

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	186806808	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-01-2020 15:26:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Kevin Luis	Apellido paterno	Zamora
Apellido materno	Araya	Email	kevin.zamora@ug.uchile.cl
Teléfono	+56984328372	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2017113526	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	25 años 5 meses	Fecha de nacimiento	26-07-1994
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Sergio	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56998913316	Teléfono 2	+56956015419

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?	Si
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Alfredo Rosende	Número	70
Villa o población	José Joaquín Aguirre	Región	Región de Valparaíso
Comuna	Los Andes		

1.4.3 Dirección académica

Calle	Avda. Grecia	Número	2838
N° Casa/Depto	504	Block o torre	13
Villa o población	Los tres antonios	Región	Región metropolitana
Comuna	Nuñoa		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Técnico - -2013

Tipo de estudios	-Técnico	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2013
Último año cursado	-2015	Nº de semestres cursados	-4
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-junaeb; bicentenario

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 186806808 - Kevin Luis Zamora Araya

RUT o pasaporte	186806808	Nombres	Kevin Luis
Apellido Paterno	Zamora	Apellido Materno	Araya
Edad	25 años 5 meses	Fecha Nacimiento	26-07-1994
Sexo	Hombre	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		

Padre - 90885960 - Sergio Rafael Zamora Flores

RUT o pasaporte	90885960	Nombres	Sergio Rafael
Apellido Paterno	Zamora	Apellido Materno	Flores
Edad	56 años 4 meses	Fecha Nacimiento	22-08-1963
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿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	Peluquero canino		

Madre - 105058519 - Giovanna Fabiola Araya Baez

RUT o pasaporte	105058519	Nombres	Giovanna Fabiola
Apellido Paterno	Araya	Apellido Materno	Baez
Edad	51 años 6 meses	Fecha Nacimiento	17-06-1968
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa

Abuelo(a) - 32519482 - Esmeralda Del Carmen Flores Bobadilla

RUT o pasaporte	32519482	Nombres	Esmeralda Del Carmen
Apellido Paterno	Flores	Apellido Materno	Bobadilla
Edad	86 años 1 meses	Fecha Nacimiento	01-12-1933
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Víudo(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Nivel educacional	Sin estudios formales
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria	Profesión u oficio	Pensionada

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	\$250.000	Número serie estudiante	512553181
Número serie jefe de hogar	109341651		

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
186806808 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
90885960 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$250.000	\$250.000
105058519 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
32519482 Abuelo(a)	\$110.201	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.201

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	2	\$360.201	\$90.050

* 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 - 90885960 - Sergio Rafael Zamora Flores

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 105058519 - Giovanna Fabiola Araya Baez

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

Abuelo(a) - 32519482 - Esmeralda Del Carmen Flores Bobadilla

Nivel educacional	Sin estudios formales	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

Padre - 90885960 - Sergio Rafael Zamora Flores

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

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 - 186806808 - Kevin Luis Zamora Araya

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-KEVIN LUIS ZAMORA ARAYA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Abuelo(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Alfredo Rosende	Número	-70
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-José Joaquín Aguirre	Región	-Región de Valparaíso
Comuna	-Los Andes		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de pieza
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-KEVIN LUIS ZAMORA ARAYA	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 265.081	Nº dormitorios	-1
Calle	-Avda. Grecia	Número	-2838
Nº Departamento / casa	-504	Block o torre	-13
Villa o población	-Los tres antonios	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 90885960 - Sergio Rafael Zamora Flores

Uso del vehículo	-Comercial / Laboral	Tasación fiscal	-\$9.430.000
Año	-2015	Marca	-CHEVROLET
Patente	-GZWF61		

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
Puntaje de categoría red de apoyo	25	Categoría red de apoyo	Tramo 2 - red de apoyo débil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.088.596-0 - Sergio Rafael Zamora Flores	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
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	02-01-2020 15:26:49
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$90.050
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26,508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	14	Puntaje total evaluación	82.8

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	186806808	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-01-2020 15:26:53	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Kevin Luis	Apellido paterno	Zamora
Apellido materno	Araya	Email	kevin.zamora@ug.uchile.cl
Teléfono	+56984328372	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2017113526
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	25 años 5 meses
Fecha de nacimiento	26-07-1994	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$90.050 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.088.596-0 - Sergio Rafael Zamora Flores	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

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	Sí
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	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	14

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	02-01-2020 15:26:49
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	82.8
----------------------------	------

Programa de Residencia Universitaria 2020

Ingrese RUT	186806808
N° de Matricula	2017113526
Nombres	KEVIN LUIS
Apellido paterno	ZAMORA
Apellido materno	ARAYA
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):	Carta de solicitud del beneficio (max. una plana) o de traslado si es renovación de vacante, dirigida a la unidad académica respectiva 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
Type a question	Copia del contrato de arriendo de domicilio académico (Sólo si ya tiene un contrato o acuerdo de arriendo) o Certificado de arrendamiento en pensión o habitación (Formato U Chile (http://www.uchile.cl/dirbd/residencias)). Comprobante de pago de arriendo. Doc. 1 Kevin Zamora Araya - Psicología.rar
Documento Adjunto 1	Doc. 2 Kevin Zamora Araya - Psicología.rar

[Responder](#)[Reenviar](#)

Junto con saludar, yo, Kevin Luis Zamora Araya, estudiante de psicología de cuarto año, en la presente carta, siendo el día 08 de enero del año 2020, pretendo exponer mis razones por las cuales necesito la beca de residencia interna, solicitándola.

Primero, soy de Los Andes, V región. Provengo de una humilde familia, que jamás ha acumulado ningún tipo de capital. Toda nuestra vida familiar, hasta el día de hoy, la hemos pasado de allegados. Primero en la casa de mi abuela materna, quien nos expulsó cuando yo tenía unos 9 años, y después en la casa de mi abuela paterna, con quien vivimos hasta hoy en día en la parte de atrás. El mayor patrimonio que tiene mi familia es una camioneta, la que se utiliza exclusivamente para el trabajo de ir a buscar y a dejar perros (trabajo al que se dedica mi padre).

Mi padre, desde que tengo memoria, se ha desempeñado de peluquero canino, es decir, le lava y le corta el pelo a los perros, en conjunto a mi madre, quien le ayuda, y además se encarga de los quehaceres del hogar, y todo lo que ello implica. El trabajo es muy inestable, puesto que durante la mayor parte del año es muy malo debido a las estaciones de invierno y otoño, con decir que solo provee para pasar el día. Los meses “fuertes” o mejor dicho los meses en que les va bien, son noviembre, diciembre y enero, estación de verano. A partir del último, es cuando empieza a decaer el trabajo, puesto que no es temporada de verano, y comienzan los días fríos, en donde la gente rehúye o evita enviar su perro a cortarse el pelo o a bañarlo. Por lo que, la mayor parte del año, el ingreso es muy bajo, y año a año este patrón se repite (por ello tal vez es que odio el invierno).

