FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Viernes 06 de Diciembre de 2019 a las 12:31.15

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	199127659	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	06-12-2019 12:30:47	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	Gustavo Nicolás	**Apellido paterno**	Salinas
Apellido materno	Vargas	**Email**	gus.salinas.var@gmail.com
Teléfono	+56992921003	**Facultad / Unidad académica**	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	**Número matrícula**	2016113966
Situación matrícula	MATRICULADO	**Situación académica**	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	**Edad**	21 años 8 meses
Fecha de nacimiento	23-03-1998	**Sexo**	Hombre
Género	Masculino	**Estado civil**	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioecónomicas

Per cápita / Tramo per cápita	$222.998 / DESDE $0 HASTA $224.894	**Puntaje per cápita**	40
Tenencia	Adquirente	**Puntaje tenencia**	2.4
Puntaje arriendo	0	**Tramo avalúo**	Entre $ 0 y $ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	**Puntaje variables socioecónomicas**	52.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.476.205-9 - Guido Inti Salinas Lazcano	**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	Si
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	

Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	SI
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	15

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	**Fecha registro**	06-12-2019 12:30:42
Nivel de vilnerabilidad	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	81.2

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Viernes 06 de Diciembre de 2019 a las 12:30.48

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	199127659	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	06-12-2019 12:30:47	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	Gustavo Nicolás	**Apellido paterno**	Salinas
Apellido materno	Vargas	**Email**	gus.salinas.var@gmail.com
Teléfono	+56992921003	**Cuenta RUT**	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	**Carrera**	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2016113966	**Situación matrícula**	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	**Tipo de alumno**	ANTIGUO
Edad	21 años 8 meses	**Fecha de nacimiento**	23-03-1998
Sexo	Hombre	**Género**	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	**Titular / carga**	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	**Nacionalidad Chilena**	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56947593977	**Vínculo contacto emergencia**	Padre
Teléfono 1	+56941986543	**Teléfono 2**	+56956928125

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	**Calle**	Pasaje La Paz
Número	0460	**N° Casa/Depto**	Casa
Villa o población	Los Jardines	**Región**	Región metropolitana
Comuna	Quilicura		

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 - 199127659 - Gustavo Nicolás Salinas Vargas

RUT o pasaporte	199127659	**Nombres**	Gustavo Nicolás
Apellido Paterno	Salinas	**Apellido Materno**	Vargas
Edad	21 años 8 meses	**Fecha Nacimiento**	23-03-1998
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 - 114762059 - Guido Inti Salinas Lazcano

RUT o pasaporte	114762059	**Nombres**	Guido Inti
Apellido Paterno	Salinas	**Apellido Materno**	Lazcano
Edad	50 años 2 meses	**Fecha Nacimiento**	02-10-1969
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 o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	**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	Reponedor de Supermercado		

Madre - 111854475 - Marcela De Las Mercedes Vargas Aceituno

RUT o pasaporte	111854475	**Nombres**	Marcela De Las Mercedes
Apellido Paterno	Vargas	**Apellido Materno**	Aceituno
Edad	52 años 1 meses	**Fecha Nacimiento**	11-10-1967
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 media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	**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	Cajera de Supermercado		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 187264979 - Guido Hernán Salinas Vargas

RUT o pasaporte	187264979	**Nombres**	Guido Hernán
Apellido Paterno	Salinas	**Apellido Materno**	Vargas
Edad	25 años 8 meses	**Fecha Nacimiento**	19-03-1994
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
Previsión social	Sin previsión social	**Nivel educacional**	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Completo	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	No
Actividad (no percibe ingresos)	Busca trabajo por primera vez / recién egresado		

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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	$771.000	**Número serie estudiante**	513077551
Número serie jefe de hogar	520363225		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	**Tiempos de traslado**	91 a 120 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
199127659|Estudiante	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
114762059|Padre	$464.907	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$464.907
111854475|Madre	$427.084	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$427.084
187264979|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
4	2	$891.991	$222.998

* 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 - 114762059 - Guido Inti Salinas Lazcano

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	$0
Promedio mensual matrícula	$0	Gasto mensual en educación	$0

Madre - 111854475 - Marcela De Las Mercedes Vargas Aceituno

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	$0
Promedio mensual matrícula	$0	Gasto mensual en educación	$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 187264979 - Guido Hernán Salinas Vargas

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	$0
Promedio mensual matrícula	$134.500	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Bicentenario y crédito solidario	Gasto mensual en educación	$134.500

Total gastos en educación	$134.500

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 114762059 - Guido Inti Salinas Lazcano

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	**Otro motivo de endeudamiento**	-
Gasto mensual endeudamiento	$153.500		

Madre - 111854475 - Marcela De Las Mercedes Vargas Aceituno

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	**Otro motivo de endeudamiento**	-
Gasto mensual endeudamiento	$278.000		

Número integrantes con endeudamiento	2	**Total endeudamiento grupo familiar**	$431.500

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 - 199127659 - Gustavo Nicolás Salinas Vargas

Tipo de inmueble	-	**Otro tipo de inmueble**	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	**Tenencia de la vivienda**	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-GUSTAVO NICOLÁS SALINAS VARGAS	**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	-		

Padre - 114762059 - Guido Inti Salinas Lazcano

Tipo de inmueble	-Casa	**Otro tipo de inmueble**	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	**Tenencia de la vivienda**	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Guido Inti Salinas Lazcano	**Avalúo de la vivienda**	-Entre $ 0 y $ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	**¿Cuál es el vínculo?**	-
Monto arriendo	-	**Nº dormitorios**	-2
Calle	-Pasaje La Paz	**Número**	-0460
Nº Departamento / casa	-Casa	**Block o torre**	-
Villa o población	-Los Jardines	**Región**	-Región metropolitana
Comuna	-Quilicura		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	11.476.205-9 - Guido Inti Salinas Lazcano	**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**	06-12-2019 12:30:42
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	**Puntaje vulnerabilidad del estudiante**	10
Tramo per cápita	DESDE $0 HASTA $224.894	**Per cápita**	$222.998
Puntaje per cápita	40	**Tenencia**	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	**Avalúo**	Entre $ 0 y $ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	**Puntaje por arriendo**	0
Puntaje condicionantes sociales	15	**Puntaje total evaluación**	81.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE

