

Jueves 19 de Diciembre de 2019 a las 17:11.40

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196714928	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-12-2019 17:10:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Francisco Javier	Apellido paterno	Pozo
Apellido materno	Andonie	Email	franciscojavierpozoa@gmail.com
Teléfono	+56963535704	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017116650
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 4 meses
Fecha de nacimiento	24-07-1997	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$341.993 / DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 61.387.261 o más
Puntaje avalúo	1.7	Puntaje variables socioeconómicas	6.5

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.251.653-9 - Pablo David Pozo Pivet	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
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	SÍ
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	SÍ
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	19-12-2019 17:10:49
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	40.3
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196714928	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-12-2019 17:10:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Francisco Javier	Apellido paterno	Pozo
Apellido materno	Andonie	Email	franciscojavierpozoa@gmail.com
Teléfono	+56963535704	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017116650	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 4 meses	Fecha de nacimiento	24-07-1997
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Consalud S.A.	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Marisol	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56222265733	Teléfono 2	+56998394708

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Departamento	Calle	Alameda
Número	268	N° Casa/Depto	171
Block o torre	3	Región	Región metropolitana
Comuna	Santiago		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2016

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2016
Último año cursado	-2016	Nº de semestres cursados	-2
¿Tuviste algún beneficio?	-No	Especifica cuál(es)	-

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 196714928 - Francisco Javier Pozo Andonie

RUT o pasaporte	196714928	Nombres	Francisco Javier
Apellido Paterno	Pozo	Apellido Materno	Andonie
Edad	22 años 4 meses	Fecha Nacimiento	24-07-1997
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 92516539 - Pablo David Pozo Pivet

RUT o pasaporte	92516539	Nombres	Pablo David
Apellido Paterno	Pozo	Apellido Materno	Pivet
Edad	55 años 9 meses	Fecha Nacimiento	07-03-1964
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	comercio exterior

Madre - 96087306 - Marisol Del Carmen Andonie Esveile

RUT o pasaporte	96087306	Nombres	Marisol Del Carmen
Apellido Paterno	Andonie	Apellido Materno	Esveile
Edad	54 años 2 meses	Fecha Nacimiento	07-10-1965
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 201074835 - Liliana Victoria Pozo Andonie

RUT o pasaporte	201074835	Nombres	Liliana Victoria
Apellido Paterno	Pozo	Apellido Materno	Andonie
Edad	20 años 10 meses	Fecha Nacimiento	05-02-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Abuelo(a) - 4141930K - Elena Victoria Esveile Escobar

RUT o pasaporte	4141930K	Nombres	Elena Victoria
Apellido Paterno	Esveile	Apellido Materno	Escobar
Edad	90 años 7 meses	Fecha Nacimiento	19-05-1929
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Viudo(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria	Profesión u oficio	pensionada

Hermano(a) o hermanastro(a) - 233346942 - Mariana Andrea Pozo Andonie

RUT o pasaporte	233346942	Nombres	Mariana Andrea
Apellido Paterno	Pozo	Apellido Materno	Andonie
Edad	9 años 6 meses	Fecha Nacimiento	26-05-2010
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Intelectual	Medio para acreditar discapacidad	Formulario de Evaluación, Programa de Integración Escolar (PIE)
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$1.943.569	Número serie estudiante	106288868
Número serie jefe de hogar	512000096		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 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 y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
196714928 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
92516539 Padre	\$1.941.755	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.941.755
96087306 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
201074835 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
4141930K Abuelo(a)	\$110.201	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.201
233346942 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$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
6	2	\$2.051.956	\$341.993

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

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Padre - 92516539 - Pablo David Pozo Pivet

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Madre - 96087306 - Marisol Del Carmen Andonie Esveile

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 201074835 - Lilliana Victoria Pozo Andonie

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$327.000
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Excelencia Academica	Gasto mensual en educación	\$327.000

Abuelo(a) - 4141930K - Elena Victoria Esveile Escobar

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 233346942 - Mariana Andrea Pozo Andonie

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0

Total gastos en educación	\$327.000
---------------------------	-----------

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

Abuelo(a) - 4141930K - Elena Victoria Esveile Escobar

RUT o pasaporte	4141930K	Nombres	Elena Victoria Esveile Escobar
Edad	90 años 7 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica
Nivel de dependencia	Moderado	Especifique tipo de apoyo	Apoyo en las actividades de la vida diaria
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Muletas / Bastones	Tipo de movilización	Taxi / colectivo
¿Requiere cuidador?	Sí	¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Si
Selecciona integrante del grupo familiar	Marisol del Carmen Andonie Esveile	Gasto mensual total	\$131.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 233346942 - Mariana Andrea Pozo Andonie