Este año he tenido que realizar algunos trabajos informales para poder reunir un poco de dinero, con la intención de poder ayudar a mis padres y así costear lo que implica quedarme en Santiago, dejando de lado en momentos importantes a la Universidad. También he tenido que solicitar ayuda a familiares y amigos. Me quedo en Santiago, debido a que es lo más conveniente, incluso económicamente hablando, puesto que, si viajara todos los días, el precio sería muy similar a lo que me ha costado mensualmente la pieza en donde me estoy quedando, la que comparto con un compañero.

Esta beca implicaría mucho para mí, puesto que primero, no preocuparía a mis papás para que financien mi estadía la que de por sí es bastante compleja de mantener y también no tendrían que sobre endeudarse, y segundo, no me preocuparía ni andaría angustiado por encontrar trabajos informales y así reunir dinero, adicionalmente no me preocuparía de andar consiguiéndome dinero por aquí y por allá, fijando plenamente la atención a mi proceso Universitario, proceso el que considero hasta el momento el más importante de mi vida, restándome tan solo dos años de carrera. Añadir además que he solicitado previamente esta beca, y también he apelado por ella, y los resultados han sido negativos, lo que me afecta directamente puesto que auténticamente necesito de esta beca.

Todo lo que he expuesto hasta el momento, siento necesario exponerlo, debido a la necesidad que tengo por esta beca, la que de verdad, sería de una enorme ayuda y facilitaría el proceso que me encuentro cursando, el que, como dije anteriormente, ha sido el más importante de mi vida. De antemano, muchas gracias.

Santiago, Enero 09 de 2020.

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°006/2020

Nombre: **KEVIN ZAMORA ARAYA**

RUT: **18.680.680-8**

Carrera: **PSICOLOGIA**

Motivo solicitud: **BECA DE RESIDENCIA**

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto a los antecedentes socioeconómicos actuales de KEVIN LUIS ZAMORA ARAYA, alumno de la carrera de Psicología, año de ingreso 2017, vía PSU. Con beneficio de arancel de Gratuidad, BAES y BAE el año pasado.

Alumno proviene de la quinta región, específicamente de la ciudad de Los Andes. Familia conformada por ambos padres de 56 y 51 años respectivamente, su abuela de 85 años de edad y el informado. Padre cumple roles de jefe de hogar y se constituye en el único proveedor económico; obtiene ingresos irregulares e inestables producto de su actividad independiente en Peluquería canina. En este trabajo es apoyado por la madre del informado. La abuela es pensionada por Pensión Básica Solidaria de Vejez.

El ingreso per cápita asciende a la cantidad de \$90.050.-.

Es importante señalar, que el estudiante durante el período académico arrienda pieza en la comuna de Ñuñoa. Cancela un monto de \$100.000.- mensuales, sin derecho a alimentación.

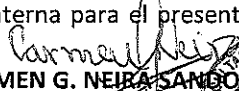
En el aspecto económico; el referido presenta serias dificultades para poder cancelar su arriendo mes a mes; por cuanto, la actividad del padre no es regular, por el contrario, es estacional. En este sentido, cabe mencionar que su familia realiza enormes esfuerzos para poder reunir el dinero correspondiente al pago de su arriendo mes a mes. Esta situación de precariedad económica; genera incertidumbre en el alumno respecto de su continuidad en la carrera.

En el ámbito académico; cabe señalar que el informado ha tenido un excelente rendimiento; con un 100% de aprobación. Este año cursará su cuarto año de carrera.

Es preciso indicar, que el alumno no cuenta con redes de apoyo en Santiago.

El referido ha postulado anteriormente a esta beca; sin embargo, no ha sido seleccionado. Su actual puntaje en ficha FOCES es de 82,8 y alta vulnerabilidad económica.

Por lo anteriormente expuesto, se solicita gestionar postulación del alumno al Programa de Residencia Universitaria, esto es, a Beca de Residencia Interna para el presente año; en atención a la alta vulnerabilidad económica de su familia.


CARMEN G. NEIRA SANDOVAL
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile



Archivo Bienestar
CNS/cns



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #42387058

Fecha Confirmación Ciudadano: 28/09/2011

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Noviembre de 2019 a las 19:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Enero 2020

Sergio Rafael Zamora Flores

Calificación Socioeconómica

RUN:

9.088.596-0

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Dirección del Hogar:

Alfredo Rosende, Nro domicilio: 70, Los
Andes.-Ingresos
+Vulnerabilidad+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Jose Joaquin Aguirre -Pb

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor 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
9.088.XXX-X	Sergio Rafael Zamora Flores	Jefe(a) de hogar
10.505.XXX-X	Giovanna Fabiola Araya Baez	Cónyuge o pareja
18.680.XXX-X	Kevin Luis Zamora Araya	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personasDe 60 años o más
0 personaDependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$60.000 y \$110.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Total Ingresos del hogar
Entre \$60.000 y \$110.000

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 29 de Diciembre a las 11:43 hrs.



Kevin Luis Zamora Araya Activo
18680680-8

Notas

Curso	Créditos	Nota
Primer Semestre 2017		
Inglés Starter A IN0001A-3	3	A
Filosofía PS01001-2	6.5	6.2
Antropología PS01002-2	6.5	6.8
Psicología PS01003-1	6.5	6.1
Metodología de la Investigación Social PS01004-1	6.5	6.0
Historia Social de Chile PS01005-1	6.5	5.9
Psicobiología PS01006-2	6.5	5.6
42 Total 42 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		6.1
Segundo Semestre 2017		
Inglés Beginner A IN0002A-4	3	A
Acción en Comunidad: Ética y Participación en La Intervención Social <i>Prestación de Servicios: Deportivos y Culturales Juan Gómez Millas</i> JGM0024-1	2	4.4
Epistemología de las Ciencias Sociales PS01007-2	6.5	5.0
Psicología de la Personalidad PS01008-1	6.5	6.3
Procesos Psicológicos Básicos PS01009-2	6.5	5.7
Estadística 1 PS01010-2	6.5	5.6
Sociología PS01011-2	6.5	6.4
Procesos Básicos de Aprendizaje PS01012-2	6.5	5.8
44 Total 44 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.6
Primer Semestre 2018		
Inglés Pre Intermediate A IN0003A-3	3	A
Teorías y Sistemas Psicológicos PS01013-2	6.5	5.0
Psicopatología PS01014-1	6.5	5.2
Psicología del Desarrollo 1 PS01015-1	6.5	5.1
Estadística 2 PS01016-2	6.5	5.9
Psicología Social 1 PS01017-2	6.5	6.2
Neurofisiología PS01018-2	6.5	5.4
42 Total 42 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.5
Segundo Semestre 2018		
Inglés Intermediate A IN0004A-3	3	A
Introducción a la Evaluación Psicológica PS01019-1	6.5	4.2
Psiquiatría PS01020-1	6.5	5.1

