

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	198063924	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 17:46:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Amapola	Apellido paterno	Belmar
Apellido materno	Fuentes	Email	amapolabelmarf@gmail.com
Teléfono	+56966104687	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2016850287	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 0 meses	Fecha de nacimiento	25-12-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	tamara belmar	Vínculo contacto emergencia	Hermano(a) o hermanastro(a)
Teléfono 1	+56987808827	Teléfono 2	+56930004656

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	pasaje 18 norte c
Número	1782	Villa o población	lomas de lircay
Región	Región del maule	Comuna	Talca

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Otro	Otro tipo de inmueble	residencia
Calle	padre miguel de olivares	Número	1370
Región	Región metropolitana	Comuna	Santiago

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 198063924 - Amapola Belmar Fuentes

RUT o pasaporte	198063924	Nombres	Amapola
Apellido Paterno	Belmar	Apellido Materno	Fuentes
Edad	22 años 0 meses	Fecha Nacimiento	25-12-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 113821248 - Leontina Del Carmen Fuentes Alarcon

RUT o pasaporte	113821248	Nombres	Leontina Del Carmen
Apellido Paterno	Fuentes	Apellido Materno	Alarcon
Edad	50 años 9 meses	Fecha Nacimiento	10-04-1969
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	No asiste (exámenes libres)	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	asistente del hogar		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$200.000	Número serie estudiante	517128548

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT 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
198063924 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
113821248 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$300.000	\$300.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$300.000	\$150.000

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

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 113821248 - Leontina Del Carmen Fuentes Alarcon

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	No asiste (exámenes libres)
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 198063924 - Amapola Belmar Fuentes

Tipo de inmueble	-Otro	Otro tipo de inmueble	-residencia
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de pieza
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-AMAPOLA BELMAR FUENTES	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 265.081	Nº dormitorios	-70
Calle	-padre miguel de olivares	Número	-1370
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Santiago		

Madre - 113821248 - Leontina Del Carmen Fuentes Alarcon

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-LEONTINA DEL CARMEN FUENTES ALARCON	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-pasaje 18 norte c	Número	-1782
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-lomas de lircay	Región	-Región del maule
Comuna	-Talca		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	11.382.124-8 - LEONTINA DEL CARMEN FUENTES ALARCON	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	23-01-2020 17:46:45
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$150.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	86.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	198063924	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 17:46:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Amapola	Apellido paterno	Belmar
Apellido materno	Fuentes	Email	amapolabelmarf@gmail.com
Teléfono	+56966104687	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2016850287
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 0 meses
Fecha de nacimiento	25-12-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$150.000 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.382.124-8 - LEONTINA DEL CARMEN FUENTES ALARCON	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	23-01-2020 17:46:45
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	86.2
----------------------------	------

Programa de Residencia Universitaria 2020

Ingrese RUT	198063924
N° de Matricula	2016850287
Nombres	AMAPOLA
Apellido paterno	BELMAR
Apellido materno	FUENTES
Unidad academica	Facultad de Ciencias Sociales
Asistente Social	Carmen Gloria Neira
Correo electrónico	carmen.neira@uchile.cl
Documentos de respaldo que se adjuntan (Todos los estudiantes):	Informe social de región de origen (si es estudiante de 1° año) o síntesis social de la unidad de bienestar local (si es estudiante de curso superior). Cartola de Registro Social de Hogares (de grupo familiar de la región de origen)
Type a question	Boletín de notas histórico <u>Doc. 1 Amapola Belmar Fuentes - Antrop..rar</u>

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

262

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, recordárlenles 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 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I. ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

PATERNO: Belmar MATERNO: Fuentes NOMBRES: Amapola RUT: 19 806 392 4
 FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/92 CELULAR/ALUMNO: 966104687 EMAIL: amapolabelmar@gmail.com CARRERA: Antropología
 DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN): P. Miguel de Olivares 1370 COMUNA: Santiago REGIÓN DE PROCEDENCIA: Maule TELÉFONO:

II. BECAS 2019

☒ BECA BAF (EX PAE) \$ ☐ HOGAR UNIVERSITARIO ☐ APOYO PREESCOLAR ☐ FONTE DE LA REPUBLICA ☐ BECA INDÍGENA
☒ ALIMENTACIÓN CASINO ☐ BECA DE DESAYUNO FACSO ☒ ALIMENTACIÓN JUNIAEB ☐ PATAGONIA Y AISEN ☐ OTRA
☒ FOTOCOPIAS FACSO ☐ RESIDENCIA ☐ BINES \$18.500 JUNIAEB ☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL
☐ GRATUIDAD ☐ BECA EXCELENCIA ☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR ☐ FONDO SOLIDARIO
☐ BECA BICENTENARIO ☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS ☐ BECA VISO 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)