RUT o pasaporte	233346942	Nombres	Mariana Andrea Pozo Andonie
Edad	9 años 6 meses	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Intelectual
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	Síndrome Down
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	Sí	¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Si
Selecciona integrante del grupo familiar	Marisol del Carmen Andonie Esveile	Gasto mensual total	\$71.400

Total gastos por discapacidad

\$202.400

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

Estudiante - 196714928 - Francisco Javier Pozo Andonie

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-FRANCISCO JAVIER POZO ANDONIE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 61.387.261 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Sí	¿Cuál es el vínculo?	-Hermano(a) o hermanastro(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Alameda	Número	-268
Nº Departamento / casa	-171	Block o torre	-3
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Santiago		

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

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 92516539 - Pablo David Pozo Pivet

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$3.730.000
Año	-2011	Marca	-Samsung
Patente	-DBYP88		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.251.653-9 - Pablo David Pozo Pivet	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	19-12-2019 17:10:49
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$341.993
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 61.387.261 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	40.3

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarle que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellido Paterno Pozo	Apellido Materno Andonice	Nombres Francisco Javier	RUT 19.671.492-8
Fecha de Nacimiento 24-7-97	Celular Alumno 963535704	Email Franciscojavierpozo@gmail.com	Carrera Trabajo Social
Domicilio Familiar (En caso de provenir de Región)		Comuna	Región de Procedencia
Dirección Período Académico		Comuna	Teléfono

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☒ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMNO@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	9.251.654-9	Pablo Pozo Puel	55	Casado	Padre	Comex	Isapre	1.200.000
2	9.608.704-6	Maricel Andonice	54	Casada	Madre	Mujer de fac	Isapre	1.200.000
3	19.671.492-8	Francisco Pozo Andonice	22	Soltero		Estudiante	Isapre	1.200.000
4	20.102.188-5	Liliana Pozo Andonice	20	Soltera	Hermana	Estudiante	Isapre	1.200.000
5	23.334.854-2	Maricel Pozo Andonice	9	Soltera	Hija	Estudiante	Isapre	1.200.000
6	14.141.880-4	Elena Echeverría	90	Viuda	Abuela		Isapre	1.200.000

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO Nieto
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☒ ALLEGADOS/AVALÚO \$ 35.103.561	

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$	☐ ARRIENDA PIEZA \$	☐ COMPARTE ARRIENDO \$	☐ PAGA PENSIÓN \$	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$
---	--	---	--	--

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO

☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: **Pablo Pozo 998939074**

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: **Maricel Andonice 996394708**

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Nov.</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Francisco Pozo</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>6</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Pablo Pozo Piret</u>	RUT: <u>9251.653-9</u>
Domicilio: <u>Av. Lb. G. O'Higgins 268 Depto 171</u>	Fono: <u>998939076</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Ing. Ad. Empresa (Comex)</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>1.943.569</u>	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	<u>350.000</u>	
2. Arriendo	<u>/</u>	
3. Dividendo	<u>/</u>	
4. Contribuciones	<u>/</u>	
5. Luz	<u>40.594</u>	
6. Agua	<u>138.570</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>/</u>	
8. Bencina	<u>120.000</u>	
9. Movilización	<u>100.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>25.000</u>	
11. TV Cable <u>Gastos comunes</u>	<u>52.000</u>	
12. Internet	<u>37.000</u>	
13. ~~Utilidades de aseo~~ <u>Paseo</u>	<u>120.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>652.458</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>/</u>	
16. Vestuario	<u>150.000</u>	
17. Salud	<u>150.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>/</u>	
19. Otro (detallar): <u>Autopista</u>	<u>50.000</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>1.496.622</u>	

3. OBSERVACIONES

Centro padres 20.000

Coste Paseo 30.000

U. Ch. 3.131.105

U. C. 3.343.480

\$ 6.524.585 / 10 = \$ 652.458

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)

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto Samsung Sh 3	Particular	3.440.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN\$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
Acciones	Bnel America	140.000	\$ 145,45	20.363.000
	Bnel Fintecia	50.000	\$ 425,17	21.250.500
			Total	\$ 41.621.500

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Pablo Pao Piret Firma: _____

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



SOFRUCO ALIMENTOS LTDA.

Rut: 78023030-4

COYANCURA 2283 602

Remuneración del mes

Junio del 2019

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Nombre: POZO PIVET, PABLO DAVID Código: 9251653-9
Cargo: Administrativo Comercio Exterior Rut: 9251653-9
L. de trabajo: Mersan Fecha ingreso: 07-03-2011
C. de costo: (Comercio Exterior Sofruco Alimentos) Días trabajados: 30,0

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES AFECTOS			
Sueldo base 2.552.819.00		2.552.819	
DESCUENTOS LEGALES			
11.27% Cotiz. HABITAT sobre: 2.209.941			249.060
UF9.33 ISAPRE CONSALUD			260.338
Seguro de Cesantía			15.317
Impto. 8% de:2.133.746 -Reb:84809.34			85.890
TOTALES		2.552.819	610.605
TOTAL A PAGAR			1.942.214
Son: Un millón novecientos cuarenta y dos mil doscientos catorce			

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa SOFRUCO ALIMENTOS LTDA., por concepto de Remuneraciones.