Curso	Créditos	Nota
Psicología del Desarrollo 2 PS01021-1	6.5	5.4
Metodología Cualitativa PS01022-2	6.5	4.6
Psicología Social 2 PS01023-1	6.5	5.8
Neurociencia Cognitiva PS01024-1	6.5	5.7
42 Total 42 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.1
Primer Semestre 2019		
Psicología del Trabajo y las Organizaciones PS01025-2	10	5.1
Psicología Clínica PS01026-1	10	5.4
Psicología Educacional PS01027-1	10	6.5
Psicología Jurídica PS01028-1	10	4.7
Psicología Comunitaria PS01029-1	10	6.2
50 Total 50 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.6
Segundo Semestre 2019		
Taekwondo JG10006-1	2	7.0
Teoría Psicoanalítica Freudiana PS02033-1	10	
Introducción a la Psicología Clínica desde el Enfoque Sistémico PS02036-1	10	
Diseño y Evaluación de Proyectos Psicosociales PS02066-1	10	
La Cárcel en Chile: Problemas y Desafíos para el/la Psicólogo/a PS02192-1	10	
Introducción a la Clínica y Psicoterapia Constructivista Cognitiva de Adultos 2 PS02200-1	10	
52 Total 2 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		7.0

Notas con Conceptos: A: Aprobado

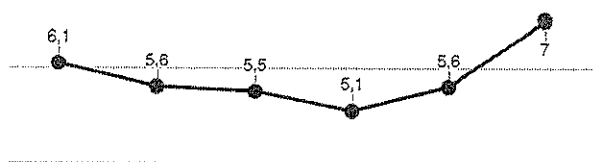
Indicadores del Alumno

Cursos	Créditos
	
Cursos Aprobados 35	Créditos Aprobados 222
Cursos Homologados 0	Créditos Homologados 0
Cursos Reprobados 0	Créditos Reprobados 0
Cursos Eliminados 0	Créditos Eliminados 0
Cursos Pendientes 5	Créditos Pendientes 50
Cursos Total 40	Créditos Total 272
Promedio 5.62	Promedio Aprobados 5.62
Índice de Aprobación de Cursos* 1.00	Promedio Ponderado* 5.62
Promedio Ponderado Aprobados 5.62	Índice de Aprobación de Créditos 1.00

Promedio Ponderado: $\sum \text{Nota} \times \text{Créditos} / \sum \text{Créditos}$

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

Promedios



2017	2017	2018	2018	2019	2019
Primer	Segundo	Primer	Segundo	Primer	Segundo
Semestre	Semestre	Semestre	Semestre	Semestre	Semestre

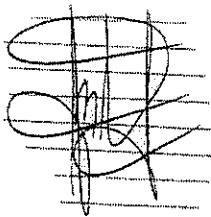
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE HABITACIÓN (DE LARGA DURACIÓN)

En la ciudad de Santiago....., a ...20.... de diciembre..... de 2019
reunidos de una parte como arrendador Sra. Jeannette Susana Barahona Jara....., mayor
de edad, con rut Nº 11.627.596-1....., con domicilio en Los Lirios, 110, Villa
Jardín, comuna de Rengo, Santiago..., y de otra como arrendatario Sr. Kevin Luis Zamora
Araya....., mayor de edad, de estado civil soltero....., con rut Nº
.....18.680.680-8..... y con domicilio a efectos de notificaciones en Pob. J.J. Aguirre,
Calle Alfredo Rosende Nº 70, Los Andes..... INTERVIENEN Los dos en su propio nombre y
derecho como arrendador y arrendatario respectivamente. Ambas partes tienen plena capacidad
legal para concurrir a este acto según manifiestan y, recíprocamente, se reconocen y EXPONEN
PRIMERO.- Que Sra. Jeannette Susana Barahona Jara es propietaria en pleno dominio
de la vivienda amueblada numero ...504... de la ...quinta... planta, del ...bloque B número 13,
calle E. Gonzáles Cortes, Pob. E. Gonzáles Cortes norte, comuna de Ñuñoa, Santiago, vivienda
que consta de 3.. habitaciones numeradas del uno al 3., una cocina y 1.... cuarto(s) de
baño. Que Sra. ... Jeannette Susana Barahona Jara ha convenido con Sr.
.....Kevin Luis Zamora Araya..... el arrendamiento de la habitación
amueblada número 1..., cuya superficie y composición, incluido el mobiliario, así como demás
características son perfectamente conocidas por el arrendatario. El arrendamiento de dicha
habitación, cuyo valor es de\$100.000....., dará derecho al uso común con el resto de
arrendatarios de la vivienda de las zonas comunes de la misma.

Y con el carácter expresado en la intervención, firman el presente contrato.

ARRENDADOR/A

ARRENDATARIO/A



RECIBO DE ARRENDAMIENTO

Lugar y fecha de expedición

Nº _____

En Santiago a 2 de Enero de 2020

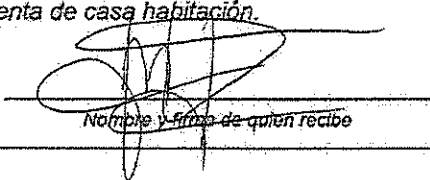
Recibí de Kevin Zamora Araya

la cantidad de \$ 100.000

Cantidad en letra

Con mil pesos

Por concepto de renta de casa habitación.


