



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Jueves 05 de Diciembre de 2019 a las 11:46:31

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	204263701	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-12-2019 11:46:06	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Daniela Fernanda	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Díaz	Email	daniela_femd@hotmail.com
Teléfono	+56950317055	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2018114904
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	19 años 10 meses
Fecha de nacimiento	07-01-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$337.929 / DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	16.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.407.877-6 - Rodrigo Américo Muñoz Guzman	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	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	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	05-12-2019 11:46:01
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

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	46.2
----------------------------	------



Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	204263701	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-12-2019 11:46:06	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Daniela Fernanda	Apellido paterno	Muñoz
Apellido materno	Díaz	Email	daniela_femd@hotmail.com
Teléfono	+56950317055	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2018114904	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	19 años 10 meses	Fecha de nacimiento	07-01-2000
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Consalud S.A.	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	------------------------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Claudia	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56981465551	Teléfono 2	+5628883436

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	José Joaquín Prieto	Número	124
N° Casa/Depto	Casa	Villa o población	Villa paseo central
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 - 204263701 - Daniela Fernanda Muñoz Díaz

RUT o pasaporte	204263701	Nombres	Daniela Fernanda
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Díaz
Edad	19 años 10 meses	Fecha Nacimiento	07-01-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 124078776 - Rodrigo Américo Muñoz Guzman

RUT o pasaporte	124078776	Nombres	Rodrigo Américo
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Guzman
Edad	46 años 5 meses	Fecha Nacimiento	15-06-1973
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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	Administración de personal

Madre - 119727707 - Claudia Elena Díaz Vargas

RUT o pasaporte	119727707	Nombres	Claudia Elena
Apellido Paterno	Diaz	Apellido Materno	Vargas
Edad	47 años 10 meses	Fecha Nacimiento	16-01-1972
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa	Profesión u oficio	Dueña de Casa

Hermano(a) o hermanastro(a) - 229983687 - Fabian Marcelo Muñoz Diaz

RUT o pasaporte	229983687	Nombres	Fabian Marcelo
Apellido Paterno	Muñoz	Apellido Materno	Diaz
Edad	10 años 7 meses	Fecha Nacimiento	20-04-2009
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	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 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$1.350.000	Número serie estudiante	109.750.775
Número serie jefe de hogar	A031920000		

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
204263701 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
124078776 Padre	\$1.331.715	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.331.715
119727707 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$20.000	\$20.000
229983687 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	1	\$1.351.715	\$337.929

* 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 - 124078776 - Rodrigo Américo Muñoz Guzman

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

Madre - 119727707 - Claudia Elena Díaz Vargas

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 229983687 - Fabian Marcelo Muñoz Díaz

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

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 204263701 - Daniela Fernanda Muñoz Díaz

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Resistencia a la insulina	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-

Padre - 124078776 - Rodrigo Américo Muñoz Guzman

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-Insuficiencia venosa periférico vascular ambas extremidades inferiores (Otra enfermedad)

Total gastos salud grupo familiar	\$100.000
-----------------------------------	-----------

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 - 204263701 - Daniela Fernanda Muñoz Díaz

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DANIELA FERNANDA MUÑOZ DÍAZ	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 - 124078776 - Rodrigo Américo Muñoz Guzman

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Rodrigo Américo Muñoz Guzman	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	-José Joaquín Prieto	Número	-124
Nº Departamento / casa	-Casa	Block o torre	-
Villa o población	-Villa paseo central	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Quilicura		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 124078776 - Rodrigo Américo Muñoz Guzman

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$6.950.000
Año	-2019	Marca	-JAC S2
Patente	-LKSD54		

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	12.407.877-6 - Rodrigo Américo Muñoz Guzman	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	05-12-2019 11:46:01
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$337.929
Puntaje per cápita	4	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	19	Puntaje total evaluación	46.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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

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

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

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

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

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

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

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Muñoz	Díaz	Daniela Fernanda	20.426.370-1
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
07-01-2000	950317055	daniela-fermd@hotmail.com	Sociología
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
JOSÉ SOAPUÍN PRIETO 124		Quilicura	8883436
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	TELÉFONO
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO			

II.- BECAS 2019

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

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.426.370-1	Daniela Muñoz	19	Soltera	Hija	Estudiante	Isapre	0
2	22.407.877-6	Rodrigo Muñoz	46	Casado	Padre	Administrativo	Isapre	1.300.000
3	11.932.300-7	Claudio Díaz	47	Casado	Madre	Dueño de casa	Isapre	20.000
4	22.998.363-7	Fabian Muñoz	10	Soltero	Hijo	Estudiante	Isapre	0
5								
6								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ 17.948.235	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$
☒ DIVIDENDOS/MONTO \$ 120.000	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$
AVALÚO \$		

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

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTE ARRIENDA	☐ 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.

