



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Lunes 02 de Diciembre de 2019 a las 09:15.10

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	197006447	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-12-2019 09:14:33	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Camila Maria	Apellido paterno	Valdivia
Apellido materno	Gutierrez	Email	camilavaldiviag@gmail.com
Teléfono	+56962274072	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2016112990
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 11 meses
Fecha de nacimiento	08-12-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$53.684 / 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	9.458.569-4 - FRANCISCO RODRIGO VALDIVIA GONZALEZ	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
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	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	02-12-2019 09:14:23
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	87.8
----------------------------	------



Lunes 02 de Diciembre de 2019 a las 09:14.35

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	197006447	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-12-2019 09:14:33	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Camila Maria	Apellido paterno	Valdivia
Apellido materno	Gutierrez	Email	camilavaldiviag@gmail.com
Teléfono	+56962274072	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2016112990	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 11 meses	Fecha de nacimiento	08-12-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56990473080	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56951693477	Teléfono 2	+56984363883

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Santa Rosa de Esmeralda	Número	11
N° Casa/Depto	11	Villa o población	Santa Rosa de Esmeralda
Región	Región metropolitana	Comuna	Melipilla

1.4.3 Dirección académica

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 - 197006447 - Camila Maria Valdivia Gutierrez

RUT o pasaporte	197006447	Nombres	Camila María
Apellido Paterno	Valdivia	Apellido Materno	Gutierrez
Edad	21 años 11 meses	Fecha Nacimiento	08-12-1997
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		

Padre - 94585694 - Francisco Rodrigo Valdivia Gonzalez

RUT o pasaporte	94585694	Nombres	Francisco Rodrigo
Apellido Paterno	Valdivia	Apellido Materno	Gonzalez
Edad	53 años 10 meses	Fecha Nacimiento	30-01-1966
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	Instituto profesional
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	chófer

Madre - 89221927 - María Claudia Gutierrez Amado

RUT o pasaporte	89221927	Nombres	María Claudia
Apellido Paterno	Gutierrez	Apellido Materno	Amado
Edad	54 años 3 meses	Fecha Nacimiento	13-08-1965
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, Capital y/o renta	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 19038893K - Javiera Maria Valdivia Gutierrez

RUT o pasaporte	19038893K	Nombres	Javiera Maria
Apellido Paterno	Valdivia	Apellido Materno	Gutierrez
Edad	23 años 11 meses	Fecha Nacimiento	02-01-1996
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208794221 - Rodrigo Ignacio Valdivia Gutierrez

RUT o pasaporte	208794221	Nombres	Rodrigo Ignacio
Apellido Paterno	Valdivia	Apellido Materno	Gutierrez
Edad	17 años 8 meses	Fecha Nacimiento	13-03-2002
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$301.000	Número serie estudiante	100319271
Número serie jefe de hogar	100119897		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	121 minutos ó más
-----------------------------	----	---------------------	-------------------

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
197006447 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
94585694 Padre	\$268.418	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$268.418
89221927 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
19038893 K Hermano (a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
208794221 Hermano (a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	2	\$268.418	\$53.684

* 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 - 94585694 - Francisco Rodrigo Valdivia Gonzalez

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

Madre - 89221927 - María Claudia Gutierrez Amado

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 19038893K - Javiera María Valdivia Gutierrez

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	gratuidad	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208794221 - Rodrigo Ignacio Valdivia Gutierrez

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$50.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$50.000

Total gastos en educación	\$50.000
----------------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento			
Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información			
-----------------	--	--	--

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 197006447 - Camila Maria Valdivia Gutierrez

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?	-CAMILA MARIA VALDIVIA GUTIERREZ	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	-5
Calle	-Santa Rosa de Esmeralda	Número	-11
Nº Departamento / casa	-11	Block o torre	-
Villa o población	-Santa Rosa de Esmeralda	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Melipilla		