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:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
Salinas	Vargas	Gustavo Nicolás	19.912.765-9

FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
23/03/1998	992921003	gustavo.salinas@ug.uchile.cl	Sociología

DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO

DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA	TELÉFONO
Pasaje La Paz 0460	Quilicura	

II.- BECAS 2019

- [x] BECA BAE (EX PAE) $ _____
- [ ] HOGAR UNIVERSITARIO
- [ ] APOYO PREESCOLAR
- [ ] PDTE. DE LA REPÚBLICA
- [ ] BECA INDÍGENA
- [ ] ALIMENTACIÓN CASINO
- [ ] BECA DE DESAYUNO FACSO
- [x] ALIMENTACIÓN JUNAEB
- [ ] PATAGONIA Y AYSEN
- [ ] OTRA
- [ ] FOTOCOPIAS FACSO
- [ ] RESIDENCIA
- [ ] BMES $18.500 JUNAEB
- [ ] INTEGRACIÓN TERRITORIAL _____

- [ ] GRATUIDAD
- [ ] BECA EXCELENCIA
- [ ] BECA VOCACIÓN PROFESOR
- [ ] FONDO SOLIDARIO
- [x] 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, INCLUÍD@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	11.185.447-5	Marcela Vargas Arcidiacono	52	Casada	Madre	Casera	Fonasa	361.000
2	11.476.205-9	Guido Salinas Lagrave	50	Casado	Padre	Cajero	Fonasa	410.000
3	18.726.497-9	Guido Salinas Vargas	25	Soltero	hermano	Cesante	Fonasa	
4	19.912.765-9	Gustavo Salinas Vargas	21	Soltero		Estudiante	Fonasa	
5								
6								
7								
8								

427084
464907
891.991
M/C $ 222.998

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

- [ ] PROPIA/ AVALUO $ _____
- [ ] DIVIDENDOS/MONTO $ 63.350 AVALÚO $ 26.147.676
- [ ] ARRIENDA/MONTO $ _____
- [ ] ARRIENDA PIEZA/MONTO $ _____
- [ ] USUFRUCTUARIO/AVALÚO $ _____
- [ ] ALLEGADOS/AVALÚO $ _____

PARENTESCO CON PROPIETARIO _____

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
- [ ] ENDEUDAMIENTO GRAVE
- [ ] ENFERMEDAD PERMANENTE
- [ ] VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
- [ ] PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS
- [ ] PROBLEMAS JUDICIALES
- [x] ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN
- [x] ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE
- [ ] INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN
- [ ] ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO
- [ ] ALUMN@ SOL@
- [ ] FAMILIA UNIPARENTAL
- [ ] FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
- [ ] HACINAMIENTO
- [ ] FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
- [ ] OTRO _____
- [ ] INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BASICA/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 RENOVACION DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

G. Salinas V.

FIRMA ALUMNO

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: Octubre 2019	Fecha: 31/10/2019
Nombre estudiante: Gustavo Salinas Vargas.	Carrera: Sociología
N° de Integrantes grupo familiar: 4	N° de Integrantes que aportan: 4

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Guido Salinas Lazcano	RUT: 19.912.765-9
Domicilio: Pasaje La Paz 0960	Fono: 947593977
Profesión, oficio o actividad: Repostero	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: $771.470	

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 provienes de región)
1. Alimentación	300.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo	63.850	
4. Contribuciones		
5. Luz	10.380	
6. Agua	33.670	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	30.000	
8. Bencina		
9. Movilización	53.600	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	10.000	
11. TV Cable		
12. Internet	22.738	
13. Útiles de aseo	8.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	59.529	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	379.265	
16. Vestuario		
17. Salud	5.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	982.032	

3. OBSERVACIONES

- Deuda impago derecho de aseo 472.652. [adjunto documento].
- Gastos adicionales por cirugía de urgencia y hospitalización en Hospital Clínico de la U. de Chile [adjunto documento].
- Las deudas con tiendas comerciales solo se abonan, se pagan en la medida de lo posible.

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Hipotecario	Banco Estado	63.850	240	Abril 2020

Nombre Jefe(a) de Hogar: GUIDO SACHAS L. 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.

CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

CARTOLA HOGAR - REGISTRO SOCIAL DE HOGARES - ESTA CARTOLA SE EMITE EN FORMA GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU COMERCIALIZACIÓN

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; **MARCELA DE LAS MERCEDES VARGAS ACEITUNO**, RUN N° **11185447-5**, es parte del Registro Social de Hogares N° **42146473** y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: LA PAZ
Número: 460 Block: Depto: Casa:
Pbl/Villa:
Comuna: QUILICURA Región: METROPOLITANA DE SANTIAGO

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Integrantes de hogar: 4 personas

RUN	Nombre	Parentesco con el jefe/a de hogar
11476XXX-X	GUIDO INTI SALINAS LAZCANO	1. Jefe(a) de hogar
11185XXX-X	MARCELA DE LAS MERCEDES VARGAS ACEITUNO	2. Cónyuge o pareja
19912XXX-X	GUSTAVO NICOLÁS SALINAS VARGAS	3. Hijo(a) de ambos
18726XXX-X	GUIDO HERNÁN SALINAS VARGAS	3. Hijo(a) de ambos

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Ingreso promedio mensual del hogar

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Fuente de ingreso	Rango de Ingresos
Ingreso del trabajo	Entre $680.000 y $835.000
Ingreso de pensiones	Menor que $50.000
Ingreso de capital	Menor que $50.000
Total de ingresos del hogar	Entre $680.000 y $835.000

Características integrantes del hogar
1. Menores de 18 años: 0
2. De 60 años y más: 0
3. Dependencia o discapacidad: 0

Su hogar está calificado entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 15/10/2019

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Septiembre 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 Noviembre 2019

Se le 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 sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.