Daniela Muñoz Díaz
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Claudio Díaz 981465551 2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____

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 2019</u>	Fecha: <u>6/11/2019</u>
Nombre estudiante: <u>DANIELA TURROX DIAZ</u>	Carrera: <u>SOCIOLOGÍA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

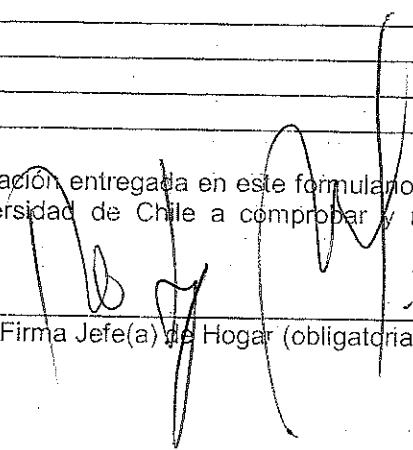
Nombre: <u>Rodrigo Muñoz</u>	RUT: <u>12407377-6</u>
Domicilio: <u>5.5. Puerto 124</u>	Fono: <u>22883436</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>ADMINISTRATIVO PERSONAL</u>	Fono: <u>95707457</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>1.320.000</u>	

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	330.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo	123.000	
4. Contribuciones		
5. Luz	15.000	
6. Agua	20.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	55.000	
8. Bencina	30.000	
9. Movilización	40.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	45.000	
11. TV Cable	25.000	
12. Internet	15.000	
13. Útiles de aseo	30.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	76.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	350.000	
16. Vestuario	30.000	
17. Salud	70.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):	46.000	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	1.320.000	

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)

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA	VIVIENDA	12.940.235

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	6.950.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
HIPOTECARIO	ESTADO	X	360	11/10/2022

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Rodolfo Muñoz G

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.



LIQUIDACION DE REMUNERACION

Fecha Pago: Junio de 2019

NOMBRE:	MUÑOZ GUZMAN RODRIGO AMERICO	RUT:	12407877-6
CARGO:	JEFE DE FACTURACION	FECHA INGRESO:	01-Marzo-1999
EMPRESA:	VIVOCORP S.A	RUT EMPRESA:	76058352-9
UNIDAD:	Mall del Centro Puente		

BANCO:	Banco Itaú	N° CUENTA:	210962951
AFP:	A.F.P.HABITAT	ISAPRE:	ISAPRE CONSALUD

DIAS TRABAJADOS:	30	FECHA EMISION:	26-09-2019
------------------	----	----------------	------------

HABERES	VALOR
Asignación Familiar	\$ 0
Sueldo Base	\$ 1.562.398
Gratificación	\$ 119.146
TOTAL HABERES	\$ 1.681.544

DESCUENTOS	VALOR
Anticipo	\$ 70.000
Descuento A.F.P.	\$ 189.510
Cotización Salud	\$ 136.726
Impuesto Unico	\$ 27.489
Aporte AFC (0.6%)	\$ 10.089
TOTAL DESCUENTOS	\$ 433.814

LIQUIDO:	\$ 1.247.730
-----------------	---------------------

VALORES DEL MES		
RENTA IMPONIBLE	TOPE IMPONIBLE	VALOR UF
\$ 1.681.544	\$ 2.209.941	\$ 27.903,300

1.317.730



LIQUIDACION DE REMUNERACION

Fecha Pago: Julio de 2019

NOMBRE:	MUÑOZ GUZMAN RODRIGO AMERICO	RUT:	12407877-6
CARGO:	JEFE DE FACTURACION	FECHA INGRESO:	01-Marzo-1999
EMPRESA:	VIVOCORP S.A	RUT EMPRESA:	76058352-9
UNIDAD:	Mall del Centro Puente		

BANCO:	Banco Itaú	N° CUENTA:	210962951
AFP:	A.F.P.HABITAT	ISAPRE:	ISAPRE CONSALUD

DIAS TRABAJADOS:	30	FECHA EMISION:	26-09-2019
------------------	----	----------------	------------

HABERES	VALOR
Asignación Familiar	\$ 0
Sueldo Base	\$ 1.587.396
Gratificación	\$ 119.146
TOTAL HABERES	\$ 1.706.542

DESCUENTOS	VALOR
Anticipo	\$ 70.000
Descuento A.F.P.	\$ 192.327
Cotización Salud	\$ 136.972
Impuesto Unico	\$ 28.202
Aporte AFC (0.6%)	\$ 10.239
TOTAL DESCUENTOS	\$ 437.740

LIQUIDO:	\$ 1.268.802
-----------------	---------------------

VALORES DEL MES		
RENTA IMPONIBLE	TOPE IMPONIBLE	VALOR UF
\$ 1.706.542	\$ 2.213.911	\$ 27.953,420

1.338.802.