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

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 94585694 - Francisco Rodrigo Valdivia Gonzalez

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$1.800.000
Año	-1990	Marca	-hyundai
Patente	-th8652		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.458.569-4 - FRANCISCO RODRIGO VALDIVIA GONZALEZ	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	02-12-2019 09:14:23
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$53,684
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	19	Puntaje total evaluación	87.8

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado. Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

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

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, 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:

VALDIVIA APELLIDO PATERNO	GUTIERREZ APELLIDO MATERNO	CARLA MARIA NOMBRES	19.700.644-7 RUT
08-12-1997 FECHA DE NACIMIENTO	979984489 CELULAR ALUMNO	comib.valdivia@gmail.com EMAIL	TRABAJOS SOCIALES CARRERA
CASA 11, SANTA ROSA ESPERANZA DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	DELPIPIA COMUNA	NETMOBILIARIA REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
CASA 11, SANTA ROSA ESPERANZA DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	DELPIPIA COMUNA	7 TELÉFONO	

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 24.000	☐ 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	94585694	FRANCISCO VALDIVIA	53	CASADO	PADRE	ENFERMEDAD CRÓNICA	FONATA	301.000
2	8.922.492-7	ROCÍANDRA GUTIERREZ	54	CASADA	MADRE	QUEJAS DE CABEZA	"	0
3	19.038.893-8	JAVIERA VALDIVIA G	23	SOLTERA	HERMANA	ESTUDIANTE	"	0
4	19.700.644-7	CARLA VALDIVIA G	21	"	"	"	"	0
5	10.379.472-9	LORENZO VALDIVIA G	17	"	HERMANO	ESTUDIANTE	"	0
6								
7								
8								

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

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

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☒ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☒ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☒ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☒ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☒ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA	1	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



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #50418145

Fecha Confirmación Ciudadano: 21/11/2016

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

**Javiera María Valdivia
Gutiérrez**

Calificación Socioeconómica

RUN:

19.038.893-K

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

Dirección del Hogar:

Camino Publico, Nro domicilio: 01, Sitio:
P-22, Melipilla.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Santa Rosa Esmeralda -St

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
9.458.XXX-X	Francisco Rodrigo Valdivia González	Jefe(a) de hogar
8.922.XXX-X	María Claudia Gutiérrez Amado	Cónyuge o pareja
19.700.XXX-X	Camila María Valdivia Gutiérrez	Hijo(a) de ambos
19.038.XXX-X	Javiera María Valdivia Gutiérrez	Hijo(a) de ambos
20.879.XXX-X	Rodrigo Ignacio Valdivia Gutiérrez	Hijo(a) de ambos
17.515.XXX-X	Francisca María Valdivia Gutiérrez	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$195.000 y \$245.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$210.000 y \$260.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 19 de Noviembre de 15:41 hrs.



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

VALDIVIA
GUTIÉRREZ

CAMILA MARÍA

SEXO

F

NÚMERO DOCUMENTO

08 DIC 1997

517.094.470

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

20 NOV 2018

08 DIC 2027

FIRMA DEL TITULAR



7-41

INCHL5170944705S18<<<<<<<<<
9712087F2712088CHL19700644<7<9
VALDIVIA<GUTIERREZ<<CAMILA<MAR



Santiago, Lunes 18 de Noviembre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Camila Maria Valdivia Gutierrez**, Cédula de Identidad N° 19.700.644-7, Matrícula N° 2016112990, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Trabajo Social**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para asignación familiar.

Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaria de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/6150594277441>

Página 1 de 1





NOMBRES

NACIONALIDAD

-SEXO

NÚMERO DOCUMENTO

FECHA DE VENCIMIENTO

30. ENE 2019

FIRMA DEL TITULAR



RUN 9.458.569-4



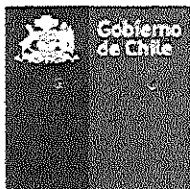
Francisco Valdivia



Nació en: MELIPILLA
Profesión: No Informada

48-151-84

INCHL1001198976S18<<<<<<<<<<
6601306M1901300CHL9458569<4<<7
VALDIVIA<GONZALEZ<<FRANCISCO<R



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FRANCISCO RODRIGO VALDIVIA GONZÁLEZ**, RUN **9458569-4**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 11/11/2019
Código de Verificación: 1994024295

Certificado de Remuneraciones Imponibles

Folio de certificación: 3B042-E7F09-73B12-BB58D-1 (*)

Santiago, 11 de noviembre de 2019

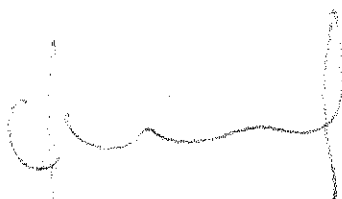
AFP CAPITAL S.A., certifica que a la fecha 11-11-2019, el Sr(a). Francisco Rodrigo Valdivia Gonzalez RUT: 9.458.569-4, registra las siguientes remuneraciones imponibles, correspondientes a sus cotizaciones obligatorias en el periodo comprendido entre 12/2018 y 11/2019.

Detalle de las Remuneraciones Imponibles correspondientes a sus cotizaciones obligatorias de los últimos 12 meses.

Período	Remuneración Imponible (\$)	RUT Empleador	Razón social empleador	Fondo
09-2019	301.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
08-2019	301.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
07-2019	301.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
06-2019	301.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
05-2019	301.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
04-2019	301.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
03-2019	301.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
02-2019	288.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
01-2019	288.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	C
12-2018	288.000	17.515.798-0	Francisca Maria Valdivia Gutierrez	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

★ 521549

3 022 193-7

2 922,592-7

2 922,182-7



RUN 8.922.192-7

Handwritten signature



Nació en: SAN ANTONIO
Profesión: No informada



GNAD1-21

INCHL1061902089S18<<<<<<<<<<
6508139F2508131CHL8922192<7<<3
GUTIERREZ<AMADO<<MARIA<CLAUDIA

★ **SSC JE 2019**

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



NOMBRES

NACIONALIDAD

NACIONALIDAD
CHILENA

SEX

FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO DOCUMENTO

02-ENE-1996

102.013.278

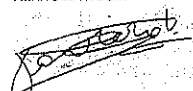
FECHA DE EMISIÓN
02 MAYO 2014.

FECHA DE VENCIMIENTO
02 ENE 2020

FIRMA DEL TITULAR



RUN 19.038.893-K



8708C-34

INCHL1020132788S18<<<<<<<<<
9601020F2001023CHL19038893<K<6
VALDIVIA<GUTIERREZ<<JAVIERA<MA



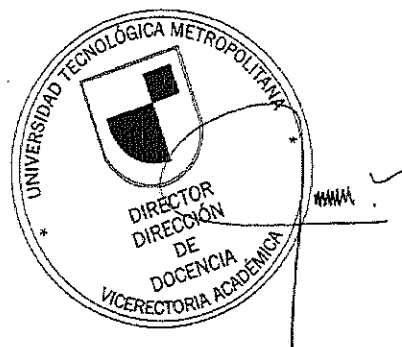
CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

La UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA, certifica que **JAVIERA MARIA VALDIVIA GUTIERREZ**, RUT **19.038.893-K**, es alumno **REGULAR** en la carrera y/o programa de **INGENIERIA CIVIL EN OBRAS CIVILES**.

Vigencia: Durante el SEGUNDO SEMESTRE 2019.

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para **BECA**.