Fecha de emisión: 15 de Octubre de 2019

Servicio de Impuestos Internos

Fecha de Emisión: 16 de Octubre de 2019

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	: QUILICURA
Número de Rol de Avalúo	: 00806 – 00025
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJE LA PAZ 0460 LOS JARDINES 5 B 2
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	: SALINAS LAZCANO GUIDO INTI
RUN o RUT Registrado	: 11.476.205-9

AVALÚO TOTAL	: $	**26.147.676**
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: $	26.147.676
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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

CERTIFICADO Sii Servicio de Impuestos Internos AVALÚO FISCAL

CERTIFICADO GRATUITO

Lider

LIQUIDACION DE SUELDO

ADM.HIPER LTDA.
H - Suc. 049 Quilicura
O'HIGGINS 314, QUILICURA
76.134.941-4

R.U.T.	NOMBRE	MES	AÑO
11.185.447-5	VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES	Agosto	2019

LUGAR DE TRABAJO	SECCIÓN	ANTIGUEDAD LABORAL	DIAS TRABAJADOS	HORAS P-T	HRS. EXTRAS 50%	F.N.C.
N049	50240949	03.07.2012	30		0,60	

SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	TOTAL IMPONIBLE	LEYES SOCIALES	AFECTO A	IMPUESTO UNICO
202.172	1.652	443.015	83.110	359.905	

DIAS TRAB. MOV.	HRS NO TRAB.	HRS NO TRAB.	HRS.EXT.DOM. 30%	HRS.RECARGO DOM	DIAS DOM.TRABA.
18	1,91	3.506	0,00	5,98	1

DETALLE HABERES Y DESCUENTOS	CODIGO	CUOTAS REMANENTES	HABERES	DESCUENTOS
ASIG. FAMILIAR SIMPLE	1E00		7.587	
ASIG. MOVILIZACION	1E45		28.800	
ASIG. PERDIDA DE CAJA	1H3L		21.027	
SUELDO	1000		198.666	
GRATIFICACION LEGAL	1050		79.431	
HORAS EXTRA 50 %	1500		1.652	
ESTÍMULO CAJA	1E62		85.790	
ESTÍMULO AVANCE Y S.AVANC	1E63		1.500	
EST. DE CAJA SEM. CORRIDA	1H23		19.845	
EST.DE CAJA SSFF SEM.C.	1H24		3.520	
ESTIMULO DE CAJA SSFF	1H6J		15.494	
BONO FIJO MENSUAL	1M51		25.075	
RECARGO DIA DOMINGO	1Z1B		3.294	
APORTE SEG.SALUD EUROAMÉR	7A10		8.748	
COT. SEG. CES. AFP P.VITA	3C30			2.658
FONASA	3I00			31.011
COMISIÓN AFP P. VITAL	3O30			5.139
FONDO RETIRO AFP P. VITAL	3R30			44.302
ANTICIPO SUELDO	/D01			50.000
FARMACIA AHUMADA	5010			10.000
DSCTO LICEN-AUSEN MES ANT	5188			9.387
FALTANTE DE CAJA	5233			13.360
PRÉSTAMO ESPECIAL $	6107	10		45.455
C. EXT. FEDE.NAC. WALMART	6C21			450
C.EXT.INTER.WM.E.QUILIC.	6C22			2.000
TOTALES			**500.429**	**237.828**
LIQUIDO A PAGAR				**262.601**

Observaciones

417319

Liquido a pagar DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS UN PESOS.
Via de Pago Vale Vista RRHH
Banco

RECIBI A MI ENTERA SATISFACCION
EL VALOR TITULADO COMO LIQUIDO A PAGAR

VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES
RUT: 11.185.447-5

ADM.HIPER LTDA.
H - Suc. 049 Quilicura
O'HIGGINS 314, QUILICURA
76.134.941-4

LIQUIDACION DE SUELDO

R.U.T.	NOMBRE	MES	AÑO
11.185.447-5	VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES	Agosto	2019

LUGAR DE TRABAJO	SECCIÓN	ANTIGUEDAD LABORAL	DIAS TRABAJADOS	HORAS P-T	HRS. EXTRAS 50%	F.N.C.
N049	50240949	03.07.2012	30		0,60	

SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	TOTAL IMPONIBLE	LEYES SOCIALES	AFECTO A	IMPUESTO UNICO
202.172	1.652	443.015	83.110	359.905	

DIAS TRAB. MOV.	HRS NO TRAB.	HRS NO TRAB.	HRS.EXT.DOM. 30%	HRS.RECARGO DOM	DIAS DOM.TRABA.
18	1,91	3.506	0,00	5,98	1

DETALLE HABERES Y DESCUENTOS	CODIGO	CUOTAS REMANENTES	HABERES	DESCUENTOS
SIND.INTER.WM E.QUILICURA	6S22			7.550
SEG.SALUD EUROAMÉRICA	7D25			16.516
TOTALES			**500.429**	**237.828**
LIQUIDO A PAGAR				**262.601**

Observaciones

Liquido a pagar DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS UN PESOS.
Via de Pago Vale Vista RRHH
Banco

RECIBI A MI ENTERA SATISFACCION
EL VALOR TITULADO COMO LIQUIDO A PAGAR

VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES
RUT: 11.185.447-5

lider

LIQUIDACION DE SUELDO

ADM.HIPER LTDA.
H - Suc. 049 Quilicura
O'HIGGINS 314, QUILICURA
76.134.941-4

R.U.T.	NOMBRE	MES	AÑO
11.185.447-5	VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES	Julio	2019

LUGAR DE TRABAJO	SECCIÓN	ANTIGUEDAD LABORAL	DIAS TRABAJADOS	HORAS P-T	HRS. EXTRAS 50%	F.N.C.
N049	50240949	03.07.2012	30		7,55	

SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	TOTAL IMPONIBLE	LEYES SOCIALES	AFECTO A	IMPUESTO UNICO
202.172	20.737	441.888	82.898	358.990	

