

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	197670401	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-12-2019 17:13:13	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Maite Fernanda	Apellido paterno	Varela
Apellido materno	Veloso	Email	maitevarela97@gmail.com
Teléfono	+56966422835	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2019115945	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	22 años 1 meses	Fecha de nacimiento	01-11-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Laura Cataldo	Vínculo contacto emergencia	Primo(a)
Teléfono 1	+56990112452		

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	yungay
Número	1709	N° Casa/Depto	Casa
Región	Región del maule	Comuna	Cauquenes

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Los Almendros
Número	S/N	N° Casa/Depto	97
Región	Región metropolitana	Comuna	La Florida

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2016

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2016
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-4
¿Tuviste algún beneficio?	-Sí	Especifica cuál(es)	-Gratuidad, Baes

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 197670401 - Maite Fernanda Varela Veloso

RUT o pasaporte	197670401	Nombres	Maite Fernanda
Apellido Paterno	Varela	Apellido Materno	Veloso
Edad	22 años 1 meses	Fecha Nacimiento	01-11-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 156758973 - Custodio Antonio Varela Valdevenito

RUT o pasaporte	156758973	Nombres	Custodio Antonio
Apellido Paterno	Varela	Apellido Materno	Valdevenito
Edad	53 años 0 meses	Fecha Nacimiento	27-11-1966
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
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	Obrero		

Madre - 101094022 - Iris Del Carmen Veloso Velozo

RUT o pasaporte	101094022	Nombres	Iris Del Carmen
Apellido Paterno	Veloso	Apellido Materno	Veloso
Edad	57 años 2 meses	Fecha Nacimiento	21-09-1962
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa

Hermano(a) o hermanastro(a) - 213611852 - David Antonio Arno Varela Veloso

RUT o pasaporte	213611852	Nombres	David Antonio Arno
Apellido Paterno	Varela	Apellido Materno	Veloso
Edad	16 años 3 meses	Fecha Nacimiento	07-08-2003
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$282.557	Número serie estudiante	513.260.922
Número serie jefe de hogar	110.391.715		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

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

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
197670401 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
156758973 Padre	\$282.557	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$282.557
101094022 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
213611852 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	\$282.557	\$70.639

* 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 - 156758973 - Custodio Antonio Varela Valdevenito

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

Madre - 101094022 - Iris Del Carmen Veloso Velozo

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	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) - 213611852 - David Antonio Arno Varela Veloso

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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

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 - 197670401 - Maite Fernanda Varela Veloso

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MAITE FERNANDA VARELA VELOSO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 61.387.261 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Primo(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Los Almendros	Número	-S/N
Nº Departamento / casa	-97	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-La Florida		

Padre - 156758973 - Custodio Antonio Varela Valdevenito

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Custodio Antonio Varela Valdevenito	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-1
Calle	-yungay	Número	-1709
Nº Departamento / casa	-Casa	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región del maule
Comuna	-Cauquenes		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	15.675.897-3 - Custodio Antonio Varela Valdevenito	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 17:13:09
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$70.639
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propletario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	14	Puntaje total evaluación	77.9

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	197670401	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-12-2019 17:13:13	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Maite Fernanda	Apellido paterno	Varela
Apellido materno	Veloso	Email	maitevarela97@gmail.com
Teléfono	+56966422835	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2019115945
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	22 años 1 meses
Fecha de nacimiento	01-11-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$70.639 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	50.1

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	15.675.897-3 - Custodio Antonio Varela Valdevenito	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	Si
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	14

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	05-12-2019 17:13:09
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	77.9
----------------------------	------

 Programa de Residencia Universitaria 2020

Ingrese RUT	197670401
N° de Matricula	2019115945
Nombres	MAITE FERNANDA
Apellido paterno	VARELA
Apellido materno	VELOSO
Unidad academica	Facultad de Ciencias Sociales
Asistente Social	Carmen Gloria Neira
Correo electrónico	carmen.neira@uchile.cl
Documentos de respaldo que se adjuntan (Todos los estudiantes):	Carta de solicitud del beneficio (max. una plana) o de traslado si es renovación de vacante, dirigida a la unidad académica respectiva Informe social de región de origen (si es estudiante de 1° año) o síntesis social de la unidad de bienestar local (si es estudiante de curso superior). Cartola de Registro Social de Hogares (de grupo familiar de la región de origen)
Type a question	Boletín de notas histórico Maite Varela Veloso.rar
Documento Adjunto 1	Boletín de notas Maite Varela Veloso.rar

Carta solicitud Residencia Estudiantil.

Mi nombre es Maite Varela Veloso, estudiante de primer año, de trabajo social de la facultad de ciencias sociales de la Universidad de Chile.

Mediante la presente, solicito se me otorgue el beneficio de residencia estudiantil y el por que de esta solicitud.