Nº	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	1351248	Leahina Fuentes	30	separada	madre	trabaja ocasional	FONASA	300.000
2	198063924	Amapola Belmar	22	soltera		estudiante	FONASA	
3								
4								
5								
6								

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

☒ PROPIA/AVALÚO \$ 219.639 ☐ ARRIENDA/MONTO \$ ☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$
☐ DIVIDIDOS/MONTO \$ ☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ ☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$

V. ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD ☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN ☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE ☐ ALUMNO DEMORADO MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE ☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE ☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUVO FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN ☐ PACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ☐ ALUMNO CON HIBOS A SU CARGO ☐ FAMILIA MÁS DE 3 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DRUGAS ☐ ALUMNO SOL@ ☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES ☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN ☐ N° ESTUDIANTES EQ. SUPERIOR 0
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUVO FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN ☐ N° ESTUDIANTES EQ. SUPERIOR 0

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: [Firma]
 EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

NOMBRE Y TELÉFONO: amapola belmar 2. NOMBRE Y TELÉFONO: LEAHINA FUENTES DANCION
966104687 56984087538

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X)

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$300.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$150.000

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio)

Referida EOLTEA vive con su madre quien
cuenta al momento de la redacción del presente informe
fueron cursa a la U. de Chile con la
intención de cursar este tipo de
trabajo en la carrera de Psicología a la U. de Chile
la Universidad para obtener cupos gastos de
matrícula y de alimentación.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico 4090

Fecha de informe 19-11-2019

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

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

* Se debe adjuntar Declaración de Faltas con respaldos correspondientes.



Fecha 9-1-2020

FICHA SOCIOECONOMICA / INFORME SOCIAL

(Esta Ficha de Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile debe ser llenada por una Asistente Social con el apoyo de algún instructor, coordinador, Municipalidad, Consultoría, Colegio, etc. y tiene validez institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre: Amundia Beltrán
 RUT: 19.806.342.9
 Domicilio: Av. del Libertador 49, Santiago, Chile
 Teléfono: 909.10.00.57
 Correo electrónico: amundia.beltran@uc.cl

Datos grupo familiar

Número de integrantes del Grupo Familiar: 2

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	RUT	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
LEONILDA						
ERNESTO	11.302.124-7	Madre	50	Media	0 US\$	\$300.000

Condición de Salud del Grupo Familiar

¿Posee integrantes con enfermedades crónicas o discapacidad? S: ☐ NO: ☒

Especificar integrante y la enfermedad:

FICHA SOCIOECONOMICA / INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Viviente (marque con una X)

Arendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posecion de Vehiculos

SI ☐

AÑO

PATENTE

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total ingresos del Grupo Familiar \$300.000

Ingreso per capita del grupo familiar \$150.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL (obligatorio)

REFRENDA SOLICITA VIVE CON SU MUJER SUSANA
EN LA CALLE DEL PROVEEDOR DEL TEMPLO PARROQUIA
YACER COMSA 30 ANOS DE LA CARRERA DE
LA POLICIA EN LA U DE CHILE CON BECA LA
BECAS QUE LE PAGA EL GOBIERNO CHILENO PORQUE
FUE UN BUEN ALUMNO Y PORQUE LE PAGA EL GOBIERNO
LA UNIVERSIDAD Y LA BECA CHILENO PORQUE LE
PAGA EL GOBIERNO Y LA BECA CHILENO

Tiene Registro Social de Hogares SI

Tramo socioeconómico 4070

Fecha de informe 19-11-2019

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

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

* Se debe adjuntar Declaración de Ingresos con respaldos correspondientes.



Fecha 9-1-2020



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #10375620
Fecha Confirmación Ciudadano: 15/04/2013

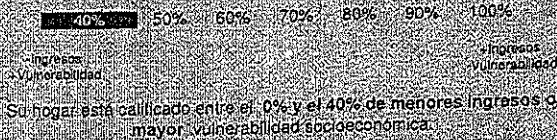
Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Octubre de 2010 a las 23:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esta fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2010.

**Leontina del Carmen
Fuentes Alarcón**

Calificación Socioeconómica

RUN:
11.382.124-3

Dirección del Hogar:
18 Norte C Nro domicilio: 1782, Talca
Agrupación Habitacional:



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
11.382.XXX-X	Leontina del Carmen Fuentes Alarcón	Jefe(a) de hogar
19.805.XXX-X	Amapola Belmar Fuentes	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Menor que \$50.000

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.