DIAS TRAB. MOV.	HRS NO TRAB.	HRS NO TRAB.	HRS.EXT.DOM. 30%	HRS.RECARGO DOM	DIAS DOM.TRABA.
23	1,24	2.271	0,00	0,00	

DETALLE HABERES Y DESCUENTOS	CODIGO	CUOTAS REMANENTES	HABERES	DESCUENTOS
ASIG. FAMILIAR SIMPLE	1E00		7.587	
ASIG. MOVILIZACION	1E45		36.800	
ASIG. PERDIDA DE CAJA	1H3L		21.027	
SUELDO	1000		199.901	
GRATIFICACION LEGAL	1050		79.431	
HORAS EXTRA 50 %	1500		20.737	
ESTÍMULO CAJA	1E62		74.699	
ESTÍMULO AVANCE Y S.AVANC	1E63		1.000	
EST. DE CAJA SEM. CORRIDA	1H23		19.890	
EST.DE CAJA SSFF SEM.C.	1H24		2.705	
ESTIMULO DE CAJA SSFF	1H6J		10.272	
BONO FIJO MENSUAL	1M51		24.518	
APORTE SEG.SALUD EUROAMÉR	7A10		8.735	
COT. SEG. CES. AFP P.VITA	3C30			2.651
FONASA	3I00			30.932
COMISIÓN AFP P. VITAL	3O30			5.126
FONDO RETIRO AFP P. VITAL	3R30			44.189
ANTICIPO SUELDO	/D01			50.000
FARMACIA AHUMADA	5010			3.890
DSCTO LICEN-AUSEN MES ANT	5188			18.773
FALTANTE DE CAJA	5233			1.330
PRÉSTAMO ESPECIAL $	6107	11		45.455
C. EXT. FEDE.NAC. WALMART	6C21			450
SIND.INTER.WM E.QUILICURA	6S22			7.550
SEG.SALUD EUROAMÉRICA	7D25			16.493
TOTALES			**507.302**	**226.839**
LIQUIDO A PAGAR				**280.463**

Observaciones

424.404

Liquido a pagar DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS.
Via de Pago Vale Vista RRHH
Banco

RECIBI A MI ENTERA SATISFACCION
EL VALOR TITULADO COMO LIQUIDO A PAGAR

VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES
RUT: 11.185.447-5

lider

LIQUIDACION DE SUELDO

ADM.HIPER LTDA.
H - Suc. 049 Quilicura
O'HIGGINS 314. QUILICURA
76.134.941-4

R.U.T.	NOMBRE	MES	AÑO
11.185.447-5	VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES	Junio	2019

LUGAR DE TRABAJO	SECCIÓN	ANTIGUEDAD LABORAL	DIAS TRABAJADOS	HORAS P-T	HRS. EXTRAS 50%	F.N.C.
N049	50240949	03.07.2012	30		7,78	

SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	TOTAL IMPONIBLE	LEYES SOCIALES	AFECTO A	IMPUESTO UNICO
202.172	21.418	468.383	87.868	380.515	

DIAS TRAB. MOV.	HRS NO TRAB.	HRS NO TRAB.	HRS.EXT.DOM. 30%	HRS.RECARGO DOM	DIAS DOM.TRABA.
19	0,42	771	0,36	6,00	1

DETALLE HABERES Y DESCUENTOS	CODIGO	CUOTAS REMANENTES	HABERES	DESCUENTOS
ASIG. FAMILIAR SIMPLE	1E00		7.587	
ASIG. MOVILIZACION	1E45		30.400	
ASIG. PERDIDA DE CAJA	1H3L		21.027	
SUELDO	1000		201.401	
GRATIFICACION LEGAL	1050		79.431	
HORAS EXTRA 50 %	1500		21.418	
ESTÍMULO CAJA	1E62		91.731	
ESTÍMULO AVANCE Y S.AVANC	1E63		2.000	
EST. DE CAJA SEM. CORRIDA	1H23		21.350	
EST.DE CAJA SSFF SEM.C.	1H24		2.530	
ESTIMULO DE CAJA SSFF	1H6J		11.127	
BONO FIJO MENSUAL	1M51		25.075	
RECARGO HREXTR DOMIN	1Z1A		297	
RECARGO DIA DOMINGO	1Z1B		3.303	
APORTE SEG.SALUD EUROAMÉR	7A10		8.720	
COT. SEG. CES. AFP P.VITA	3C30			2.810
FONASA	3I00			32.787
COMISIÓN AFP P. VITAL	3O30			5.433
FONDO RETIRO AFP P. VITAL	3R30			46.838
ANTICIPO SUELDO	/D01			50.000
FARMACIA AHUMADA	5010			6.990
DSCTO LICEN-AUSEN MES ANT	5188			9.387
FALTANTE DE CAJA	5233			3.380
PRÉSTAMO ESPECIAL $	6107	12		45.455
C. EXT. FEDE.NAC. WALMART	6C21			450
TOTALES			**527.397**	**227.543**
LIQUIDO A PAGAR				**299.854**

Observaciones

439.529.

Liquido a pagar DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS.
Via de Pago Vale Vista RRHH
Banco

RECIBI A MI ENTERA SATISFACCION
EL VALOR TITULADO COMO LIQUIDO A PAGAR

VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES
RUT: 11.185.447-5

ADM.HIPER LTDA.
H - Suc. 049 Quilicura
O'HIGGINS 314, QUILICURA
76.134.941-4

LIQUIDACION DE SUELDO

R.U.T.	NOMBRE	MES	AÑO
11.185.447-5	VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES	Junio	2019

LUGAR DE TRABAJO	SECCIÓN	ANTIGUEDAD LABORAL	DIAS TRABAJADOS	HORAS P-T	HRS. EXTRAS 50%	F.N.C.
N049	50240949	03.07.2012	30		7,78	

SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	TOTAL IMPONIBLE	LEYES SOCIALES	AFECTO A	IMPUESTO UNICO
202.172	21.418	468.383	87.868	380.515	

DIAS TRAB. MOV.	HRS NO TRAB.	HRS NO TRAB.	HRS.EXT.DOM. 30%	HRS.RECARGO DOM	DIAS DOM.TRABA.
19	0,42	771	0,36	6,00	1

DETALLE HABERES Y DESCUENTOS	CODIGO	CUOTAS REMANENTES	HABERES	DESCUENTOS
SIND.INTER.WM E.QUILICURA	6S22			7.550
SEG.SALUD EUROAMÉRICA	7D25			16.463
TOTALES			**527.397**	**227.543**
LIQUIDO A PAGAR				**299.854**