Nombre: POZO PIVET, PABLO DAVID
Antigüedad: 8,7
Zona Extrema: 0
Forma de Pago: Deposito en Cta. Cte. Bco. Chile
Banco: BANCO DE CHILE
N° cta cte: 1595732210

Firma beneficiario



SOFRUCO ALIMENTOS LTDA.

Rut: 78023030-4

COYANCURA 2283 602

Remuneración del mes

Julio del 2019

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Nombre:	POZO PIVET, PABLO DAVID	Código:	9251653-9
Cargo:	Administrativo Comercio Exterior	Rut:	9251653-9
L. de trabajo:	Mersan	Fecha ingreso:	07-03-2011
C. de costo:	(Comercio Exterior Sofruco Alimentos)	Días trabajados:	30,0

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES AFECTOS			
Sueldo base 2.552.819,00		2.552.819	
DESCUENTOS LEGALES			
11.27% Cotiz. HABITAT sobre: 2.213.911			249.508
UF9.33 ISAPRE CONSALUD			260.805
Seuro de Cesantia			15.317
Impto. 8% de:2.133.020 -Reb:85317.42			85.324
TOTALES		2.552.819	610.954
TOTAL A PAGAR			1.941.865
Son: Un millón novecientos cuarenta y un mil ochocientos sesenta y cinco			

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa **SOFRUCO ALIMENTOS LTDA.**, por concepto de Remuneraciones.

Nombre:	POZO PIVET, PABLO DAVID
Antigüedad:	8,7
Zona Extrema:	0
Forma de Pago:	Deposito en Cta. Cte. Bco. Chile
Banco:	BANCO DE CHILE
Nº cta cte:	1595732210

Firma beneficiario



SOFRUCO ALIMENTOS LTDA.

Rut: 78023030-4

COYANCURA 2283 602

Remuneración del mes

Agosto del 2019

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Nombre:	POZO PIVET, PABLO DAVID	Código:	9251653-9
Cargo:	Administrativo Comercio Exterior	Rut:	9251653-9
L. de trabajo:	Mersan	Fecha ingreso:	07-03-2011
C. de costo:	(Comercio Exterior Sofruco Alimentos)	Días trabajados:	30,0

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES AFECTOS			
Sueldo base 2.552.819.00		2.552.819	
DESCUENTOS LEGALES			
11.27% Cotiz. HABITAT sobre: 2.217.052			249.862
UF9.33 ISAPRE CONSALUD			261.175
Sequo de Cesantia			15.317
Impto. 8% de:2.132.446 -Reb:85317.42			85.278
TOTALES		2.552.819	611.632
TOTAL A PAGAR			1.941.187
Son: Un millon novecientos cuarenta y un mil ciento ochenta y siete			

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa **SOFRUCO ALIMENTOS LTDA.**, por concepto de Remuneraciones.

Nombre:	POZO PIVET, PABLO DAVID
Antigüedad:	8,7
Zona Extrema:	0
Forma de Pago:	Deposito en Cta. Cte. Bco. Chile
Banco:	BANCO DE CHILE
N° cta cte:	1595732210

Firma beneficiario



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50004498

Fecha Confirmación Ciudadano: 14/10/2016

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Octubre de 2019 a las 23:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2019

**Marisol del Carmen Andonie
Esveile**

Calificación Socioeconómica

RUN:
9.608.730-6

40% 50% 60% 70% 80% **90%** 100%

Dirección del Hogar:
Joaquín Cabezas, Nro domicilio: 4531,
Ñuñoa.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Aislado -Ot

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad socioeconómica.**

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.251.XXX-X	Pablo David Pozo Pivet	Jefe(a) de hogar
9.608.XXX-X	Marisol del Carmen Andonie Esveile	Cónyuge o pareja
20.107.XXX-X	Liliana Victoria Pozo Andonie	Hijo(a) de ambos
23.334.XXX-X	Mariana Andrea Pozo Andonie	Hijo(a) de ambos
19.671.XXX-X	Francisco Javier Pozo Andonie	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.435.000 y \$1.755.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: entre \$130.000 y \$180.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.575.000 y \$1.925.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 11 de Noviembre de 19:19 hrs.