Nombre y firma de quien recibe

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, recordarles 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:

<u>Zamora</u> APELLIDO PATERNO	<u>Anaya</u> APELLIDO MATERNO	<u>Kevin Luis</u> NOMBRES	<u>18.680.680-8</u> RUT
<u>26.07.1994</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>843 283 72</u> CELULAR ALUMNO	<u>SABIAGNOSTICA@GMAIL.COM</u> EMAIL	<u>Psicología</u> CARRERA
<u>Pol. J.J. Aguirre, calle Alfredo Provenza N° 70</u> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		<u>Los Andes</u> COMUNA	<u>V Región</u> REGIÓN DE PROCEDENCIA
<u>Grúa 2838, depto. 504, Block 13</u> DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		<u>Truncón</u> COMUNA	<u></u> TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>24.530</u>	☐ 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	<u>18.680.680-8</u>	<u>Kevin Zamora Anaya</u>	<u>25</u>	<u>soltero</u>	<u>estudiante</u>	<u>estudiante</u>	<u>Fonasa</u>	<u>\$0</u>
2	<u>10.505.851-9</u>	<u>Giovanna Anaya Baez</u>	<u>51</u>	<u>casada</u>	<u>madre</u>	<u>dueña hogar</u>	<u>Fonasa</u>	<u>\$0</u>
3	<u>9.088.58-0</u>	<u>Nerpio Zamora Flores</u>	<u>56</u>	<u>casado</u>	<u>padre</u>	<u>peluquero camión</u>	<u>Fonasa</u>	<u>\$250.000</u>
4	<u>3.251.948-2</u>	<u>Graciela Flores Baez</u>	<u>85</u>	<u>viuda</u>	<u>abuela</u>	<u>pensionada</u>	<u>Fonasa</u>	<u>\$140.000</u>
5								<u>110.201</u>
6								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☒ ALLEGADOS/AVALÚO \$ <u>20.737.789</u>
AVALÚO \$		PARENTESCO CON PROPIETARIO <u>en mi abuelo</u>

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

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$	☒ ARRIENDA PIEZA \$ <u>85.000</u>	☐ 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
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ 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:

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:

Nació en: STA ROSA, LOS ANDES
Profesión: No Informada

INHLF-2R

INCHL5156340329E30<<<<<<<<<<<<
6806178F2806170CHL10505851<9<3
ARAYA<BAEZ<<GIOVANNA<FABIOLA<<

Nació en: CURIMÓN, SAN FELIPE
Profesión: No informada

INCHL1093416518E30<<<<<<<<<<<
6308225M2308227CHL9088596<0<<6
ZAMORA<FLORES<<SERGIO<RAFAEL<<

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
**ZAMORA
ARAYA**

NOMBRES
KEVIN LUIS

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
26 JUL 1994

FECHA DE EMISIÓN
19 JUL 2017

FIRMA DEL TITULAR





SEXO
M

NÚMERO DOCUMENTO
512.553.181

FECHA DE VENCIMIENTO
26 JUL 2024

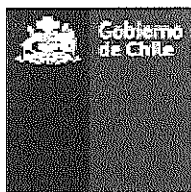

18.680.680-5

RUN 18.680.680-8

Nació en: STA. ROSA, LOS ANDES
Profesión: No informada

INCHL5125531815E30<<<<<<<<<<<<
9407266M2407267CHL18680680<8<6
ZAMORA<ARAYA<<KEVIN<LUIS<<<<<<

1ADU-4V



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **KEVIN LUIS ZAMORA ARAYA**, RUN **18680680-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

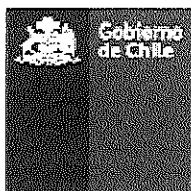


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 15/11/2019
Código de Verificación: 2201036832



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SERGIO RAFAEL ZAMORA FLORES**, RUN **9088596-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

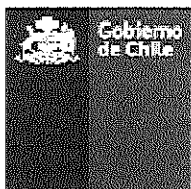


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 15/11/2019
Código de Verificación: 3974515074



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **GIOVANNA FABIOLA ARAYA BAEZ**, RUN **10505851-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 15/11/2019
Código de Verificación: 119240257

UNIRBDE

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>octubre</u>	Fecha: <u>29 Diciembre 2019</u>
Nombre estudiante: <u>Kevin Zamora Araya</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Sergio Zamora Flores</u>	RUT: <u>9088596-0</u>
Domicilio: <u>P.O. S.S. Aguirre, Calle A. Rosende 70</u>	Fono: <u>998913316</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Religioso Canino</u>	Fono: <u>998913316</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$250.000.-</u>	

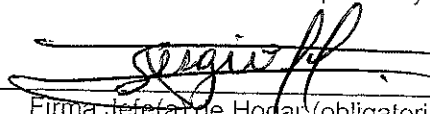
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	\$70.000.-	\$30.000.-
2. Arriendo		\$85.000.-
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$25.000.-	
6. Agua	\$30.000.-	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$15.000.-	
8. Bencina		
9. Movilización		\$10.000.-
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable	\$15.000.-	
12. Internet	\$15.000.-	
13. Útiles de aseo	\$10.000.-	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	\$10.000.-	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	\$140.000.-	\$125.000.-
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$315.000.-	

3. OBSERVACIONES

Ingresos irregulares durante el año, Fluctuantes con actividad independiente Religioso Canino. Estadia de mi hijo difícil de sostener

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
Camioneta	laboral	\$ 9.430.000

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

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: Sergio Zamora Flores Firma: Sergio

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.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile. debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como porejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Kerim Luis Zomoro Oraya.
Rut : 18.680.680-8
Domicilio : Alfredo Berruti #70. población I.S.A.
Teléfonos : 84328372
Correo electrónico : Kerim.Zomoro@U.S.chile.cl

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
<u>Alejo Zomoro</u>	<u>9.088.596-0</u>	<u>padre</u>	<u>57</u>	<u>Medio y completo</u>	<u>independiente</u>	<u>\$250.000</u>
<u>Siviana Oraya</u>	<u>10.505.851-9</u>	<u>medya</u>	<u>51</u>	<u>Básico Completo</u>	<u>Dueña de casa</u>	<u>—</u>
<u>Emmalda Flores</u>	<u>3.251.948-2</u>	<u>Abuela</u>	<u>85</u>	<u>Básico y completo</u>	<u>pensionada</u>	<u>\$110.000 PB</u>

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

- Alejo Zomoro padre padece de Diabetes Mellitus y HTA.
- Emmalda Flores, padece de Demencia, DM / HTA.

FICHA SOCIOECONÓMICA /
INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☐

Allegado ☒

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☒

NO ☐

AÑO: 2015

PATENTE: GZ-WFF-61

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 360.000.

Ingreso per cápita del grupo familiar: 90.000.

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Usupio no cuenta con los medios económicos para poder solventar los gastos universitarios ya que padre realiza trabajos esporádicos y su ingreso no es fijo, cabe destacar que el único ingreso posible con el que cuentan, es del dueño de casa, quien tiene buen rendimiento académico.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 2% - 40%.