Observaciones

Liquido a pagar DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS.
Via de Pago Vale Vista RRHH
Banco

RECIBI A MI ENTERA SATISFACCION
EL VALOR TITULADO COMO LIQUIDO A PAGAR

VARGAS ACEITUNO MARCELA DE LAS MERCEDES
RUT: 11.185.447-5

GLD COMERCIAL CHILE SPA
LOS LEONES 1575
'96.933.870-K

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES MES DE agosto 2019

Ficha:	'FT1525	A.F.P:	HABITAT
Rut:	'011.476.205-9	Isapre:	
Nombre:	SALINAS LAZCANO GUIDO INTI	Hrs Extras Normales:	0
Cargo:	REPONEDOR	Hrs Extras Festivas:	0
Fecha Ingreso:	02/08/2018	Dias Trabajados:	30

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporc.	301,000	A.F.P.	58,252
Gratificacion Legal	119,146	Isapre	0
Horas Extras Normales	0	Fonasa	36,182
Horas Extras Festivas	0	Impto Unico	0
Atrasos	0	Seg. Cesantia	3,101
Aguinaldo	0	APV (AFP)	0
Gratificacion Retroactiva	0	Cotizacion Voluntaria	0
Otros Imponibles	0		
Comision por Venta	96,734		
Bono	0		
Total Imponibles	**516,880**	**Total Desctos Legales**	**97,535**
Asig. Familiar	0	Anticipo de Sueldo	60,000
Asig. Familiar Retroactiva	0	Prestamo Caja 18 de Sept.	0
Colacion	0	Teléfono	0
Movilizacion	50,000	Móvil	0
Otros No Imponibles	0	Préstamo empresa	0
Viatico	0	Fondo fin de año	0
Asignacion Responsabilidad	0	Mercaderías	0
		Anticipo de aguinaldo	0
		Cuenta de ahorro AFP	0
		Otros descuentos	0
		Seguro de vida	0
		Prestamo Caja Los Andes	0
		Creditaria	0
		Gimnacio Pacific	0
		Ahorro CCAF	0
		Seguro Achs	0
		Seg. Salud cargas	0
		Pension Alimenticia	0
Total No Imponible	**50,000**	**Total Otros Desctos**	**60,000**
Total Haberes	**566,880**	**Total Desctos**	**157,535**
Base Tributable	**419,345**	**Liquido a Pagar**	**409,345**

Monto en palabras: CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO ******** ******** ******** ********

SALINAS LAZCANO GUIDO INTI
'011.476.205-9

469.345

GLD COMERCIAL CHILE SPA
LOS LEONES 1575
'96.933.870-K

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES MES DE julio 2019

Ficha:	'FT1525	A.F.P:	HABITAT
Rut:	'011.476.205-9	Isapre:	
Nombre:	SALINAS LAZCANO GUIDO INTI	Hrs Extras Normales:	0
Cargo:	REPONEDOR	Hrs Extras Festivas:	0
Fecha Ingreso:	02/08/2018	Dias Trabajados:	30

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporc.	301,000	A.F.P.	57,783
Gratificacion Legal	119,146	Isapre	0
Horas Extras Normales	0	Fonasa	35,890
Horas Extras Festivas	0	Impto Unico	0
Atrasos	0	Seg. Cesantia	3,076
Aguinaldo	0	APV (AFP)	0
Gratificacion Retroactiva	0	Cotizacion Voluntaria	0
Otros Imponibles	0		
Comision por Venta	92,570		
Bono	0		
Total Imponibles	**512,716**	**Total Desctos Legales**	**96,749**
Asig. Familiar	0	Anticipo de Sueldo	0
Asig. Familiar Retroactiva	0	Prestamo Caja 18 de Sept.	0
Colacion	0	Teléfono	0
Movilizacion	50,000	Móvil	0
Otros No Imponibles	0	Préstamo empresa	0
Viatico	0	Fondo fin de año	0
Asignacion Responsabilidad	0	Mercaderías	0
		Anticipo de aguinaldo	0
		Cuenta de ahorro AFP	0
		Otros descuentos	0
		Seguro de vida	0
		Prestamo Caja Los Andes	0
		Creditaria	0
		Gimnacio Pacific	0
		Ahorro CCAF	0
		Seguro Achs	0
		Seg. Salud cargas	0
		Pension Alimenticia	0
Total No Imponible	**50,000**	**Total Otros Desctos**	**0**
Total Haberes	**562,716**	**Total Desctos**	**96,749**
Base Tributable	**415,967**	**Liquido a Pagar**	**465,967**

Monto en palabras: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE ******** ******** ********

SALINAS LAZCANO GUIDO INTI
'011.476.205-9

GLD COMERCIAL CHILE SPA
LOS LEONES 1575
'96.933.870-K

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES MES DE junio 2019

Ficha:	'FT1525	A.F.P:	HABITAT
Rut:	'011.476.205-9	Isapre:	
Nombre:	SALINAS LAZCANO GUIDO INTI	Hrs Extras Normales:	0
Cargo:	REPONEDOR	Hrs Extras Festivas:	0
Fecha Ingreso:	02/08/2018	Dias Trabajados:	30