REPUBLICA DE CHILE



72167950

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PROVIDENCIA
Nro. inscripción : 4.624 Registro : Año : 1997
Nombre inscrito : FRANCISCO JAVIER POZO ANDONIE

R.U.N. : 19.671.492-8
Fecha nacimiento : 24 Julio 1997
Sexo : Masculino
Nombre del padre : PABLO DAVID POZO PIVET

R.U.N. del padre : 9.251.653-9
Nombre de la madre: MARISOL DEL CARMEN ANDONIE ESVEILE

R.U.N. de la madre: 9.608.730-6
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:15

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: PROVIDENCIA

REGION : METROPOLITANA

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1816097

RUN : 19671492-8

31ETWD

www.registrocivil.gob.cl



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 72167984

Código Verificación:
314e14d322e5



72167984

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PROVIDENCIA
Nro. inscripción : 834 Registro : Año : 1999
Nombre inscrito : LILIANA VICTORIA POZO ANDONIE
R.U.N. : 20.107.483-5
Fecha nacimiento : 5 Febrero 1999
Sexo : Femenino
Nombre del padre : PABLO DAVID POZO PIVET
R.U.N. del padre : 9.251.653-9
Nombre de la madre: MARISOL DEL CARMEN ANDONIE ESVEILE
R.U.N. de la madre: 9.608.730-6

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:15.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: PROVIDENCIA

REGION : METROPOLITANA

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1816097

RUN : 20107483-5

;TOY&C

www.registrocivil.gob.cl



REPUBLICA DE CHILE



72168001

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PROVIDENCIA
Nro. inscripción : 3.028 Registro : Año : 2010
Nombre inscrito : MARIANA ANDREA POZO ANDONIE

R.U.N. : 23.334.694-2
Fecha nacimiento : 26 Mayo 2010
Hora nacimiento : 19:14
Sexo : Femenino
Nombre del padre : PABLO DAVID POZO PIVET

R.U.N. del padre : 9.251.653-9
Nombre de la madre: MARISOL DEL CARMEN ANDONIE ESVEILE

R.U.N. de la madre: 9.608.730-6
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:16.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: PROVIDENCIA

REGION : METROPOLITANA

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1816097

RUN : 23334694-2

ZLD2N+

www.registrocivil.gob.cl



REPUBLICA DE CHILE



72168197

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : RECOLETA
Nro. inscripción : 689 Registro : Año : 1964
Nombre inscrito : PABLO DAVID POZO PIVET

R.U.N. : 9.251.653-9
Fecha nacimiento : 7 Marzo 1964
Sexo : Masculino
Nombre del padre : DAVID OSVALDO POZO GONZALEZ

Nombre de la madre: PAULINA LILIANA PIVET POBLETE

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:17.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: PROVIDENCIA

REGION : METROPOLITANA

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1816097

RUN : 9251653-9

EQK22n

www.registrocivil.gob.cl



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
f24e4a637c84



72168237

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 761 Registro : Año : 1965
Nombre inscrito : MARISOL DEL CARMEN ANDONIE ESVEILE
R.U.N. : 9.608.730-6
Fecha nacimiento : 7 Octubre 1965
Sexo : Femenino
Nombre del padre : JESUS ANDONIE LAMAS
Nombre de la madre: ELENA VICTORIA ESVEILE ESCOBAR

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:17.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: PROVIDENCIA

REGION : METROPOLITANA

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1816097

RUN : 9608730-6

R6ZK-8

www.registrocivil.gob.cl



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
390625d02877



72168143

CERTIFICADO DE IDENTIFICACION

Nombre inscrito : ELENA VICTORIA ESVEILE ESCOBAR
R.U.N. : 4.141.930-K
Fecha nacimiento : 19 Mayo 1929
Sexo : Femenino

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:17.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 710

Impreso en: PROVIDENCIA

REGION : METROPOLITANA

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

1816097

RUN : 4141930-K

9V7=WD

www.registrocivil.gob.cl

Certificado de Afiliación con Carga

18 de Octubre de 2019

ISAPRE CONSALUD S.A. certifica que el(la) Sr.(a) **PABLO DAVID POZO PIVET**, R.U.T. 9.251.653-9 se encuentra afiliado(a) a nuestra institución desde el 01 de Julio de 2001, teniendo beneficios vigentes desde el 01 de Septiembre de 2001 y registra como cargas afiliadas a:

Nombre	Rut	Inicio de Beneficios
MARISOL DEL CARMEN ANDONIE ESVEILE	9.608.730 - 6	01/09/2001
FRANCISCO JAVIER POZO ANDONIE	19.671.492 - 8	01/09/2001
LILIANA VICTORIA POZO ANDONIE	20.107.483 - 5	01/09/2001
MARIANA ANDREA POZO ANDONIE	23.334.694 - 2	01/05/2010

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



SEBASTIAN SARMIENTO ORTEGA
JEFE DE OPERACIONES Y PROCESOS
ISAPRE CONSALUD S.A.

