónico [registrosespeciales@registrocivil.gob.cl](mailto:registrosespeciales@registrocivil.gob.cl); a fin de dar cumplimiento con lo establecido en el inciso final del artículo 96 de la ley 19.968 en relación con lo dispuesto en el artículo 12 de la ley 20.066. Y visto además, lo dispuesto en los artículos 96 y 97 de la Ley 19.968 y la Ley 20.066, se resuelve:

Inscríbase en el Registro Especial que para este efecto mantiene el Servicio de Registro Civil e Identificación. **SIRVA LA PRESENTE ACTA DE SUFICIENTE Y ATENTO OFICIO REMISOR.**

Las partes quedan personalmente notificadas en audiencia, por encontrarse presentes. Sin perjuicio, remítaseles copia del acta por correo electrónico.

Notifíquese a las instituciones por correo electrónico.

Se les informa a los intervinientes que toda reproducción o difusión de la presente audiencia, a través de internet o redes sociales, es penada por la Ley. En el evento de que se incurra en la conducta anterior, se remitirán de oficio los antecedentes al Ministerio Público.

RIT: F-642-2023

**Dirigió la audiencia y resolvió la jueza preferente del Centro de Medidas Cautelares, que se individualiza en la firma electrónica avanzada, estampada en la presente acta.**

**NOTA:** La presente acta solo constituye una relación resumida de lo obrado y resuelto en audiencia. Los argumentos vertidos por las partes y la fundamentación de la resolución se encuentran íntegramente en el registro de audio.



Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificadoc.pjud.cl>

Código: DXXVXEMCMDX



**Lorena Andrea Bruna Machuca**

Juez

PJUD

Veintiuno de marzo de dos mil veintitrés  
10:04 UTC-3



## COMPROBANTE DE ARRIENDO

(Este documento debe ser completado por el(la) dueño(a) de la vivienda donde reside el(la) estudiante y/o su grupo familiar)

Yo Ricardo Alfonso Astorga Moreno (nombre completo del dueño de la vivienda),  
RUT 6.999.658-2, con fecha 02, Mayo del 2023 declaro bajo juramento que  
arriendo la propiedad ubicada en: Av. Camino Al Volcán 31169 casa C  
San José de Maipo, Región Metropolitana de Santiago  
(indicar calle, número, comuna y región).

A el(la) Sr.(a) Melani Mitzi Toro Aravena, RUT 19.818.218-4 y  
a su grupo familiar, por un valor mensual de \$ 280.000 y que no hemos formalizado  
esta situación en un contrato de arriendo.

  
Firma (obligatoria)

**Nota:** Se debe adjuntar la fotocopia de la Cédula de identidad (por ambos lados) del dueño(a) de la propiedad.

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.

**REPÚBLICA DE CHILE**  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN  
**CÉDULA DE IDENTIDAD**



APELLIDOS

**ASTORGA**

**MORENO**

NOMBRES

**RICARDO ALFONSO**

SEXO

**M**

PAÍS DE NACIONALIDAD

**CHILE**

FECHA DE NACIMIENTO

**14 NOV 1953**

FECHA DE EMISIÓN

**11 ENE 2013**

FECHA DE VENCIMIENTO

**14 NOV 2023**

FIRMA DEL TITULAR

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ricardo Astorga', located below the 'FIRMA DEL TITULAR' label.

**RUN 6.999.658-2**





Melani Toro Aravena <melani.toro.aravena@gmail.com>

---

## Transferencia a terceros

---

**Santander** <mensajeria@santander.cl>  
Para: MELANI.TORO.ARAVENA@gmail.com

1 de abril de 2023, 11:07



## Comprobante Transferencia de fondos

Tu transferencia de fondos ha sido realizada con éxito.

Estimado (a) **MELANI MITZI TORO ARAVENA:**

Te enviamos el detalle de la transferencia realizada con fecha 01/04/2023:

**Monto de Transferencia: \$330.000**

### ORIGEN

---

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| Tipo Cuenta: | Cuenta Nro.:              |
| Cuenta Vista | 0-070-50-81701-0          |
| Rut:         | Nombre:                   |
| 19.818.218-4 | MELANI MITZI TORO ARAVENA |
| Comentario:  |                           |

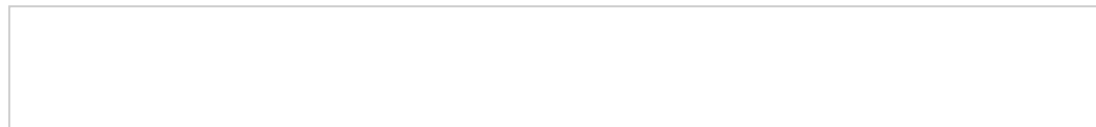
### DESTINO

---

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Banco:       | Tipo de cuenta: |
| Banco Ripley | Cuenta Vista    |

Cuenta Nro.:  
0-040-40-27525-2  
Nombre:  
Jaime salgado

Rut:  
11.482.051-2  
Mail:  
[Haciendoproyectos@gmail.com](mailto:Haciendoproyectos@gmail.com)



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

Informate sobre la garantia estatal de los depositos en tu banco o en [www.cmfchile.cl](http://www.cmfchile.cl)