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporc.	301,000	A.F.P.	56,872
Gratificacion Legal	119,146	Isapre	0
Horas Extras Normales	0	Fonasa	35,324
Horas Extras Festivas	0	Impto Unico	0
Atrasos	0	Seg. Cesantia	3,028
Aguinaldo	0	APV (AFP)	0
Gratificacion Retroactiva	0	Cotizacion Voluntaria	0
Otros Imponibles	0		
Comision por Venta	84,488		
Bono	0		
Total Imponibles	**504,634**	**Total Desctos Legales**	**95,224**
Asig. Familiar	0	Anticipo de Sueldo	0
Asig. Familiar Retroactiva	0	Prestamo Caja 18 de Sept.	0
Colacion	0	Teléfono	0
Movilizacion	50,000	Móvil	0
Otros No Imponibles	0	Préstamo empresa	0
Viatico	0	Fondo fin de año	0
Asignacion Responsabilidad	0	Mercaderías	0
		Anticipo de aguinaldo	0
		Cuenta de ahorro AFP	0
		Otros descuentos	0
		Seguro de vida	0
		Prestamo Caja Los Andes	0
		Creditaria	0
		Gimnacio Pacific	0
		Ahorro CCAF	0
		Seguro Achs	0
		Seg. Salud cargas	0
		Pension Alimenticia	0
Total No Imponible	**50,000**	**Total Otros Desctos**	**0**
Total Haberes	**554,634**	**Total Desctos**	**95,224**
Base Tributable	**409,410**	**Liquido a Pagar**	**459,410**

Monto en palabras: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ ******** ******** ******** ********

SALINAS LAZCANO GUIDO INTI
'011.476.205-9

AFP Capital
Una empresa sura

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 02DD3-9EEAE-90549-06BC1-2 (*)

Santiago, 11 de noviembre de 2019

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Marcela De Las Mercedes Vargas Aceituno RUT: 11.185.447-5 DOMICILIO: Pje. La Paz 0460 Los Jardines De Quilicura, Quilicura, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2018 y 11-2019.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
08-2019	COTIZACIÓN	10/09/2019	$44.302	0,50	$88.163,09	76.134.941-4	C
07-2019	COTIZACIÓN	12/08/2019	$44.189	0,51	$86.998,16	76.134.941-4	C
06-2019	COTIZACIÓN	10/07/2019	$46.838	0,55	$84.695,15	76.134.941-4	C
05-2019	COTIZACIÓN	10/06/2019	$43.928	0,53	$82.366,29	76.134.941-4	C
04-2019	COTIZACIÓN	10/05/2019	$43.635	0,54	$80.900,51	76.134.941-4	C
03-2019	COTIZACIÓN	10/04/2019	$44.649	0,55	$80.870,20	76.134.941-4	C
02-2019	COTIZACIÓN	11/03/2019	$43.576	0,55	$78.524,87	76.134.941-4	C
01-2019	COTIZACIÓN	11/02/2019	$53.056	0,68	$77.677,11	76.134.941-4	C
12-2018	COTIZACIÓN	10/01/2019	$50.543	0,66	$77.104,49	76.134.941-4	C
11-2018	COTIZACIÓN	10/12/2018	$44.182	0,58	$75.619,49	76.134.941-4	C
10-2018	COTIZACIÓN	12/11/2018	$41.625	0,55	$76.013,37	76.134.941-4	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

AFP Capital
sura

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

AFP HABITAT
Seguridad y Confianza

Certificado de Cotizaciones
Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 11/11/2019
Nombre: GUIDO INTI SALINAS LAZCANO
RUT: 11.476.205-9

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/10/2019	$8.511	E	$670.152	96.933.870-K
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/10/2019	$67.015	E	$670.152	96.933.870-K
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/10/2019	$10.253	E	$670.152	96.933.870-K
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/09/2019	$6.564	E	$516.880	96.933.870-K
08/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/09/2019	$7.908	E	$516.880	96.933.870-K
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/09/2019	$51.688	E	$516.880	96.933.870-K
07/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/08/2019	$7.845	E	$512.716	96.933.870-K
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/08/2019	$51.272	E	$512.716	96.933.870-K
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/08/2019	$6.511	E	$512.716	96.933.870-K
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/07/2019	$6.409	E	$504.634	96.933.870-K
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/07/2019	$50.463	E	$504.634	96.933.870-K
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/07/2019	$7.721	E	$504.634	96.933.870-K
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/06/2019	$50.461	E	$504.606	96.933.870-K
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/06/2019	$7.720	E	$504.606	96.933.870-K
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/06/2019	$6.408	E	$504.606	96.933.870-K

FOLIO FORMULARIO: **fd59eb9b-fffc-4943-822c-46881d0b7870**
Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

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

Saluda atentamente a usted.

A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **fd59eb9b-fffc-4943-822c-46881d0b7870**
Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Universidad de Chile

DERECHO DE MATRÍCULA

RUT	Nº Documento	Cuota
18.726.497-9	37189743	1/1

Alumno
SALINAS VARGAS GUIDO HERNÁN

Nº Matrícula	Valor Cuota
2013850064	$ 139.200

Cód. Facultad	Causal	Interés
12010000	1	

Cód. Carrera	Cobro Mora
1	

Vencimiento	Descuento
31/03/2019	

Total Pagado

ESTUDIANTE

Universidad de Chile

BANCO DEL DESARROLLO O SENCILLITO CONV.6121

DERECHO DE MATRÍCULA

RUT	Alumno	Nº Matrícula
18.726.497-9	SALINAS VARGAS GUIDO HERNÁN	2013850064

Cód. Carrera	Carrera
1	ARQUITECTURA

Valor Cuota	Cód. Facultad	Facultad
$ 139.200	12010000	Facultad de Arquitectura y Urbanismo

Interés	Número de Documento	Fecha Vencimiento	Causal	Cuota
	37189743	31/03/2019	1	1/1

Cobro Mora

Descuento

Total Pagado

BDD-CCON-37189743-71-139200-310319-1-10195

UNIVERSIDAD

SERVIPAG
Comprobante de Pago

11/03/2019 16:46:26
Sucursal:Cardenal Caro - 9820-2231

Servicio Monto Pagado
36430 Universidad de Chile (Caj $139.200

Rut : 0187264979
No Boleta : 00000000000037189743
Cuota : MATRIC01
Codigo UChile : 0001672101
Monto Total : 139200

Num.Servicios: 1 Total: $139.200
Medio de Pago: EFECTIVO

Horario : ESPECIAL
Ticket ID: 552624351
CRC : Fy8mz511oZ1

SERVIPAG
Comprobante de Pago

07/03/2019 16:50:58
Sucursal:Cardenal Caro - 9820-2231

Servicio	Monto Pagado
36430 Universidad de Chile (Caj	$139.200

Rut : 0199127659
No Boleta : 000000000000[illegible]
Cuota : MATRICO1
Codigo UChile : 0001640272
Monto Total : 139200