(1)

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atende

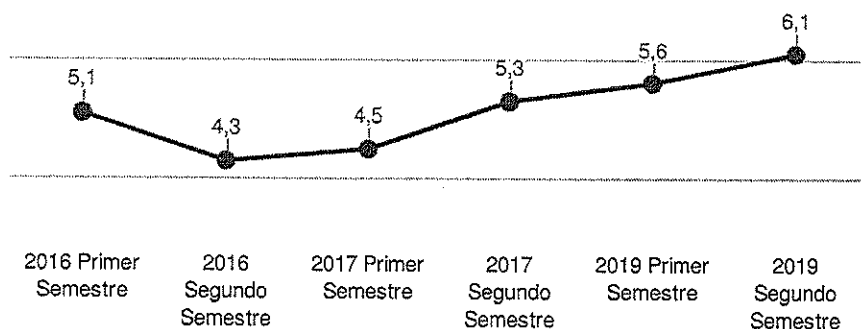
Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 19 de Noviembre de 2010 a las 23:06 hrs.



Amapola Belmar Fuentes Activo
19806392-4

Notas



Curso

	Créditos	Nota
Primer Semestre 2016		
Antropología I AN01001-1	8	5.5
Arqueología I AN01002-1	9	4.6
Biología AN01003-1	9	4.0
Filosofía de las Ciencias Sociales AN01004-1	8	5.6
Metodología de las Ciencias Sociales AN01005-1	8	5.2
Historia Latinoamericana AN01006-1	8	4.7
Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales CFG01103-3	0	6.3
Diagnóstico Inglés aprueba nivel 1 Starter DI0001-1	0	A
Diagnóstico Inglés aprueba nivel 2 Beginner DI0002-1	0	A
50 Total 50 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.1
Segundo Semestre 2016		
Antropología II AN01007-1	9	5.3
Arqueología II AN01008-1	9	3.8
Evolución AN01009-1	8	4.8
Estadística I AN01010-2	8	1.5
Historia Social de Chile AN01011-2	8	4.0
Sociología AN01012-1	8	5.8

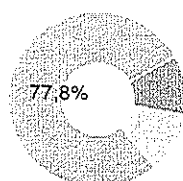
Curso	Créditos	Nota
Psicología AN01023-2	6	4.6
Preintermediate <i>Bloque 8:30 Sala 33 / Bloque 10:15 Sala Computación Módulo 1</i> P-5	3	R
59 Total 39 Aprobados 20 Reprobados 0 Eliminados		4.3
Primer Semestre 2017		
Antropología III AN01013-1	8	5.3
Prehistoria I AN01014-1	8	4.3
Elementos de Antropología Física AN01015-1	8	4.3
Etnohistoria AN01017-1	8	4.4
Lingüística AN01018-1	6	6.5
Problemáticas Sociales en la Narrativa Chilena y Latinoamericana <i>Prestación de Servicios: Deportivos y Culturales Juan Gómez Millas</i> JGM0022-1	2	2.3
40 Total 38 Aprobados 2 Reprobados 0 Eliminados		4.5
Segundo Semestre 2017		
Antropología IV AN01019-1	8	6.6
Prehistoria II AN01020-2	8	6.0
Etnología en Chile AN01021-1	8	6.8
Introducción a la Etnografía AN01022-1	8	5.5
Taller de Investigación AN01024-1	8	5.3
Runnig <i>Prestación de Servicios: Deportivos y Culturales Juan Gómez Millas</i> JGM0007-1	2	1.0
Auto Entrenamiento <i>Prestación de Servicios: Deportivos y Culturales Juan Gómez Millas</i> JGM0009-1	2	6.0
44 Total 42 Aprobados 2 Reprobados 0 Eliminados		5.3
Primer Semestre 2019		
Teoría Antropológica I y III: Antropología e Historia AN01075-1	9	5.8
Etnología I: Cultura Mapuche AN01217-1	8	6.5
Estadística I ANT00014-1	4	5.1
Natación <i>Clase parte a las 9:00 horas. 60 minutos.</i> JGM0011-2	2	4.0
Preintermediate <i>Sala 42 / Laboratorio Inglés 3° piso</i> P-4	3	A
Migraciones Contemporáneas y Racismo en Chile <i>Casa Central sala 240</i> VA-01-0312-1	2	6.8
28 Total 28 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.6