Fecha de informe _____

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 Gastos con respaldos correspondientes.

[Firma]



Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 02-12-19.

**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: SERGIO RAFAEL ZAMORA FLORES
RUT del emisor: 9088596 - 0
Fecha de generación de la carpeta: 15/11/2019 14:44

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 11-05-2007
Actividades Económicas: PELUQUERIA CANINA
960200 PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: A ROSENDE 70 , J.J.AGUIRRE LOS ANDES
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS 04-06-2007
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.

Declaraciones de IVA (F29)
- No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 períodos mensuales -

Declaraciones de Renta (F22)

– No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 periodos anuales –

Rut Contribuyente: 9.088.596-0

Autorizado: 9.088.596-0

Cerrar Sesión

Declarar por
Formulario en papel
Sotera
Sin movimiento
Formulario Propiedad 14 TER
Generar Cúpo de 2°20

Última vista 16/11/2019, a las 14:58:34 horas

Rut Contribuyente: 9.088.596-0 SERGIO RAFAEL ZAMORA FLORES

Hecho Por: 9.088.596-0 SERGIO RAFAEL ZAMORA FLORES

DECLARAR EL FORMULARIO 29 SIN MOVIMIENTO

En esta opción podrá declarar el Formulario 29 sin movimiento dentro del plazo legal

Calle	Teléfono	Comuna	Período
A ROSENDE 70 J.JAGUIRRE	0	LOS ANDES	Octubre 2019

Si los datos están correctos seleccione el botón "Enviar".
Si los datos no corresponden seleccione el botón "Volver" para ingresar nuevamente.

Enviar Volver

F 29

Rut Contribuyente: 9.088.596-0

Autorizado: 9.088.596-0

Cerrar Sesión

Declarar por
Formulario en papel
SOVARE
SIN MOVIMIENTO
Formulario PRECUELO OTRA 14 TER
Generar Copia de Pago

Última visita 16/11/2019, a las 14:56:57 horas

Resumen Contribuyente				Nombre			
Rut		9.088.596-0		SERGIO RAFAEL ZAKORA FLORES			
Unidad SII		Unidad GC		Obligado a declarar IVA		Obligado a declarar por Internet	
5701 LOS ANDES		Dirección		Comuna		Teléfono	
A ROSENDE 70 J JAGUIRRE		LOS ANDES		0		Fax	
		Modificar		0		Email	
		Actividad Mas..		0		SUKEG@LIVE.COM	
Fecha		ACTECO		Descripción		Categoría	
11-05-2007		PELUQUERIA CANINA		PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA		2	
						Afecta IVA	
						N	
Representantes Legales (Vigentes)							
No presenta representantes legales.							
Observaciones Tributarias							
No presenta anotaciones.							
Situación de Planes (Historico..)							
No presenta registros.							
Bitácora de Acciones (Más..)							
No presenta registros en bitácora							

certificaron
propia.

Hoy Sergio Rafael su última visita fue el 19/11/2019 a las 11:00 hrs.
No tienes Clave de Seguridad. Ingresar a Crear clave

INICIO | CUENTAS Y SALDOS

CERTIFICADOS Y
CARTOLAS

TRANSACCIONES

ASesoría y
HERRAMIENTAS

PENSIONES

ESTADO DE SOLICITUDES

• Períodos no Cotizados

• Certificado de residencia

• Tributarios

• Trabajo pesado

• Traspaso de fondos

Cartolas

Selecciona el periodo:

Desde: enero

2019

Hasta: noviembre

2019

Periodo personalizado

Descargar certificado

o enviar por email

En el periodo seleccionado no registras cotizaciones. Intentalo nuevamente seleccionando otro periodo.

Email: NT

@ NTCL

Enviar

Si no tienes Acrobat Reader para leer tu cartola, descárgalo aquí.

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 1AFC5-5C9BD-9103B-8AB1F-8 (*)

Santiago, 29 de diciembre de 2019

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Sergio Rafael Zamora Flores RUT: 9.088.596-0 DOMICILIO: Alfredo Rosende 70 J.J. Aguirre, Los Andes, Los Andes, Quinta Region. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 06-1985 y 12-2019.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
04-1999	COTIZACIÓN	07/05/1999	\$5.903	0,67	\$8.790,05	6.713.700-0	C
03-1999	COTIZACIÓN	09/04/1999	\$8.050	0,93	\$8.677,09	6.713.700-0	C
02-1999	COTIZACIÓN	09/03/1999	\$8.050	0,95	\$8.477,44	6.713.700-0	C
01-1999	COTIZACIÓN	09/02/1999	\$8.050	0,97	\$8.319,98	6.713.700-0	C
12-1998	COTIZACIÓN	11/01/1999	\$8.050	1,00	\$8.084,73	6.713.700-0	C
11-1998	COTIZACIÓN	10/12/1998	\$8.050	1,01	\$7.973,83	6.713.700-0	C
10-1998	COTIZACIÓN	10/11/1998	\$8.050	1,02	\$7.880,40	6.713.700-0	C
09-1998	COTIZACIÓN	13/10/1998	\$8.050	1,08	\$7.457,47	6.713.700-0	C
08-1998	COTIZACIÓN	10/09/1998	\$8.050	1,15	\$7.006,57	6.713.700-0	C
07-1998	COTIZACIÓN	10/08/1998	\$8.050	1,04	\$7.773,02	6.713.700-0	C
06-1998	COTIZACIÓN	10/07/1998	\$8.050	1,04	\$7.727,06	6.713.700-0	C
05-1998	COTIZACIÓN	10/06/1998	\$7.140	0,91	\$7.810,19	6.713.700-0	C
04-1998	COTIZACIÓN	11/05/1998	\$7.140	0,90	\$7.905,01	6.713.700-0	C
03-1998	COTIZACIÓN	13/04/1998	\$4.760	0,60	\$7.990,59	6.713.700-0	C
02-1998	COTIZACIÓN	09/03/1998	\$1.359	0,17	\$7.848,19	61.606.700-1	C
01-1998	COTIZACIÓN	10/02/1998	\$14.151	1,87	\$7.582,01	78.393.290-3	C
12-1997	COTIZACIÓN	12/01/1998	\$13.585	1,77	\$7.654,95	78.393.290-3	C
11-1997	COTIZACIÓN	10/12/1997	\$10.981	1,41	\$7.810,31	78.393.290-3	C
10-1997	COTIZACIÓN	10/11/1997	\$20.264	2,61	\$7.761,88	78.393.290-3	C
09-1997	COTIZACIÓN	10/10/1997	\$24.566	3,47	\$7.079,54	78.393.290-3	C
08-1997	COTIZACIÓN	10/09/1997	\$14.887	2,09	\$7.122,97	78.393.290-3	C
07-1997	COTIZACIÓN	11/08/1997	\$19.698	2,76	\$7.136,96	78.393.290-3	C
06-1997	COTIZACIÓN	10/07/1997	\$18.736	2,62	\$7.151,15	78.393.290-3	C
05-1997	COTIZACIÓN	10/06/1997	\$27.054	3,83	\$7.063,71	78.393.290-3	C
04-1997	COTIZACIÓN	12/05/1997	\$15.226	2,23	\$6.827,80	78.393.290-3	C
03-1997	COTIZACIÓN	10/04/1997	\$21.623	3,20	\$6.757,19	78.393.290-3	C
02-1997	COTIZACIÓN	10/03/1997	\$17.151	2,57	\$6.673,54	78.393.290-3	C
01-1997	COTIZACIÓN	10/02/1997	\$18.793	2,86	\$6.570,98	78.393.290-3	C
12-1996	COTIZACIÓN	10/01/1997	\$17.076	2,67	\$6.395,51	78.393.290-3	C
11-1996	COTIZACIÓN	10/12/1996	\$9.509	1,50	\$6.322,79	78.393.290-3	C
10-1996	COTIZACIÓN	11/11/1996	\$16.306	2,55	\$6.396,29	78.393.290-3	C
09-1996	COTIZACIÓN	10/10/1996	\$19.385	3,03	\$6.403,77	78.393.290-3	C
08-1996	COTIZACIÓN	10/09/1996	\$13.245	2,11	\$6.285,07	78.393.290-3	C
07-1996	COTIZACIÓN	09/08/1996	\$18.804	2,99	\$6.282,75	78.393.290-3	C