Num.Servicios: 1 Total: $139.200
Medio de Pago: EFECTIVO

Horario : ESPECIAL
Ticket ID: 552176298
CRC : FyQvA51joZ1

UNIVERSIDAD DE CHILE
SISTEMA AUGE

Fecha : 11/07/2019 01:28 PM

COMPROBANTE DE PAGO ARANCELES UNIVERSITARIOS DE PREGRADO

Nº Recaudación:	2019068879
Fecha de Pago:	11/07/2019

Folio Nº	201900182102935

DATOS ABONO

Rut:	019.912.765-9
Nombre:	GUSTAVO NICOLÁS SALINAS VARGAS
Facultad:	Facultad de Ciencias Sociales

Carrera:	SOCIOLOGÍA

Número Abono	Concepto	Fecha Venc.	Capital	Intereses	Reajustes	Gastos Cobranza	Descuento	A pagar
37328596	Aranceles Pago Directo	25/07/2019	316.869	0	0	0	0	316.869
		Totales	316.869	0	0	0	0	316.869

FORMA DE PAGO

Modalidad	$ (Pesos)	Banco	Nº Cheque	Vencimiento
Efectivo	316.869			
Total:	316.869			

UNIVERSIDAD DE CHILE CAJA 4 11 JUL 2019 DIRECCIÓN DE FINANZAS PAGADO

FIRMA Y TIMBRE DE CAJA

Cajero: Laura Hernández

201900182102935 U.DE CHILE

> ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO CON TIMBRE Y FIRMA DEL CAJERO.
> EL PAGO DE ESTAS CUOTAS NO ACREDITA PAGO DE CUOTAS DE VENCIMIENTOS ANTERIORES.
> LOS PAGOS CON CHEQUES SE HARÁN EFECTIVOS UNA VEZ COBRADOS LOS CHEQUES.

Destino: Alumno

Universidad de Chile

CERTIFICADO

VALOR DERECHO BÁSICO DE MATRÍCULA AÑO 2019

La Dirección de Finanzas y Administración Patrimonial de la Vicerrectoría de Asuntos Económicos y Gestión Institucional de la Universidad de Chile, certifica lo siguiente:

El monto del Derecho Básico de Matrícula año 2019, de el(la) estudiante GUIDO HERMÄN SALINAS VARGAS, RUN 18.726.497-9, de la carrera ARQUITECTURA, LICENCIATURA EM ARQUITECTURA.

DERECHO BÁSICO DE MATRÍCULA 2019 $139.200 (Pesos)

En caso de que dicha suma sea financiada total o parcialmente con un crédito bancario, el monto respectivo deberá ser girado en documento a nombre de "UNIVERSIDAD DE CHILE", RUT: 60.910.000-1.

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

Santiago, 12 de marzo 2019.

La autenticidad puede ser verificada en:
https://ceropapel.uchile.cl/validacion/5c87dd6d70f2a30018a828f5

Cajavecina

PAGO TARJETA DE CREDITO
EN EFECTIVO
QUILICURA VCORNEJO
AVENIDA LO CRUZAT 0472
00000000020724

FECHA	HORA	TERMINAL
07/10/19	19:36	00020724

Nº TRANSACCION	:	004960
COD. AUTORIZACION	:	274960
Nº TARJETA	:	*******
MONTO	$	63.851
LEY 20956	$	-1
MONTO PAGADO	$	63.850
FECHA CONTABLE	:	08/10

COPIA CLIENTE

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE
Secretaría de Estudios

Santiago, Jueves 26 de Septiembre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Gustavo Nicolás Salinas Vargas**, Cédula de Identidad N° 19.912.765-9, Matrícula N° 2016113966, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Sociología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.

Andrés Antivilo Bruna
Secretario de Estudios

Verificación de certificado
https://ucampus.uchile.cl/v/9414055827998

CÉDULA DE IDENTIDAD
REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
APELLIDOS
SALINAS
VARGAS
NOMBRES
GUIDO HERNAN
NACIONALIDAD
CHILENA
SEXO
M
FECHA DE NACIMIENTO
19 MAR 1994
NÚMERO DE DOCUMENTO
104.245.504
18.726.497-9
FECHA DE EMISIÓN
05 ENE 2015
FECHA DE VENCIMIENTO
19 MAR 2024
FIRMA DEL TITULAR
RUN 18.726.497-9

Nació en: PROVIDENCIA
Profesión: No Informada
0FDVZ-1V
INCHL1042455041S27<<<<<<<<<<<<
9403198M2403199CHL18726497<9<8
SALINAS<VARGAS<<GUIDO<HERNAN<<

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
SALINAS
LAZCANO

NOMBRES
GUIDO INTI

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
02 OCT 1969

NÚMERO DOCUMENTO
520.363.225

11.476.205-9

FECHA DE EMISIÓN
15 OCT 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
02 OCT 2029

FIRMA DEL TITULAR

RUN 11.476.205-9

Nació en: PORTALES, EST.CENTRAL
Profesión: No informada

240XK - 4H

INCHL5203632258S27<<<<<<<<<<<<
6910022M2910024CHL11476205<9<2
SALINAS<LAZCANO<<GUIDO<INTI<<<

CEDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
SALINAS
VARGAS

NOMBRES
GUSTAVO NICOLÁS

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
23 MAR 1998

NUMERO DOCUMENTO
513.077.551

FECHA DE EMISIÓN
15 SEPT 2017

FECHA DE VENCIMIENTO
23 MAR 2028

FIRMA DEL TITULAR

RUN 19.912.765-9

Nació en: SAN BERNARDO
Profesión: No informada

INCHL5130775510S27<<<<<<<<<<<<<
9803237M2803238CHL19912765<9<8
SALINAS<VARGAS<<GUSTAVO<NICOLA

IDENTIDAD CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
VARGAS
ACEITUNO

NOMBRES
MARCELA DE LAS MERCEDES

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
11 OCT 1967

NÚMERO DOCUMENTO
512.982.761

FECHA DE EMISIÓN
05 SEPT 2017

FECHA DE VENCIMIENTO
11 OCT 2027

FIRMA DEL TITULAR

RUN 11.185.447-5

Nació en: **SAN ISIDRO, SANTIAGO**
Profesión: **No informada**

I<CHI-512982761-8F

INCHL512982761?S27<<<<<<<<<<<<
6710118F2710110CHL11185447<5<9
VARGAS<ACEITUNO<<MARCELA<DE<LA

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARCELA DE LAS MERCEDES VARGAS ACEITUNO**, RUN **11185447-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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: 15/10/2019
Código de Verificación: 287471794