Santiago , 19 de Noviembre del 2019.
Ley 19.239



LUIS EDUARDO SANDOVAL VASQUEZ
DIRECTOR DE DOCENCIA



Para verificar la validez del presente Certificado ingresar el código
72281OWGYI9KP en: <https://validacion.utem.cl>



RUN 20.879.422-1

13 MAR 2022



strings



N° de Serie: **A028973899** Insc Nac: **N° 329,2002,MELIPILLA**
Profesión: **NO INFORMADA**

1845E

I00NL2897912213S18<<<<<<<<<<
D2G313342263137CNLA0289738999<8
VALDIVIA<GUYTIERREZ<<RODRIGO<IG

Certificado de Residencia

La junta de vecinos de Santa Rosa de Esmeralda, Unidad Vecinal Rural **10 R-1** de la comuna de Melipilla que suscribe, certifica que Don(a) Camila Maria

Valdivia Gutierrez

Cedula Nacional de Identidad N° 19.700.644-7

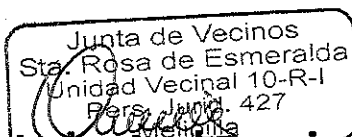
tiene como domicilio Santa Rosa de Esmeralda

Parcela 22. zona #11

de la comuna de Melipilla.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a) para ser presentado en:

Fines Personales



Presidente junta de vecinos

Melipilla 20 de noviembre del 2019

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

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: _____ Firma: _____

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



COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

(Este documento debe ser llenado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca)

Declaro bajo juramento que en mi Casa habitación ubicada en:

SANTA ROSA DE INDEPENDENCIA, Puente, Melipilla.
Casa 11, parcela 22.

Vive allegada la familia Valdivia Gutiérrez

Desde (fecha) 2001

M^o Elena González Nalle

Nombre Completo

[Firma]

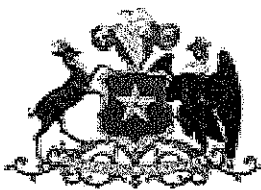
Firma y R.U.T.

5. 216.347-1

Fecha 19-11-2019

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

Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.



REPÚBLICA DE CHILE



72732665

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y
ANOTACIONES VIGENTES EN EL R. V. M.**

Inscripción : TH.8652-2

DATOS DEL VEHICULO

Tipo Vehículo : STATION WAGON Año : 1999

Marca : HYUNDAI

Modelo : SANTAMO DLX 2.0

Nro. Motor : G4CPW533032

Nro. Chasis : KMXMSE1SPXU057503

Color : VERDE BEIGE

Combustible : (NO INFORMADO)

PBV : (NO INFORMADO)

NO REGISTRA SEGURO OBLIGATORIO VIGENTE

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre : FRANCISCO RODRIGO VALDIVIA GONZÁLEZ

R.U.N. : 9.458.569-4

Fec. adquisición: 27-07-2016

Repertorio : LOS CERRILLOS

Número : 10282 de fecha : 28-07-2016

Sr. usuario: Corrobore la exactitud de los datos identificatorios del vehículo

FECHA EMISIÓN: 11 Noviembre 2019, 10:01. Continúa en la página 2

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



Timbre electrónico SRCel



1818410

www.registrocivil.gob.cl



REPUBLICA DE CHILE



72732665

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y
ANOTACIONES VIGENTES EN EL R. V. M.**

Página 2

Inscripción : TH.8652-2

LIMITACIONES AL DOMINIO

A LA FECHA NO TIENE ANOTACIONES VIGENTES
INCORPORADAS AL REGISTRO

DATOS DE PROPIETARIOS ANTERIORES

Nombre : ERIKA ALICIA PARADA MARTÍNEZ
R.U.N. : 8.315.898-0
Repertorio : ESTACIÓN CENTRAL
Número : 2980 de fecha : 05-07-1999
Nombre : IVÁN EDUARDO VALLEJOS VALENZUELA
R.U.N. : 8.295.203-9
Repertorio : ALAMEDA
Número : 130730 de fecha : 18-05-2005
Nombre : MARCELA DEL CARMEN VIDAL GÓMEZ
R.U.N. : 14.091.900-4
Repertorio : LA GRANJA
Número : 7915 de fecha : 20-06-2007