LIQUIDACION DE REMUNERACION

Fecha Pago: Agosto de 2019

NOMBRE:	MUÑOZ GUZMAN RODRIGO AMERICO	RUT:	12407877-6
CARGO:	JEFE DE FACTURACION	FECHA INGRESO:	01-Marzo-1999
EMPRESA:	VIVOCORP S.A	RUT EMPRESA:	76058352-9
UNIDAD:	Mail del Centro Puente		

BANCO:	Banco Itaú	N° CUENTA:	210962951
AFP:	A.F.P.HABITAT	ISAPRE:	ISAPRE CONSALUD

DIAS TRABAJADOS:	30	FECHA EMISION:	26-09-2019
------------------	----	----------------	------------

HABERES	VALOR
Asignación Familiar	\$ 0
Sueldo Base	\$ 1.587.396
Gratificación	\$ 119.146
TOTAL HABERES	\$ 1.706.542

DESCUENTOS	VALOR
Anticipo	\$ 70.000
Descuento A.F.P.	\$ 192.327
Cotización Salud	\$ 137.166
Impuesto Unico	\$ 28.195
Aporte AFC (0.6%)	\$ 10.239
TOTAL DESCUENTOS	\$ 437.927

LIQUIDO:	\$ 1.268.615
-----------------	---------------------

VALORES DEL MES		
RENTA IMPONIBLE	TOPE IMPONIBLE	VALOR UF
\$ 1.706.542	\$ 2.217.052	\$ 27.993,080

1338.615

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Daniela, RUT 20.426.370-1

¡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

miércoles 06 de noviembre de 2019 a las 21:38:24

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FOCES | Formulario de Caracterización Estudiantil Universidad de Chile

Comprobante de datos personales o censales

Estimado(a) **Daniela**, RUT o Pasaporte **20.426.370-1**

**¡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!

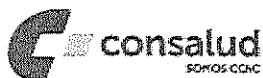
Recuerda que para postular o renovar tus beneficios estudiantiles, y acceder a los servicios de la Universidad, debes terminar de completar tu FOCES y descargar tu "Comprobante de Postulación a Beneficios". Para ello, haz clic en el botón azul "POSTULAR O RENOVAR BENEFICIOS" que se encuentra en la plataforma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

miércoles 06 de noviembre de 2019 a las 21:29:29

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FOCES | Formulario de Caracterización Estudiantil Universidad de Chile



Certificado de Afiliación

15 de Octubre de 2019

ISAPRE CONSALUD S.A. certifica que el(la) Sr.(a) **RODRIGO AMERICO MUÑOZ GUZMAN**, R.U.T. **12.407.877-6** según folio de suscripción número **8348245** se encuentra afiliado(a) a nuestra institución desde el 30 de Junio de 2003, con inicio de beneficios el 01 de Agosto de 2003 , teniendo pactado un monto del(los) siguiente(s) empleador(es):

76.058.352 - 9	CAI GESTION INMOBILIARIA SA	UF 5,52
----------------	-----------------------------	---------

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

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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 3.345 Registro : Año : 1973
Nombre inscrito : RODRIGO AMÉRICO MUÑOZ GUZMÁN

R.U.N. : 12.407.877-6
Fecha nacimiento : 15 Junio 1973
Sexo : Masculino
Nombre del padre : JOSÉ SALOMÓN MUÑOZ HERRERA

R.U.N. del padre : 3.655.735-4
Nombre de la madre: SONNIA DE LAS MERCEDES GUZMAN
VILLAVICENCIO

FECHA EMISIÓN: 15 Octubre 2019, 14:11.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 1.097 Registro : Año : 1972
Nombre inscrito : CLAUDIA ELENA DÍAZ VARGAS

R.U.N. : 11.972.770-7
Fecha nacimiento : 16 Enero 1972
Sexo : Femenino
Nombre del padre : JORGE DÍAZ VALERDI

R.U.N. del padre : 4.044.765-2
Nombre de la madre: VICTORIA MATILDE VARGAS MORALES

R.U.N. de la madre: 4.186.118-5

FECHA EMISIÓN: 15 Octubre 2019, 14:09.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500266133746