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **GUIDO INTI SALINAS LAZCANO**, RUN **11476205-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D - PRAIS, a que se refiere el artículo 160 D.F.L Nº 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: 15/10/2019
Código de Verificación: 199719118

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **GUSTAVO NICOLÁS SALINAS VARGAS**, RUN **19912765-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D - PRAIS, 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: 15/10/2019
Código de Verificación: 43309515

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **GUIDO HERNÁN SALINAS VARGAS**, RUN **18726497-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D - PRAIS, 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: 16/10/2019
Código de Verificación: 4134529613

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Comprobante de datos personales o censales

Estimado(a) **Gustavo**, RUT o Pasaporte **19.912.765-9**

¡Ya estás participando del registro censal más grande de la comunidad de pregrado de la Universidad de Chile!

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante!

Recuerda que para postular o renovar tus beneficios estudiantiles, y acceder a los servicios de la Universidad, debes terminar de completar tu FOCES y descargar tu "Comprobante de Postulación a Beneficios". Para ello, haz clic en el botón azul "POSTULAR O RENOVAR BENEFICIOS" que se encuentra en la plataforma foces.uchile.cl, ingresando con tu rut y clave.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de FOCES o escríbenos a dirbde@uchile.cl.

sábado 02 de noviembre de 2019 a las 15:10:41

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Gustavo, RUT **19.912.765-9**

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu Oficina de Bienestar de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu asistente social de tu unidad académica.
3. Recopilar la documentación necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.
   ¡No olvides llevar tu "Comprobante de postulación a beneficios" de FOCES!
4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡Importante! El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de FOCES o escríbenos a dirbde@uchile.cl

sábado 02 de noviembre de 2019 a las 15:29:11

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Comprobante

Inscripción a los Beneficios del Estado para la Educación Superior 2020. Gratuidad, Becas y Créditos

Nombre: Gustavo Nicolás Salinas Vargas
Fecha: 22-oct-2019 13:54
Período: 2020

N° de comprobante: 17423654
RUT: 19.912.765-9
e6181c1e1a06134d34dc4c384d7e9ae2

Beneficios:

- Gratuidad
- Beca Excelencia Académica
- Beca Bicentenario
- Fondo Solidario de Crédito Universitario
- Crédito con Garantía Estatal
- Beca Juan Gómez Millas
- Beca Juan Gómez Millas Extranjeros
- Beca para estudiantes en situación de Discapacidad
- Beca Nuevo Milenio
- Beca Excelencia Técnica
- Beca Puntaje PSU
- Beca para Hijos de Profesionales de la Educación
- Beca Articulación
- Beca de Alimentación para la Educación Superior JUNAEB
- Beca Continuidad de Estudios para Instituciones en Cierre

Integrantes del grupo familiar

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	RUT	Estado civil	Parentesco	Actividad	Nivel de estudios
Gustavo Nicolás	Salinas	Vargas	19.912.765-9	1	-	12	12
Guido Inti	Salinas	Lazcano	11.476.205-9	2	1	5	5
Marcela de las Mercedes	Vargas	Aceituno	11.185.447-5	2	3	5	5
Guido Hernán	Salinas	Vargas	18.726.497-9	1	5	12	13

Ingresos mensuales familiares correspondientes a los años 2018 - 2019

Nombre	Año	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses de capitales mobiliarios	Ganancias de capital mobiliarios	Pensión alimenticia y otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total
Gustavo Nicolás Salinas Vargas	2018	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
	2019	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
Guido Inti Salinas Lazcano	2018	$330.772	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$330.772**
	2019	$400.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$400.000**
Marcela de las Mercedes Vargas Aceituno	2018	$331.139	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$331.139**
	2019	$340.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$340.000**
Guido Hernán Salinas Vargas	2018	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
	2019	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**

Total mensual grupo familiar

Año	Promedio mensual
2018	**$661.911**
2019	**$740.000**

Recuerda que:

1. Tienes la obligación de mantenerte informado respecto de las diferentes etapas del proceso de asignación de beneficios. Esta obligación implica la responsabilidad de instruirse sobre las fechas de los procesos y tomar conocimiento de su desarrollo a través de la información publicada en los sitios web www.gratuidad.cl, www.beneficiosestudiantiles.cl y www.ingresa.cl.

2. La primera etapa del proceso de otorgamiento de beneficios es la inscripción en el Formulario Único de Acreditación Socioeconómica (FUAS), la cual acabas de completar.

Con el fin de orientar tus decisiones, el Ministerio de Educación hará publicaciones que tienen carácter meramente informativo y que no implican la obtención de un beneficio, como es el caso del Nivel Socioeconómico y la Preselección. Sólo a partir de la etapa de Asignación podrás revisar el resultado de tu inscripción. Si estando matriculado en una institución de educación superior no quedaras conforme con tu resultado, tienes la opción de participar del proceso de Apelación.

Si resultaste beneficiado y cambian tus condiciones académicas y/o de matrícula (cambios de carrera y/o institución, información de títulos, suspensiones, avance académico informado, etc.), deberás mantenerte informado a través de la página de resultados de beneficios estudiantiles para verificar si mantienes o no el beneficio.

3. Si en la plataforma de resultados se te indica que debes realizar el proceso de acreditación socioeconómica, deberás presentar la documentación que respalde lo declarado en FUAS en la institución de Educación Superior en la que formalices tu matrícula.