Sr. usuario: Corrobore la exactitud de los datos identificatorios del vehículo

FECHA EMISIÓN: 11 Noviembre 2019, 10:01. Continúa en la página 3

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

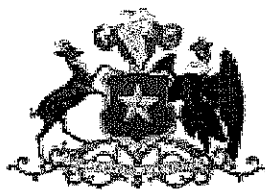


Timbre electrónico SRCel



1818410

www.registrocivil.gob.cl



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
036e2b9e1343



72732665

**CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y
ANOTACIONES VIGENTES EN EL R. V. M.**

Página 3

Inscripción : TH.8652-2
Nombre : RICARDO ANTONIO NADALES DÍAZ
R.U.N. : 9.289.916-0
Repertorio : LO PRADO
Número : 8003 de fecha : 10-08-2007
Nombre : RICARDO MIGUEL APPELGREN HERNÁNDEZ
R.U.N. : 6.727.165-3
Repertorio : LAMPA
Número : 555 de fecha : 22-03-2013
Nombre : JOSÉ JULIO AZÓCAR OJEDA
R.U.N. : 7.873.916-9
Repertorio : RECOLETA
Número : 3345 de fecha : 12-04-2013
Nombre : MATILDE DEL TRÁNSITO MAUNA MEZA
R.U.N. : 10.871.537-5
Repertorio : RECOLETA
Número : 6721 de fecha : 15-10-2013
Sr. usuario: Corrobore la exactitud de los datos identificatorios del vehículo

FECHA EMISIÓN: 11 Noviembre 2019, 10:01.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1090
Impreso en: MELIPILLA
REGION : METROPOLITANA

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



Timbre electrónico SRCel



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

1818410 INS. : TH.8652-2 LEER8B

www.registrocivil.gob.cl

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>18-11-2018</u>
Nombre estudiante: <u>CAMILA VAIDINA GUTIERREZ</u>	Carrera: <u>INMAA SOGA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

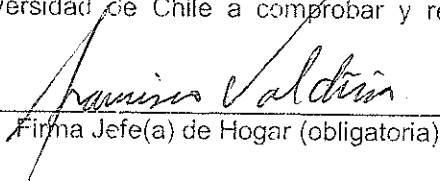
Nombre: <u>FRANCISCO VAIDINA GONZALEZ</u>	RUT: <u>9.458.569-4</u>
Domicilio: <u>CASA 11, SANTA ROSA DE ESPERANZA</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>EMPLEADO DE PERNIERIA</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>301.000</u>	

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	<u>112.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>0</u>	
6. Agua	<u>8.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>15.000</u>	
8. Bencina	<u>20.000</u>	
9. Movilización	<u>30.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>15.000</u>	
11. TV Cable		
12. Internet	<u>20.000</u>	
13. Útiles de aseo		
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>50.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	<u>200.000</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>200.000</u>	

3. OBSERVACIONES

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)

VALDIVIA GUTIERREZ FRANCISCA MARIA

RUT 17.515.798-0

SANTA ROSA ESMERALDA, PARCELA 22, MELIPILLA

LIQUIDACION DE REMUNERACION

Fecha Contrato: 01-04-2018

MES: Agosto 2019

FRANCISCO VALDIVIA GONZALEZ		COD.: 1 1	
RUT: 9.458.569-4		C.C.: 1 VENDEDOR	
HABERES		DESCUENTOS	UF: 27.993,08
REMUNERACION BASE	301.000	11,44% (14) ING AFP	34.434
0 Ds No Trab.(-)		7,00% FONASA	21.070
0,00 Hrs.Desc.(-)		Seguro Desempleo	1.806
30 Ds TOTAL SUELDO	301.000		
TOTAL SUELDO	301.000		
TOTAL IMPONIBLE \$	301.000		
As.Fam. S:2 I:0 M:0	24.728		
TOTAL HABERES \$	325.728	TOTAL DESCUENTOS \$	57.310
SOBREGIRO \$	0	LIQUIDO A PAGAR \$	268.418