Código Verificación:
6b7ee71a2ad0



500266133746

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : SANTIAGO
Nro. inscripción : 322 Registro : Año : 2000
Nombre inscrito : DANIELA FERNANDA MUÑOZ DÍAZ

R.U.N. : 20.426.370-1
Fecha nacimiento : 7 Enero 2000
Sexo : Femenino
Nombre del padre : RODRIGO AMÉRICO MUÑOZ GUZMÁN

R.U.N. del padre : 12.407.877-6
Nombre de la madre : CLAUDIA ELENA DÍAZ VARGAS

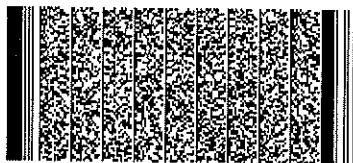
R.U.N. de la madre : 11.972.770-7

FECHA EMISIÓN: 15. Octubre 2019, 14:09.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500266133941

Código Verificación:
b6d391cd11d0



500266133941

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : PROVIDENCIA
Nro. inscripción : 2.266 Registro : Año : 2009
Nombre inscrito : FABIÁN MARCELO MUÑOZ DÍAZ

R.U.N. : 22.998.368-7
Fecha nacimiento : 20 Abril 2009
Hora nacimiento : 20:45
Sexo : Masculino
Nombre del padre : RODRIGO AMÉRICO MUÑOZ GUZMÁN

R.U.N. del padre : 12.407.877-6
Nombre de la madre : CLAUDIA ELENA DÍAZ VARGAS

R.U.N. de la madre : 11.972.770-7

FECHA EMISIÓN: 15 Octubre 2019, 14:10.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCEl



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

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias con Rut Empleador



15 de octubre de 2019

Señor(a)

RODRIGO AMERICO MUNOZ GUZMAN

RUT :12.407.877-6

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
			Fondo de pensiones (10%)			
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/10/2019	185.800	C	1.858.004	76.058.352-9
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/10/2019	23.597	C	1.858.004	76.058.352-9
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/10/2019	28.427	C	1.858.004	76.058.352-9
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/09/2019	21.673	C	1.706.542	76.058.352-9
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/09/2019	170.654	C	1.706.542	76.058.352-9
08/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/09/2019	26.110	C	1.706.542	76.058.352-9
07/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/08/2019	26.110	C	1.706.542	76.058.352-9
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/08/2019	21.673	C	1.706.542	76.058.352-9
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/08/2019	170.654	C	1.706.542	76.058.352-9
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/07/2019	25.728	C	1.681.544	76.058.352-9
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/07/2019	21.356	C	1.681.544	76.058.352-9
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/07/2019	168.154	C	1.681.544	76.058.352-9
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/06/2019	21.356	C	1.681.544	76.058.352-9
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/06/2019	25.728	C	1.681.544	76.058.352-9
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/06/2019	168.154	C	1.681.544	76.058.352-9
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/05/2019	168.154	C	1.681.544	76.058.352-9
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/05/2019	25.728	C	1.681.544	76.058.352-9
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/05/2019	21.356	C	1.681.544	76.058.352-9
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/04/2019	28.131	C	1.838.646	76.058.352-9
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/04/2019	222.456	C	2.183.208	76.058.352-9

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
			Fondo de pensiones (10%)			
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/04/2019	23.350	C	1.838.646	76.058.352-9
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/04/2019	183.865	C	1.838.646	76.058.352-9
03/2019	Exceso de Cotizacion por Aclarar	11/04/2019	114.572	C	2.183.208	76.058.352-9
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/04/2019	27.727	C	2.183.208	76.058.352-9
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/04/2019	33.403	C	2.183.208	76.058.352-9
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/03/2019	21.920	C	1.726.025	76.058.352-9
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2019	172.603	C	1.726.025	76.058.352-9
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/03/2019	26.408	C	1.726.025	76.058.352-9
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/02/2019	181.413	C	1.814.129	76.058.352-9
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/02/2019	27.756	C	1.814.129	76.058.352-9
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/02/2019	23.039	C	1.814.129	76.058.352-9
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/01/2019	24.138	C	1.900.600	76.058.352-9
12/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/01/2019	29.079	C	1.900.600	76.058.352-9
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/01/2019	190.060	C	1.900.600	76.058.352-9
11/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/12/2018	25.389	C	1.659.399	76.058.352-9
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/12/2018	21.074	C	1.659.399	76.058.352-9
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/12/2018	165.940	C	1.659.399	76.058.352-9
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/11/2018	165.940	C	1.659.399	76.058.352-9
10/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/11/2018	25.389	C	1.659.399	76.058.352-9
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/11/2018	21.074	C	1.659.399	76.058.352-9
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/10/2018	180.692	C	1.806.923	76.058.352-9
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/10/2018	22.948	C	1.806.923	76.058.352-9
09/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/10/2018	27.646	C	1.806.923	76.058.352-9

RUT Pagador	
Rut	Nombre Empresa
76.058.352-9	VIVOCORP S.A.