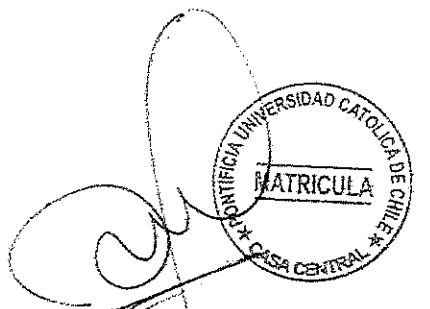


PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE
Vicerrectoría Académica / Departamento de Matrícula

CERTIFICADO DE ARANCEL

A través de este documento, se certifica que el alumno POZO ANDONIE LILIANA VICTORIA, RUT : 20.107.483-5, de la carrera KINESIOLOGÍA, tiene asignado un arancel de \$ 4.534.000 para el año 2019, período Anual.

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime convenientes.



FIRMA Y TIMBRE

Santiago de Chile, 08 de noviembre de 2019

La autenticidad de este certificado puede verificarse en www.uc.cl/validacertificado, dentro del plazo de 180 días desde la fecha de su emisión, ingresando el RUT y el siguiente código de validación: 454103E59.

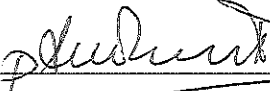
Casa Central F: 3542123-3542627; San Joaquín F: 3547970-3544598; E-Mail: matricula@uc.cl

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DOÑA Mariana Andrea Pozo Andonie, IDENTIFICADA CON R.U.N. 23.334.694-2 ES ALUMNA REGULAR EN EL ESTABLECIMIENTO COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA ROL BASE DE DATOS 8815-3 Y CURSA ACTUALMENTE EL TERCER AÑO - A DE ENSEÑANZA BÁSICA, INSCRITA Y MATRICULADA CON EL NÚMERO 167, DEL AÑO 2019.

SE EXTIENDE ESTE DOCUMENTO A PETICIÓN DE LA INTERESADA, PARA:

UNIVERSIDAD DE CHILE

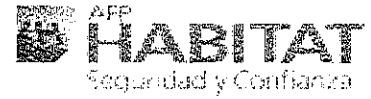

Bernarda Troncoso Yáñez
DIRECTORA
Colegio San Francisco Del Alba



Las Condes, martes 05 de noviembre de 2019

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias



18 de octubre de 2019

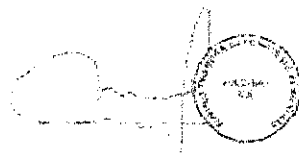
Señor(a)

MARISOL DEL CARMEN ANDONIE ESVEILE

RUT :9.608.730-6

Informamos a usted que en nuestros archivos no se encuentran registradas cotizaciones correspondientes a los períodos septiembre 2018 a septiembre 2019.

Saluda atentamente a usted,



A.F.P. HABITAT
Servicio de Información a Clientes

FOLIO N° 9f7b6c4a-d76e-4aac-94e5-028ae73209af

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puede consultar su validez, ingresando a www.afphabitat.cl en la opción Validador de Certificados

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 12/11/2019

Nombre: PABLO DAVID POZO PIVET

RUT: 9.251.653-9

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos octubre 2018 a octubre 2019. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo A.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/10/2019	\$28.212	A	\$2.221.444	78.023.030-4
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/10/2019	\$222.145	A	\$2.221.444	78.023.030-4
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/10/2019	\$33.988	A	\$2.221.444	78.023.030-4
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/09/2019	\$28.157	A	\$2.217.052	78.023.030-4
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/09/2019	\$221.705	A	\$2.217.052	78.023.030-4
08/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/09/2019	\$33.921	A	\$2.217.052	78.023.030-4
07/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/08/2019	\$33.873	A	\$2.213.911	78.023.030-4
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/08/2019	\$221.391	A	\$2.213.911	78.023.030-4
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/08/2019	\$28.117	A	\$2.213.911	78.023.030-4
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/07/2019	\$220.994	A	\$2.209.941	78.023.030-4
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/07/2019	\$28.066	A	\$2.209.941	78.023.030-4
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/07/2019	\$33.812	A	\$2.209.941	78.023.030-4
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/06/2019	\$33.642	A	\$2.198.794	78.023.030-4
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/06/2019	\$219.879	A	\$2.198.794	78.023.030-4
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/06/2019	\$27.925	A	\$2.198.794	78.023.030-4