Son:

Doscientos Sesenta y Ocho Mil Cuatrocientos Dieciocho Pesos

Certifico que he recibido de:

VALDIVIA GUTIERREZ FRANCISCA MARIA

el saldo líquido indicado en la presente liquidación a mi entera satisfacción no teniendo cargo ni cobro alguno posterior que hacer por ninguno de los conceptos comprendidos en ella. Recibí copia.

FIRMA DEL TRABAJADOR

31 de Agosto de 2019

VALDIVIA GUTIERREZ FRANCISCA MARIA
RUT 17.515.798-0
SANTA ROSA ESMERALDA, PARCELA 22, MELIPILLA

LIQUIDACION DE REMUNERACION
Fecha Contrato: 01-04-2018 MES: Julio 2019

FRANCISCO VALDIVIA GONZALEZ		COD.: 1 1	
RUT: 9.458.569-4		C.C.: 1 VENDEDOR	
HABERES		DESCUENTOS	UF: 27.953,42
REMUNERACION BASE	301.000	11,44% (14) ING AFP	34.434
0 Ds No Trab.(-)		7,00% FONASA	21.070
0,00 Hrs.Desc.(-)		Seguro Desempleo	1.808
30 Ds TOTAL SUELDO	301.000		
TOTAL SUELDO	301.000		
TOTAL IMPONIBLE \$	301.000		
As.Fam. S:2 I:0 M:0	24.728		
TOTAL HABERES \$	325.728	TOTAL DESCUENTOS \$	57.310
SOBREGIRO \$	0	LIQUIDO A PAGAR \$	268.418

Don:

Doscientos Sesenta y Ocho Mil Cuatrocientos Dieciocho Pesos

Certifico que he recibido de:

VALDIVIA GUTIERREZ FRANCISCA MARIA

el saldo líquido indicado en la presente liquidación a mi entera satisfacción no teniendo cargo ni cobro alguno posterior que hacer por ninguno de los conceptos comprendidos en ella. Recibí copia.

FIRMA DEL TRABAJADOR

31 de Julio de 2019

VALDIVIA GUTIERREZ FRANCISCA MARIA

RUT 17.515.798-0

SANTA ROSA ESMERALDA, PARCELA 22, MELIPILLA

LIQUIDACION DE REMUNERACION

Fecha Contrato: 01-04-2018

MES: Junio 2019

FRANCISCO VALDIVIA GONZALEZ RUT: 9.458.569-4		COD.: 1 1 C.C.: 1 VENDEDOR	
HABERES		DESCUENTOS	UF: 27.903,30
REMUNERACION BASE	301.000	11,44% (14) ING AFP	34.434
0 Ds No Trab.(-)		7,00% FONASA	21.070
0,00 Hrs.Desc.(-)		Seguro Desempleo	1.806
30 Ds TOTAL SUELDO	301.000		
TOTAL SUELDO	301.000		
TOTAL IMPONIBLE \$	301.000		
As.Fam. 8:2 I:0 M:0	24.728		
TOTAL HABERES \$	325.728	TOTAL DESCUENTOS \$	57.310
SOBRESUO \$	0	LIQUIDO A PAGAR \$	268.418

Son:

Doscientos Sesenta y Ocho Mil Cuatrocientos Dieciocho Pesos

Certifico que he recibido de:

VALDIVIA GUTIERREZ FRANCISCA MARIA

el saldo líquido indicado en la presente liquidación a mi entera satisfacción no teniendo cargo ni cobro alguno posterior que hacer por ninguno de los conceptos comprendidos en ella. Recibí copia.

FIRMA DEL TRABAJADOR

30 de Junio de 2019