06-1996	COTIZACIÓN	10/07/1996	\$8.830	1,40	\$6.292,54	78.393.290-3	C
05-1996	COTIZACIÓN	10/06/1996	\$10.415	1,72	\$6.055,78	78.393.290-3	C
04-1996	COTIZACIÓN	10/05/1996	\$19.388	3,20	\$6.051,12	78.393.290-3	C
03-1996	COTIZACIÓN	10/04/1996	\$21.197	3,62	\$5.856,09	78.393.290-3	C
02-1996	COTIZACIÓN	11/03/1996	\$30.189	5,13	\$5.886,00	78.393.290-3	C
01-1996	COTIZACIÓN	09/02/1996	\$11.245	1,92	\$5.868,25	78.393.290-3	C
12-1995	COTIZACIÓN	10/01/1996	\$18.906	3,22	\$5.873,10	78.393.290-3	C
11-1995	COTIZACIÓN	11/12/1995	\$19.811	3,45	\$5.735,13	78.393.290-3	C
10-1995	COTIZACIÓN	10/11/1995	\$16.755	2,95	\$5.672,75	78.393.290-3	C
09-1995	COTIZACIÓN	10/10/1995	\$18.623	3,32	\$5.616,33	78.393.290-3	C
08-1995	COTIZACIÓN	12/09/1995	\$21.543	3,85	\$5.597,26	78.393.290-3	C
07-1995	COTIZACIÓN	10/08/1995	\$21.226	3,78	\$5.616,30	78.393.290-3	C
06-1995	COTIZACIÓN	10/07/1995	\$19.189	3,34	\$5.751,66	78.393.290-3	C
05-1995	COTIZACIÓN	09/06/1995	\$6.519	1,16	\$5.637,56	78.393.290-3	C
04-1995	COTIZACIÓN	28/06/1995	\$7.122	1,22	\$5.818,49	78.393.290-3	C
03-1995	COTIZACIÓN	28/06/1995	\$7.014	1,21	\$5.818,49	78.393.290-3	C
02-1995	COTIZACIÓN	26/04/1995	\$8.289	1,49	\$5.551,88	78.393.290-3	C
01-1995	COTIZACIÓN	28/03/1995	\$11.147	2,06	\$5.421,87	78.393.290-3	C
12-1994	COTIZACIÓN	10/01/1995	\$7.769	1,46	\$5.318,62	78.393.290-3	C
11-1994	COTIZACIÓN	09/12/1994	\$15.450	2,83	\$5.465,65	78.393.290-3	C
10-1994	COTIZACIÓN	10/11/1994	\$8.134	1,48	\$5.499,98	78.393.290-3	C
09-1994	COTIZACIÓN	10/10/1994	\$6.569	1,23	\$5.347,78	78.393.290-3	C
08-1994	COTIZACIÓN	12/09/1994	\$11.059	2,15	\$5.149,41	78.393.290-3	C
07-1994	COTIZACIÓN	10/08/1994	\$5.255	1,04	\$5.049,35	78.393.290-3	C
06-1994	COTIZACIÓN	11/07/1994	\$5.800	1,17	\$4.954,50	78.393.290-3	C
05-1994	COTIZACIÓN	10/06/1994	\$9.050	1,81	\$4.990,78	78.393.290-3	C
04-1994	COTIZACIÓN	10/05/1994	\$12.000	2,51	\$4.777,81	78.393.290-3	C
03-1994	COTIZACIÓN	11/04/1994	\$6.005	1,30	\$4.610,65	78.393.290-3	C
02-1994	COTIZACIÓN	10/03/1994	\$4.600	0,97	\$4.734,07	78.393.290-3	C
01-1994	COTIZACIÓN	10/02/1994	\$4.600	0,95	\$4.835,04	78.393.290-3	C
02-1992	COTIZACIÓN	10/03/1992	\$1.320	0,45	\$2.962,85	6.427.505-4	C
01-1992	COTIZACIÓN	10/02/1992	\$6.500	2,29	\$2.838,90	6.427.505-4	C
12-1991	COTIZACIÓN	10/01/1992	\$3.300	1,17	\$2.831,78	6.427.505-4	C
11-1991	COTIZACIÓN	10/12/1991	\$3.300	1,19	\$2.765,36	6.427.505-4	C
10-1991	COTIZACIÓN	11/11/1991	\$3.300	1,21	\$2.720,50	6.427.505-4	C
09-1991	COTIZACIÓN	10/10/1991	\$3.300	1,19	\$2.765,02	6.427.505-4	C
08-1991	COTIZACIÓN	10/09/1991	\$3.300	1,26	\$2.624,27	6.427.505-4	C
07-1991	COTIZACIÓN	09/08/1991	\$3.300	1,32	\$2.503,55	6.427.505-4	C
06-1991	COTIZACIÓN	10/07/1991	\$3.300	1,37	\$2.400,82	6.427.505-4	C
05-1991	COTIZACIÓN	10/06/1991	\$3.000	1,33	\$2.251,33	6.427.505-4	C
04-1991	COTIZACIÓN	10/05/1991	\$3.000	1,38	\$2.177,35	6.427.505-4	C
03-1991	COTIZACIÓN	10/04/1991	\$3.000	1,39	\$2.163,93	6.427.505-4	C
02-1991	COTIZACIÓN	11/03/1991	\$3.000	1,44	\$2.084,76	6.427.505-4	C
01-1991	COTIZACIÓN	11/02/1991	\$3.000	1,49	\$2.009,96	6.427.505-4	C
12-1990	COTIZACIÓN	10/01/1991	\$3.000	1,56	\$1.927,69	6.427.505-4	C
11-1990	COTIZACIÓN	10/12/1990	\$3.000	1,60	\$1.875,08	6.427.505-4	C
10-1990	COTIZACIÓN	12/11/1990	\$3.000	1,70	\$1.763,72	6.427.505-4	C
09-1990	COTIZACIÓN	10/10/1990	\$3.000	1,80	\$1.668,21	6.427.505-4	C
08-1990	COTIZACIÓN	10/09/1990	\$3.000	1,85	\$1.618,24	6.427.505-4	C
07-1990	COTIZACIÓN	10/08/1990	\$2.600	1,66	\$1.564,37	6.427.505-4	C
06-1990	COTIZACIÓN	10/07/1990	\$2.600	1,74	\$1.498,36	6.427.505-4	C
05-1990	COTIZACIÓN	08/06/1990	\$1.800	1,22	\$1.469,60	6.427.505-4	C
04-1990	COTIZACIÓN	10/05/1990	\$1.800	1,27	\$1.413,52	6.427.505-4	C
03-1990	COTIZACIÓN	10/04/1990	\$1.800	1,31	\$1.376,17	6.427.505-4	C
02-1990	COTIZACIÓN	12/03/1990	\$1.800	1,32	\$1.361,89	6.427.505-4	C