FOLIO FORMULARIO: 1b083ff3-fe85-4200-9fa0-3eb7f8edc652

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, concéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/05/2019	\$33.520	A	\$2.190.844	78.023.030-4
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/05/2019	\$27.824	A	\$2.190.844	78.023.030-4
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/05/2019	\$219.084	A	\$2.190.844	78.023.030-4
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/04/2019	\$218.321	A	\$2.183.208	78.023.030-4
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/04/2019	\$33.403	A	\$2.183.208	78.023.030-4
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/04/2019	\$27.727	A	\$2.183.208	78.023.030-4
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/03/2019	\$27.717	A	\$2.182.506	78.023.030-4
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2019	\$218.251	A	\$2.182.506	78.023.030-4
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/03/2019	\$33.392	A	\$2.182.506	78.023.030-4
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/02/2019	\$33.422	A	\$2.184.415	78.023.030-4
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/02/2019	\$218.442	A	\$2.184.415	78.023.030-4
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/02/2019	\$27.742	A	\$2.184.415	78.023.030-4
12/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/01/2019	\$33.024	A	\$2.158.401	78.023.030-4
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/01/2019	\$27.412	A	\$2.158.401	78.023.030-4
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/01/2019	\$215.840	A	\$2.158.401	78.023.030-4
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/12/2018	\$27.379	A	\$2.155.818	78.023.030-4
11/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/12/2018	\$32.984	A	\$2.155.818	78.023.030-4
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2018	\$215.582	A	\$2.155.818	78.023.030-4
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/11/2018	\$27.279	A	\$2.147.933	78.023.030-4
10/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/11/2018	\$32.863	A	\$2.147.933	78.023.030-4
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/11/2018	\$214.793	A	\$2.147.933	78.023.030-4

FOLIO FORMULARIO: 1b083ff3-fe85-4200-9fa0-3eb7f8edc652

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

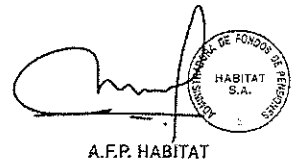
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, concéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
78.023.030-4	SOFRUCO ALIMENTOS LTDA.

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: 1b083ff3-fe85-4200-9fa0-3eb7f8edc652

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: PABLO DAVID POZO PIVET
RUT del emisor: 9251653 - 9
Fecha de generación de la carpeta: 06/11/2019 19:12

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: No
Actividades Económicas: No registra actividades económicas.
Categoría tributaria: -
Domicilio: -
Sucursales:
Últimos documentos timbrados:
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)	- No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT -		
Conformación de la sociedad	- No existen socios para este RUT -		
Participación en sociedades vigentes(2)	- No existen sociedades para el RUT -		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.

(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
- No se registra información para este RUT -							

(3): La presente información no acredita dominio de una propiedad.
(4): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
- No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses -			

(5): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2019

07 N° 212161169

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 9251653-9

POZO

PIVET

PABLO DAVID

06 Calle N° Of. Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

JOAQUIN CABEZAS 4531

2265733

NUNOA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

1

55 Correo Electrónico

dripei@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	53	Región	13
55	Correo Electrónico	dripei@gmail.com	105	Dividendos afectos al IGC ó IA, según Arts.14 letra A) ó 14 letra B)	1980347
116	Remanente de crédito por Impuesto de Primera Categoría proveniente de línea 42 y/o 43.	274227	155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° B) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	19182
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Arts. 47, 52 ó 52 bis).	990538	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 ó 63).	25001853
159	Incremento por impuesto de Primera Categoría, según Arts. 54 N° 1 y 62.	732457	161	Rta Art 42 Nro 1	22203491
162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	772244	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	25001853
301	Nombre Institución Bancaria	BANCO DE CHILE-EDWARDS-CITIBANK	304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO o IUSC. DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	-340603
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-274227	306	Numero de Cuenta	1595732210
315	Fecha Presentación	06/04/2019	608	Crédito al IGC por Impuesto de Primera Categoría sin derecho a devolución, según Arts. 20 N° 1 letra a), 41 A letra E N°7 y 56 N°3.	212696
610	Crédito al IGC o IUSC por impuesto de Primera Categoría con derecho a devolución, según Art. 56 N° 3.	519761	746	Crédito al IGC por impuestos pagados o retenidos en el exterior, según Arts. 41 A letras A y D y 41 C.	66376
748	Incremento por impuestos pagados o retenidos en el exterior, según Arts. 41 A y 41 C.	66376	749	Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría y/o Impuesto Exterior	798833
757	Remanente código 119 y código 116	274227	780	Tipo de Cuenta	C
1026	Dividendos afectos al IGC ó IA, según Arts.14 letra A) ó 14 letra B), con restitución	685530	1027	Dividendos afectos al IGC ó IA, según Arts.14 letra A) ó 14 letra B), sin restitución	46927
1035	Débito Fiscal por restitución crédito por Impuesto de Primera Categoría, según inciso final Art. 56.	239936	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	22203491
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	1

Folio N° 212161169

REMANENTE DE CREDITO

66	SALDO A FAVOR	85	274227	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	274227	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	90	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+
71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2017