Saluda atentamente a usted,



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

FOLIO N° 3d276340-2cd7-4d43-a205-8eb3f0cc6cf8

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

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

Certificado de Cotizaciones Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 06/11/2019

Nombre: CLAUDIA ELENA DÍAZ VARGAS

RUT: 11.972.770-7

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

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

Saluda atentamente a usted.

FOLIO FORMULARIO: f9f622e6-4984-463b-96c4-a77268b1c9c6

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.



A circular stamp with the text "COMISIÓN DE FONDOS DE PENSIONES" around the perimeter and "HABITAT S.A." in the center. A handwritten signature is written over the stamp.

A.F.P. HABITAT



Servicio de
Impuestos
Internos

Fecha de Emisión: 15 de Octubre de 2019

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	: QUILICURA
Número de Rol de Avalúo	: 01179 - 00028
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJE PDTE J J PRIETO 124 CONJ PASEO CENTRAL 2
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	: MUNOZ GUZMAN RODRIGO AMERICO
RUN o RUT Registrado	: 12.407.877-6

AVALÚO TOTAL	: \$	17.948.235
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	17.948.235
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 GRATUITO

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPÚBLICA DE CHILE

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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.

PROPIETARIO : RODRIGO AMÉRICO MUÑOZ GUZMÁN
DOMICILIO : JOSE JOAQUIN PRIETO 124 QUILICURA

TIPO VEHICULO : STATION WAGON
AÑO : 2019
MARCA : JAC
MODELO : S2 CE 1.5
Nro. MOTOR : K3321855
Nro. CHASIS : LJ12EKR23L4001825
Nro. SERIE :
Nro. VIN :
COLOR : ROJO

SRCeI

INSC.PPU : LKSD.54-4
RUN o RUT : 12.407.877-6
ADQUISICION: 20 JUN 2019
INSCRIPCION: 25 JUN 2019
EMISION : 26 JUN 2019

FOLIO:67895996

Código Verificación:
a58147b5d075



67895996



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :26 JUN 2019, 03:06.

www.registrocivil.gob.cl



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR **LICEO JOSE DOMINGO CAÑAS**

Se certifica que Don (a) Muñoz Diaz Fabian Marcelo, RUT 22.998.368-7
asiste regularmente a este Establecimiento Educacional, cursando actualmente el
Quinto Año de Enseñanza Básica C inscrito con el N° 00655 de Registro Interno
del año 2019 ROL BASE DE DATOS 8645-2

Se extiende el presente certificado a petición del apoderado para los fines que estime
convenientes.



Santiago, Miércoles 30 de Octubre de 2019

Wilhelmine Leontina Castro Gallo
Nombre, Apellido, Firma y Timbre
Director del Establecimiento



CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; **RODRIGO AMÉRICO MUÑOZ GUZMÁN**, RUN N° 12407877-6, es parte del Registro Social de Hogares N° 42420169 y la información registrada se indica a continuación:



Información del domicilio del hogar

Calle: PRESIDENTE JOSE JOAQUIN PRIETO
Número: 124
Pbi/Villa:
Comuna: QUILICURA

Block: Depto: Casa:

Región: METROPOLITANA DE SANTIAGO

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social



Integrantes de hogar: 4 personas

RUN	Nombre
12407XXX-X	RODRIGO AMÉRICO MUÑOZ GUZMÁN
11972XXX-X	CLAUDIA ELENA DÍAZ VARGAS
22998XXX-X	FABIÁN MARCELO MUÑOZ DÍAZ
20426XXX-X	DANIELA FERNANDA MUÑOZ DÍAZ

Parentesco con el jefe/a de hogar

1. Jefe(a) de hogar
2. Cónyuge o pareja
3. Hijo(a) de ambos
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 \$1.335.000 y \$1.620.000
Ingreso de pensiones	Menor que \$50.000
Ingreso de capital	Menor que \$50.000
Total de ingresos del hogar	Entre \$1.335.000 y \$1.620.000

Características integrantes del hogar

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

Mayor
Vulnerabilidad
Menores
Ingresos

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

Menor
Vulnerabilidad
Mayores
Ingresos

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

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 06/11/2019

☑ 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 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

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: 06 de Noviembre de 2019

registrosocial.gob.cl 800 104 777 oficinas Chile Atiende Municipalidad