## DECLARACIÓN SIMPLE SERVICIOS DE CUIDADO INFANTIL

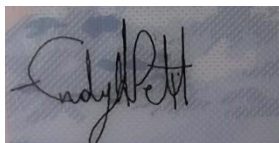
Hoy, **29 de marzo de 2023**, yo **Endyel Petit Hermosilla**, Cédula Nacional de Identidad N° 17.950.921-0, con domicilio en **Los Almendros**, n° **2636** Comuna de **San José de Maipo**, Ciudad de **Santiago**, por medio de este acto, declaro prestar servicios de cuidado de Mateo Merino Toro, de 7 años y Benjamín Merino Toro, de 1 año 4 meses hijos de la estudiante de la Universidad de Chile, doña, Melani Toro Aravena desde 31/Marzo/2023, bajo las siguientes condiciones:

1- Cuidar de el/la niño/a ya individualizado los días Lunes y Viernes, en el siguiente horario: Lunes

de 15:30 a 20:00 hrs – Viernes de 14:00 a 22:00 hrs.

2- Periodo en que ejerceré el cuidado 36 semanas.

3- El monto mensual que recibiré por esta prestación de servicio asciende a: \$260.000 + \$24.000 transporte (opcional)



---

Firma cuidador/a

**Observación: Se debe adjuntar fotocopia de Carnet de Identidad de quien ejerce el cuidado de hijo/a y comprobante de domicilio o certificado de residencia.**



CONTRATO DE SERVICIO Y/O ATENCION AL CLIENTE

N° t3784

|       |            |      |          |                    |                              |
|-------|------------|------|----------|--------------------|------------------------------|
| FECHA | 14/03/2023 | HORA | 10:54:00 | TECNICO INSTALADOR | Moises Daniel Miranda        |
| FECHA | 14/03/2023 | HORA | 10:54:00 | TECNICO ACTIVADOR  | Donoso Moises Daniel Miranda |

DATOS DEL SUScriptor (CAMPOS OBLIGATORIOS)

|                            |                         |                                  |  |
|----------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|
| N°C.I.                     | NOMBRE COMPLETO         |                                  |  |
| 15919392-6                 | Benjamin Oyarzo Faundez |                                  |  |
| CALLE / PASAJE             | N°                      | DEPARTAMENTO                     |  |
| Los Almendros              | 2636                    |                                  |  |
| VILLA / POBLACIÓN / SECTOR | COMUNA                  | REGIÓN                           |  |
| Las Vertientes             | San José de Maipo       | Región Metropolitana de Santiago |  |
| E-MAIL                     | TELEFONO MOVIL          | TELEFONO FIJO                    |  |
| beoyarzo@gmail.com         | 973984967               |                                  |  |

DATOS DEL SERVICIO

FTTH ☒

HFC ☐

|                                                 |                                   |                             |        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> INSTALACION | <input type="checkbox"/> TV CABLE | IDENTIFICADOR               | 291277 |
| <input type="checkbox"/> AGREGA SERVICIO        | <input type="checkbox"/> INTERNET | N° NAP                      | 1      |
| <input type="checkbox"/> MIGRACIÓN              |                                   |                             |        |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DOMICILIO       |                                   |                             |        |
| <input type="checkbox"/> AGREGA DECO            |                                   | CUPOS DISPONIBLES NAP       | 1      |
| <input type="checkbox"/> OTRO _____             | Costo Instalación \$0             | MTS. USADOS DE POSTE A CASA | 0      |

OBSERVACIONES:

FECHA DE PAGO POR SERVICIO CONTRATADO

CABLE MODEM COMODATO ☐ ONU COMODATO ☒

FECHA DE PAGO

Día 1

SERVICIO CONTRATADO ("POR DÍA DE PAGO")

\$ 22.900 "SIN PLAN" - Internet 300 MB FTTH

VALOR COMERCIAL EQUIPO (COMODATO) 70000

MARCA Huawei

MODELO

MAC EQUIPO hwtca3e3f49f

PERCEPCIÓN/SATISFACCIÓN DEL SERVICIO - DEBE SER CONTESTADO SOLO POR LA PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO

AUTORIZO A USAR CABLE EXISTENTE EN EL DOMICILIO

SÍ NO

☒ ☐

LA INSTALACIÓN SE REALIZÓ CORRECTAMENTE SIN DEJAR DAÑOS EN EL DOMICILIO

☒ ☐

LOS APARATOS ELECTRONICOS QUEDARON EN PERFECTO FUNCIONAMIENTO

☒ ☐

EVALUÓ DE MANERA POSITIVA EL TRABAJO Y DISPOSICIÓN DEL TÉCNICO

☒ ☐

AUTORIZO DE SER NECESARIO, VISITA DE REVISIÓN POST INSTALACIÓN

☒ ☐

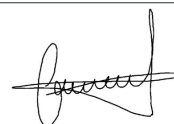
DE ACUERDO CON LA UBICACIÓN DE LOS EQUIPOS Y CABLES EJECUTADOS EN LA INSTALACIÓN

☒ ☐



FIRMA CLIENTE

ACEPTO CONFORME LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS  
Y LAS CONDICIONES DE PAGO



SERV. DE TELECOMUNICACIONES SERVICIO DE  
TELECOMUNICACIONES CAPA 2 LIMITADA LTDA  
TELÉFONO +56 2 2760 5230