07 N° 217383427

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO 01 **Apellido Paterno** 02 **Apellido Materno** 05 **Nombres**
TRIBUTARIO o razón social
03 9251653-9 POZO PIVET PABLO DAVID
06 Calle N° Of.Depto. 09 Teléfono 08 Comuna
JOAQUIN CABEZAS 4531 2265733 NUNOA
13 Actividad, profesión o giro del negocio 14 Código actividad económica 903 RUT. del Representante
ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS 1
55 Correo Electrónico
DRIPEI@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042017	53	Región	13
55	Correo Electrónico	DRIPEI@GMAIL.COM	105	Dividendos distribuidos por S.A., C.P.A. y S.p.A. (Arts.14, 14 bis y 14 quáter)	1216946
116	Remanente de crédito por Impuesto de Primera Categoría proveniente de línea 33.	158028	155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter) y Ganancias de Capital (Art. 17 N°8), etc.	28490
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Art. 47 y Art. 52).	813154	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 48 ó 49).	22218183
159	Incremento Por Impto. 1a. Categoría	279797	161	Rta Art 42 Nro 1	20687011
162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría (Art. 56 N° 2).	691385	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC	22218183
301	Nombre Institución Bancaria	BANCO DE CHILE-EDWARDS-CITIBANK	304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, TASA ADICIONAL Y/O DEBITO FISCAL DETERMINADO	-163967
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-158028	306	Numero de Cuenta	1595732210
315	Fecha Presentación	14/04/2017	601	Crédito Dividendos Impto 1ra Categoría	279797
608	Crédito al IGC por Impuesto de Primera Categoría sin derecho a devolución (Arts. 41 A, letra E N°7 y 56 N°3).	63167	610	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto de Primera Categoría con derecho a devolución (Art. 56 N° 3).	216630
746	Crédito al IGC por impuestos pagados o retenidos en el exterior (Arts. 41 A letras A y D y 41 C).	5939	748	Incremento Imptos Pagos O Ret.Exterior	5939
749	Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría y/o Impuesto Exterior	285736	757	Remanente código 119 y código 116	158028
780	Tipo de Cuenta	C	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 217383427

REMANENTE DE CRÉDITO			
65	SALDO A FAVOR	85	158028
66	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86	
67	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	158028

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : SANTIAGO
Número de Rol de Avalúo : 01003 - 00089
Dirección o Nombre del bien raíz : ALAMEDA LIB.B.OHIGGINS 268 DP 171
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	35.183.561
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	34.579.650
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	603.911

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

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

PERMISO DE CIRCULACIÓN

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES		AÑO 2019
VEHICULO AUTOMOVIL	MARCA SAMSUNG	
MODELO SM3 LE SEDAN LP	CILIN. 1.600 CC	AÑO 2011
EQUIPAMIENTO Full	COMBUSTION Benc	
TRANSMISIÓN Mec.	COLOR PLATEADO CLARO	
MOTOR QG18368746	N CHASIS	
CARGA 0 PUERTAS 4 ASIENTOS 6 SELLO		
CONTRIBUYENTE POZO PIVET PABLO DAVID		
RUT 9261663-9		
DOMICILIO AV. LIBERTAD BERNARDO HOGGIGINS268		
COMUNA SANTIAGO		
TASACIÓN \$ 3.440.000	PERMISO PAGADO \$ 39.788	
CÓDIGO S.II. SD207004620117	VALOR TASACIÓN \$ 3.440.000	

2- CONTRIBUYENTE

PERIODO 2019	FEC	ENCIMIENTO 31/03/2020
Código Verificador: 0294701280000LC91200118030		
PLACA UNICA	DBYP88-3	TOTAL X
VALOR PERMISO	\$ 39.788	CUOTA 1
I.P.C.	\$	CUOTA 2
INTERES	\$	
MULTAS	\$	
OTROS AÑOS	\$	
TOTAL PAGADO	\$ 39.788	

NO ACREDITA DOMINIO DE VEHICULO PAGO LEGALIZADO ELECTRONICAMENTE

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES PLACA UNICA DBYP88-3

PLACA DBYP88-3: NO TIENE MULTAS ASOCIADAS

MULTAS DE TRANSITO

819718

819718

RUNO RUT : 9.251.653-9 INSCRIPCION : DBYP-88-3

PROPIETARIO : POZOPIVET PABLO DAVID

DOMICILIO : JOAQUIN CABEZAS 4531
ÑUÑA

FECHAS :

ADQUISICION : 11-ABR-2011

INSCRIPCION : 12-ABR-2011

EMISION : 12-ABR-2011



Victor M. Rebolledo Salas

INDISA

DETALLE ATENCION AMBULATORIA

Información del Paciente

Nombre POZO ANDONIE MARIANA ANDREA
 Rut 23.334.684-2
 Edad 9 Años 1 Mes 8 Dias
 Sexo FEMENINO
 Fecha Atención 05/07/2019 13:30

Anamnesis

05/07/2019 13:15 TERESA EUGENIA ARAVENA CERDA
 Acompañante: Madre

MOC: control paciente con síndrome de Down.