01-1990	COTIZACIÓN	09/02/1990	\$1.800	1,38	\$1.303,01	6.427.505-4	C
12-1989	COTIZACIÓN	09/01/1990	\$1.800	1,39	\$1.292,25	6.427.505-4	C
11-1989	COTIZACIÓN	11/12/1989	\$1.800	1,41	\$1.275,91	6.427.505-4	C
10-1989	COTIZACIÓN	09/11/1989	\$1.800	1,45	\$1.239,49	6.427.505-4	C
09-1989	COTIZACIÓN	10/10/1989	\$1.800	1,49	\$1.208,42	6.427.505-4	C
08-1989	COTIZACIÓN	08/09/1989	\$1.800	1,52	\$1.184,52	6.427.505-4	C
07-1989	COTIZACIÓN	10/08/1989	\$1.800	1,53	\$1.173,85	6.427.505-4	C
06-1989	COTIZACIÓN	10/07/1989	\$1.800	1,57	\$1.147,02	6.427.505-4	C
05-1989	COTIZACIÓN	12/06/1989	\$1.550	1,37	\$1.130,71	6.427.505-4	C
04-1989	COTIZACIÓN	10/05/1989	\$1.550	1,39	\$1.118,61	6.427.505-4	C
03-1989	COTIZACIÓN	10/04/1989	\$1.550	1,43	\$1.082,03	6.427.505-4	C
02-1989	COTIZACIÓN	10/03/1989	\$1.550	1,44	\$1.072,78	6.427.505-4	C
01-1989	COTIZACIÓN	10/02/1989	\$1.408	1,34	\$1.052,42	6.427.505-4	C
12-1988	COTIZACIÓN	10/01/1989	\$1.408	1,38	\$1.022,62	6.427.505-4	C
11-1988	COTIZACIÓN	12/12/1988	\$1.408	1,41	\$995,28	6.427.505-4	C
10-1988	COTIZACIÓN	10/11/1988	\$1.408	1,44	\$978,82	6.427.505-4	C
09-1988	COTIZACIÓN	10/10/1988	\$1.408	1,46	\$962,73	6.427.505-4	C
08-1988	COTIZACIÓN	12/09/1988	\$1.408	1,47	\$955,61	6.427.505-4	C
07-1988	COTIZACIÓN	10/08/1988	\$1.408	1,48	\$952,55	6.427.505-4	C
06-1988	COTIZACIÓN	11/07/1988	\$1.408	1,49	\$943,29	6.427.505-4	C
05-1988	COTIZACIÓN	10/06/1988	\$1.134	1,22	\$930,58	6.427.505-4	C
04-1988	COTIZACIÓN	10/05/1988	\$1.134	1,24	\$917,66	6.427.505-4	C
03-1988	COTIZACIÓN	11/04/1988	\$1.134	1,25	\$903,96	6.427.505-4	C
02-1988	COTIZACIÓN	10/03/1988	\$1.134	1,26	\$896,72	6.427.505-4	C
01-1988	COTIZACIÓN	10/02/1988	\$1.134	1,28	\$885,26	6.427.505-4	C
12-1987	COTIZACIÓN	11/01/1988	\$1.134	1,30	\$872,94	6.427.505-4	C
11-1987	COTIZACIÓN	10/12/1987	\$1.134	1,34	\$846,42	6.427.505-4	C
10-1987	COTIZACIÓN	10/11/1987	\$1.134	1,38	\$821,27	6.427.505-4	C
09-1987	COTIZACIÓN	13/10/1987	\$1.134	1,40	\$807,65	6.427.505-4	C
08-1987	COTIZACIÓN	10/09/1987	\$1.012	1,27	\$797,10	6.427.505-4	C
07-1987	COTIZACIÓN	10/08/1987	\$1.012	1,30	\$778,96	6.427.505-4	C
06-1987	COTIZACIÓN	10/07/1987	\$1.012	1,33	\$760,29	6.427.505-4	C
05-1987	COTIZACIÓN	10/06/1987	\$1.012	1,36	\$741,99	6.427.505-4	C
04-1987	COTIZACIÓN	11/05/1987	\$1.012	1,40	\$724,41	6.427.505-4	C
03-1987	COTIZACIÓN	10/04/1987	\$1.012	1,42	\$710,45	88.793.300-6	C
02-1987	COTIZACIÓN	10/03/1987	\$1.012	1,44	\$704,10	88.793.300-6	C
01-1987	COTIZACIÓN	10/02/1987	\$1.012	1,47	\$689,97	88.793.300-6	C
12-1986	COTIZACIÓN	12/01/1987	\$1.012	1,50	\$676,05	88.793.300-6	C
11-1986	COTIZACIÓN	10/12/1986	\$1.012	1,54	\$656,72	88.793.300-6	C
10-1986	COTIZACIÓN	10/11/1986	\$920	1,43	\$643,81	88.793.300-6	C
09-1986	COTIZACIÓN	10/10/1986	\$920	1,46	\$628,49	88.793.300-6	C
08-1986	COTIZACIÓN	10/09/1986	\$920	1,48	\$619,98	88.793.300-6	C
07-1986	COTIZACIÓN	11/08/1986	\$920	1,50	\$614,21	88.793.300-6	C
06-1986	COTIZACIÓN	10/07/1986	\$920	1,52	\$604,22	88.793.300-6	C
05-1986	COTIZACIÓN	10/06/1986	\$920	1,55	\$594,45	88.793.300-6	C
04-1986	COTIZACIÓN	12/05/1986	\$29	0,05	\$577,21	89.334.500-0	C
04-1986	COTIZACIÓN	12/05/1986	\$920	1,59	\$577,21	88.793.300-6	C
03-1986	COTIZACIÓN	29/04/1986	\$920	1,61	\$572,78	99.999.999-9	C
06-1985	COTIZACIÓN	10/07/1985	\$380	0,87	\$438,65	89.334.500-0	C
05-1985	COTIZACIÓN	10/06/1985	\$1.064	2,51	\$424,02	89.334.500-0	C
04-1985	COTIZACIÓN	01/10/1985	\$126	0,27	\$474,92	4.201.428-1	C
04-1985	COTIZACIÓN	10/05/1985	\$148	0,36	\$409,16	89.334.500-0	C
03-1985	COTIZACIÓN	23/07/1985	\$1.103	2,45	\$450,87	4.201.428-1	C