Yo soy oriunda de la comuna de Cauquenes, región del Maule, el año actual, para poder cursar mis estudios, he vivido con una prima en la comuna de la Florida, pues la situación económica de mi familia no permite pagar un lugar individual para mi.

Mi familia es de escasos recursos, mes a mes, hacen un gran esfuerzo para poder solventar mi mantención y gastos personales en Santiago y sin la ayuda de mi prima de acá, yo simplemente no habría podido cursar estudios superiores.

Sin embargo, en los últimos meses, mi prima, ha tenido una serie de problemas económicos, de endeudamiento y familiares, que la obligan a cambiarse de casa y buscar un lugar mas pequeño y mas barato para vivir con sus hijos, lugar en el que ya no habría espacio para mi.

Esta es la principal razón y fundamento, por la que solicito se me otorgue un cupo en los hogares de la Universidad y así poder seguir cursando mis estudios y salir adelante.

Agrego también, que mi salud mental no es la mejor actualmente. En los últimos meses he tenido que acudir al psiquiatra, psicólogo y seguir un tratamiento farmacológico para lograr una mayor estabilidad emocional y personal, lo cual ha significado una gran carga para mi, especialmente en lo económico, pues la salud mental es carísima.

Por ultimo, en caso de que esta solicitud sea rechazada, mi plan de acción a seguir, es irme a vivir a la Pintana, con un amigo de mi Mama, aquello es particularmente lejos de mi lugar de estudio lo que significa gastar mas dinero en transporte, además el ambiente no es el mejor para una persona que estudia.

Ruego comprensión , muchas gracias de antemano.

Atentamente, Maite Varela.

Santiago, 27 de Noviembre de 2019.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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

Datos Personales Postulante

Nombre : Maite fernanda Varela Veloso
Rut : 19.767.040 - 1
Domicilio : Vungay #1709.
Teléfonos : 966422835
Correo electrónico : Maitevarela97@gmail.com.

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Custodio Varela	15.675.897-3	Padre	53	Medio completo	Trabajador	280.000
Iris Veloso	10.109.402-2	Madre	57	Medio completo	Dueña de Casa	0
Maite Varela	19.767.040-1		22	Universitario incompleto	Estudiante	0
David Varela	21.361.185-2	Hermano	16	Medio incompleto	Estudiante	0

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

FICHA SOCIOECONÓMICA /
INFORME SOCIAL



Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☒

NO ☐

AÑO: 2006

PATENTE: Z6273

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$300.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$75.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

El Grupo Familiar no alcanza a cubrir las ne-
cesidades básicas de todas las personas en
especial manifestando de necesidad del como se
refleja en la falta de agua corriente en la casa
donde se sitúa la vivienda individual para poder
el bienestar de la familia de manera que se
requiera la intervención de la familia y la comunidad
en general.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe 19-11-2019

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Débora Candia Torres
Rut: 17.957.716 - 1
Trabajadora Social

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio: 243562211
Fecha Confirmación Ciudadano: 27/04/2007

Este cartola ha sido construido 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

Mrs del Carmen Veloso Veloso

Calificación Socioeconómica

RUN: 10.109.402-2
Dirección del Hogar: Yungay, Nro domicilio: 1708, Cauquenes.
Agrupación Habitacional: Su hogar está calificado entre el 0% y el 45% de menores ingresos e mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Calificación Socioeconómica: 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Ingresos + Vulnerabilidad Ingresos + Vulnerabilidad

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) de Hogar
15.675.XXX-X	Quetoldi Antonio Varela Valdivenito	Jefe(a) de hogar
10.109.XXX-X	Mrs del Carmen Veloso Veloso	Cónyuge o pareja
21.261.XXX-X	David Antonio Arco Varela Veloso	Hijo(a) de ambos
19.767.XXX-X	Matte Fernanda Varela Veloso	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 3 personas	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	--------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingreso de trabajo: entre \$205.000 y \$255.000	Total Ingresos del hogar Entre \$205.000 y \$255.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000	
Ingresos de capital: menor que \$50.000	

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 164 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Este cartola fue impresa el 13 de Noviembre de 11:14 hrs. desde la Municipalidad de Cauquenes



Maite Fernanda Varela Veloso Activo
19787040-1

Notas

Curso	Créditos	Nota
Primer Semestre 2019		
Inglés Elementary Sala 22 / Laboratorio Computación 2° piso IN000A-1	0	R
Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales TRNSV0001-3	2	4.1
Filosofía TS201002-1	5	4.3
Historia Social Contemporánea TS201003-1	5	4.4
Teoría Sociológica I TS201004-1	5	5.4
17 Total 17 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		4.6
Segundo Semestre 2019		
Enfoques Críticos en Trabajo Social TS201006-1	5	
Estado y Sociedad Contemporánea TS201007-1	5	
Historia Social de Chile TS201008-1	5	
Teoría Sociológica II TS201009-1	5	
20 Total 0 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		