Ha estado bien de salud. Algunos problemas de conducta, cuesta que obedezca. Asiste a 3° básico con PIE, exámenes se los toman orales, promedio 5.9. Bien integrada. No lee y escribe. Maneja números hasta el 20, suma y resta. Buena relación con niños más grandes, le cuesta más con pares. Duermes bien.

Apetito aumentado, cuesta controlarla. Abuela le da comida.

Deposición diaria, onna normal. Piel sana.

Cardiología: bien, control en 1 año 6 meses.

Traumatología: pie plano con plantillas.

Oftalmología: estrabismo con lentes bifocales.

Exámenes

Hemograma

Perfil BQ: normal, salvo colesterol de 178 aumentado.

Hemograma: normal, leucocitos, monocito y eosinófilos algo disminuidos.

TSH: 1.79

T3: 4.2

T4L: 1.5

Indicaciones

Dieta hipograsa. Control anual con exámenes.

Examen Físico

Fecha evaluación 05/07/2019
 Hora 13:15

Signos Vitales

Peso(kg) 31.1

Talla(cms) 120

Imc 21.6

Descripción Fenotipo característico. Sin soplos. Abdomen normal.

Diagnóstico

/ SINDROME DE DOWN

Exámenes

Subject



DR(A) TERESA EUGENIA ARAVENA CERDA
GENÉTICA
10.316.212-2
AV. SANTA MARIA 1810
3625555

CERTIFICADO

Nombre POZO ANDONIE MARIANA ANDREA
Direccion JOAQUIN CABEZAS 4531
Rui 23.334.694-2
Edad 8 Años 0 Mes 6 Días
Sexo FEMENINO
Fecha Atención 01/06/2018 13:30

Certifico que la paciente es portadora de un Síndrome de Down, confirmado con cariotipo: 47,XX,+21.

Se controla con Oftalmología, cardiología, traumatología, odontología y genética.

Requiere integración escolar en colegio regular con apoyo educación diferencial.

Puede realizar actividad física regularmente.

A solicitud de la madre.


DR(A) TERESA EUGENIA ARAVENA
CERDA
10.316.212-2

Se puede solicitar el certificado en línea en www.indisa.cl



03-03-026-01

HEMOGRAMA VHS

03-03-028-01

TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)

03-02-075-01

T3 TRIYODOTIRONINA

03-03-024-01

PERFIL BIOQUIMICO

03-02-034-01

TSH HORMONA TIROESTIMULANTE

03-02-034-01

PERFIL LIPIDICO

OBSERVACION DIAGNOSTICA LABORATORIO

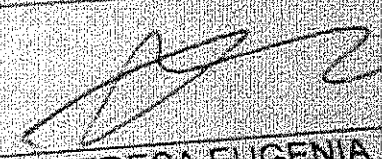
05/07/2019 13:42

Síndrome de Down

Realizar en septiembre de 2020.

Medicamentos

BION 3 MINI [MERCK] MAST. COMP. X 30
1 comp cada 1 días por 2 meses.


TERESA EUGENIA
10.316.21



GERARDO CARVALLO CASTILLO
NOTARIO PÚBLICO
VI NOTARÍA DE RANCAGUA-MACHALI

Catalina Díaz

DECLARACIÓN JURADA

EN MACHALI, REPÚBLICA DE CHILE, a 17 de diciembre de 2019,
ante mí, GERARDO CARVALLO CASTILLO, Abogado, Notario
Titular de La Sexta Notaría de Rancagua con asiento en
Machali, comparece: don ELVIS ANDRÉS DÍAZ VÁSQUEZ, cédula nacional
de identidad N°11.981.336-0, con domicilio en pasaje 5, casa N°
145, población América, comuna de Machali, chileno, mayor de edad,
quien declara no haber bloqueado su cédula de identidad conforme a lo
dispuesto por la ley 19.946 y expone:

Que bajo fe de Juramento y haciéndose responsable de la veracidad
de la afirmación, declara que a doña CATALINA ALEJANDRA DÍAZ
FARIAS, cédula nacional de identidad N°19.850.292-8, le otorga una
ayuda económica mensual correspondiente a la suma de \$100.000 (cien
mil pesos). Que formula la presente declaración para los fines
legales pertinentes.

ELVIS ANDRÉS DÍAZ VÁSQUEZ

ELVIS ANDRÉS DÍAZ VÁSQUEZ
C.N.I. N° 11.981.336-0

FIRMO ANTE MÍ: Don ELVIS ANDRÉS DÍAZ VÁSQUEZ, cédula nacional de
identidad N° 11.981.336-0.- En Machali, 17 de diciembre de 2019.-

(V)