Curso	Créditos	Nota
Segundo Semestre 2019		
Antropología de la Alimentación AN01065-1	8	6.4
Cultura Latinoamericana AN01071-1	8	
Oceanía AN01102-1	8	5.9
Antropología Política AN01110-1	8	
El cambio climático desde las Ciencias Sociales. Una mirada multidisciplinaria AN01161-1	8	6.6
Métodos de Investigación Social II IV: Etnografía de Calle AN01203-1	9	
Estadística II ANT00017-2	4	5.3
Electivo Especialización Arqueología: Conceptos Básicos en Arqueología ANT00020-1	4	
Memorias Familiares: configuraciones discursivas del relato íntimo CBT - Inicio de clases 26/08 JGM0089-1	2	
59 Total 28 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		6.1

Notas con Conceptos: A: Aprobado, R: Reprobado

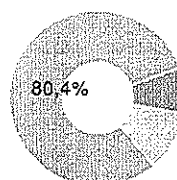
Indicadores del Alumno

Cursos



Pendientes
Aprobados
Reprobados

Créditos



Pendientes
Aprobados
Reprobados

Cursos Aprobados	35	Créditos Aprobados	225	Promedio	5.07
Cursos Homologados	0	Créditos Homologados	0	Promedio Aprobados	5.43
Cursos Reprobados	5	Créditos Reprobados	24	Índice de Aprobación de Cursos*	0.88
Cursos Eliminados	0	Créditos Eliminados	0	Promedio Ponderado*	5.14
Cursos Pendientes	5	Créditos Pendientes	31	Promedio Ponderado Aprobados	5.38
Cursos Total	45	Créditos Total	280	Índice de Aprobación de Créditos	0.90

Promedio Ponderado: $\Sigma \text{Nota} * \text{Créditos} / \Sigma \text{Créditos}$

Índice de Aprobación: $\text{Aprobados} / (\text{Aprobados} + \text{Reprobados})$

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : TALCA
Número de Rol de Avalúo : 01228 - 00016
Dirección o Nombre del bien raíz : PJE 18 NORTE C 1782 LOMAS DE LIRCAY
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	17.819.639
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	17.819.639
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

Certificado de Períodos No Cotizados

Folio de certificación: B7819-CFA53-F41C4-489CB-8 (*)

Santiago, 10 de enero de 2020

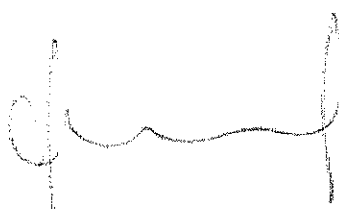
AFP CAPITAL S.A., certifica que el/la Sr(a). Leontina Del Carmen Fuentes Alarcon, R.U.T. 11.382.124-8, con domicilio en Villa Lomas De Lircay 18 Norte C 1782, Talca, Talca, Septima Región. Incorporado(a) al sistema previsional con fecha 18/12/1991 se encuentra afiliado(a) a nuestra administradora desde 18/12/1991 y de acuerdo a su historia previsional registra los siguientes períodos no cotizados:

Período consultado Desde: 12/2018 Hasta: 11/2019

Año	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total Meses
2018												No Cotizado	1
2019	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado	No Cotizado		11
Total													12

NÚMEROS DE PERÍODOS NO COTIZADOS: 12

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.
(*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.


Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Períodos No Cotizados, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de: _____	Fecha: <u>8/01/2020</u>
Nombre estudiante: <u>Alfonso Belmonte</u>	Carrera: <u>Arquitectura</u>
Nº de integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>DOMINGA FOMBO</u>	RUT: <u>15.891.045-8</u>
Domicilio: <u>Villa O'Higgins de la Cruz 1264-1265</u>	Fono: <u>984087378</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Trabajadora Social</u>	Fono: _____
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>20.000</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 sí (solo si proviene de región)
1. Alimentación	<u>45.000</u>	<u>30.000</u>
2. Atrando		<u>80.000</u>
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>16.538</u>	
6. Agua	<u>13.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>34.600</u>	
8. Renta		
9. Movilización	<u>15.000</u>	<u>18.000</u>
10. Teléfono (fijo, vía celular)	<u>3.000</u>	<u>5.000</u>
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Utiles de uso	<u>10.000</u>	<u>8.000</u>
14. Educación (Escolandad, Centro paures, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc)		
16. Vestuario		<u>10.000</u>
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar): <u>Transporte</u>		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>300.000</u>	

3. OBSERVACIONES

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro ser plenamente consciente de la importancia de la misma, autorizando a la Universidad de Chile a utilizarla para los fines que correspondan.

Firma del Jefe 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
CASA SOCIAL	VIVIENDA	17.819.639

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Guadalupe Guanter Valencia

Firma:

[Firma manuscrita]

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