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

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 Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

Lunes, 18 de noviembre de 2019

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número **1008-0700-0100218234**, perteneciente al Sr.(a) **GIOVANNA FABIOLA ARAYA BAEZ**, RUT **10.505.851-9** registra los siguientes aportes por conceptos de **001 COTIZACION OBLIGATORIA DE CAPITALIZACION** por los períodos detallados a continuación.

Periodo Pago	Remuneración	Fondo	Código	Empleador	Rut	Fecha Pago
OCT 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
SEP 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
AGO 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
JUL 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
JUN 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
MAY 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
ABR 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
MAR 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
FEB 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
ENE 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
DIC 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
NOV 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
OCT 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
SEP 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
AGO 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
JUL 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
JUN 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
MAY 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
ABR 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
MAR 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
FEB 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
ENE 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
DIC 2017				PERIODO SIN INFORMACION		
NOV 2017				PERIODO SIN INFORMACION		
TOTAL RENTAS	\$0	\$0				

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- T:RECIBIDAS DESDE OTRA AFP
- D:DECLARADA Y NO PAGADA
- V:NO DECLARADA SOBRE LAS CUALES HEMOS DETECTADO MOROSIDAD
- G:CORRESPONDE A GRATIFICACION
- C:CUOTA DE CONVENIO NO REPRESENTA EL TOTAL DE LA COTIZACION
- P:PAGO RECIBIDO DESDE TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos,
solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

Contact Center: 600 20 10 150

Redes Sociales: f t y

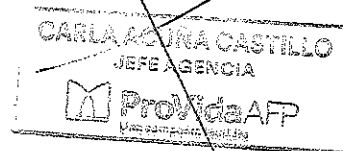
www.provida.cl

DECLARACIÓN Y NO PAGADA, INFORMADA POR TESORERÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

Se extiende el presente certificado a petición del interesado. El presente certificado podría no incluir cotizaciones en cuenta de rezagos o pagadas sin detalle de trabajadores

Firma Afiliado

LUISA KATHERINE FAUNDEZ FAUNDEZ
LOS ANDES
AFP ProVida S.A.



Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente **"Certificado Reclamo Judicial"**

Contact Center:  600 20 10 150

Redes Sociales:   

 www.provida.cl



ILUSTRE MUNICIPALIDAD LOS ANDES
CESFAM CENTENARIO

Los Andes, 9 De Octubre del 2019.

Certificado

El profesional que suscribe certifica que usuaria Sergio Rafael Zamora Flores; RUT: 9.088.596-0; de 55 años de edad, se encuentra en controles y tratamiento regular en este centro de salud por las siguientes patologías crónicas:

- 1.- Diabetes Mellitus tipo 2
- 2.- Hipertensión Arterial

Se emite el presente certificado para los fines que estime conveniente.

Dr. Javier Acuña Montenegro

Médico Cirujano

CESFAM CENTENARIO

Sector A

JAVIER ACUÑA MONTENEGRO

Rut : 17.468.630-0

Medico Cirujano



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Académicos
Dirección de Bienestar Estudiantil

ANEXO: COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

Declaro bajo juramento que en mi Casa habitación ubicada en:

Poligión José Joaquín Aquirre
Calle: Alfredo Rosende N° 70.

..... Vive allegada la familia

Zamora Araya

...Desde (fecha)

Año 2002

..... Debe adjuntar avalúo fiscal de vivienda (www.sii.cl)

(El antecedente entregado puede ser verificado por el Servicio de Bienestar Estudiantil)

Esmeralda Flores Bobadilla
Nombre Completo

Esmeralda Flores 3.251.948-2
Firma y Rut

Fecha 29 Diciembre 2019

NOTA: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : LOS ANDES
Número de Rol de Avalúo : 00333 - 00004
Dirección o Nombre del bien raíz : A ROSENDE 70 JJ AGUIRRE
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	20.737.789
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	20.737.789
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

*Tasación
vehicular*

Consulta Tasación

En esta opción usted podrá obtener los valores de tasación fiscal y Permisos de Circulación de automóviles, motos y vehículos pesados, seleccionados por el SII.

Seleccione año Tasación:

2019

Seleccione un tipo de búsqueda:

☒ Código SII y año de fabricación

☐ Características del vehículo

Código SII: CT0500303

Año de Fabricación: 2015

Volver

Resultado Búsqueda

Tipo		Código	Año Fab.	Marca	Modelo	Versión	Caract.	Equipar.	Tasación	Valor Permiso
Camioneta		CT0500303	2015	CHEVROLET	D-MAX	E4 CC 2.5D DAB ABS	Q	Q	\$ 9.430.000	\$ 195.865

Resultado de Filtrar:

Filtrar

Registros a mostrar:

5

Buscar

Limpiar

General