Notas con Conceptos: R: Reprobado, A: Aprobado

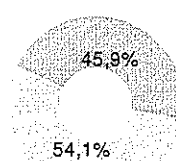
Indicadores del Alumno

Cursos



● Pendientes
● Aprobados
● Reprobados

Créditos



● Pendientes
● Aprobados

Cursos Aprobados	4	Créditos Aprobados	17	Promedio	4.55
Cursos Homologados	0	Créditos Homologados	0	Promedio Aprobados	4.55
Cursos Reprobados	1	Créditos Reprobados	0	Índice de Aprobación de Cursos*	0.80
Cursos Eliminados	0	Créditos Eliminados	0	Promedio Ponderado*	4.63
Cursos Pendientes	4	Créditos Pendientes	20	Promedio Ponderado Aprobados	4.63

Cursos Total 9

Créditos Total 37

Índice de Aprobación de 1.00
Créditos

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

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

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:

Varela	Veloso	Maite Fernanda	19.767.040-1
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
01/11/97	966422835	Maitevarela97@gmail.com	Trabajo social.
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
Yungay # 1709.	Cauquenes	Séptima Región	993284861
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
Los almendros # 97	La Florida.		990112452
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA		TELÉFONO

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, INCLUIR@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	15.635.897-3	Eustasio Varela Valderrama	53	Casado	Padre	Trabajador	Fonasa	280.000
2	10.109.402-2	Iris Veloso Veloso	57	Casado	Madre	Dueña de casa	Fonasa	0
3	19.767.040-1	Maite Varela Veloso	22	Soltero		Estudiante	Fonasa	0
4	21.361.185-2	David Varela Veloso	16	Soltero	Hermano	Estudiante	Fonasa	0
5								
6								
7								
8								

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

☒ PROPIA/AVALÚO \$ 27.000.000	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

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

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

FIRMA ALUMNO

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:	Fecha:
Nombre estudiante:	Carrera:
Nº de Integrantes grupo familiar:	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre:	RUT:
Domicilio:	Fono:
Profesión, oficio o actividad:	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar:	

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

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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: _____ Firma: _____

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

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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

Datos Personales Postulante

Nombre : _____
 Rut : _____
 Domicilio : _____
 Teléfonos : _____
 Correo electrónico : _____

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar:

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☐

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☐

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: _____

Ingreso per cápita del grupo familiar: _____

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Tiene Registro Social de Hogares: _____ Tramo socioeconómico: _____

Fecha de informe _____

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,

Comprobante de datos personales o censales

Estimado(a) **Maite**, RUT o Pasaporte **19.767.040-1**

¡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.

martes 19 de noviembre de 2019 a las 22:09:06

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Maite, RUT 19.767.040-1

¡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

martes 19 de noviembre de 2019 a las 23:07:03

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>OCTUBRE</u>	Fecha: <u>20/11/2015</u>
Nombre estudiante: <u>MAITE VARELA VELOSO</u>	Carrera: <u>TRABAJO SOCIAL</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>CUSTODIO ANTONIO VARELA VALDEVENITO</u>	RUT: <u>15.075.399-3</u>
Domicilio: <u>YUNGAY # 1709</u>	Fono: <u>985337313</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>VENDEDOR</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 2.823.557.-</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	\$ 55.000.-	
2. Arriendo	-	
3. Dividendo	-	
4. Contribuciones	-	
5. Luz	\$ 11.900.-	
6. Agua	\$ 10.930.-	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 35.000.-	
8. Bencina	\$ 20.000.-	
9. Movilización	-	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 35.000.-	
11. TV Cable	-	
12. Internet	-	
13. Útiles de aseo	\$ 15.000.-	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$ 30.000.-	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	-	
16. Vestuario	\$ 20.000.-	
17. Salud	\$ 10.000.-	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		\$ 40.000.-
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 282.830.-	

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)	AVALUO FISCAL
CASA	VIVIENDA	\$ 27.849.631.-

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALUO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	\$ 1.000.000.-

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

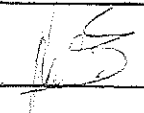
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

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	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: COSTO DIO VARELA VALDEVEN 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.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : CAUQUENES
Número de Rol de Avalúo : 00043 - 00020
Dirección o Nombre del bien raíz : YUNGAY 1709
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	27.849.631
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	27.849.631
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

CERTIFICADO DE COTIZACION

AFP ProVida S.A., certifica que la cuenta de capitalización individual número 1008-0700-0100485524 perteneciente al Sr.(a) CUSTODIO ANTONI VARELA VALDEBENITO, RUT: 15.676.857-3, registra los siguientes aportes por conceptos de 001 COTIZACION OBLIGATORIA DE CAPITALIZACION por los periodos detallados a continuación.

Periodo	Remuneración	Fondo	Cod.	Empleador y/o	Rut	Fecha de
Pago	y/o Renta			Independiente	Empleador	Pago
OCT 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	11/11/2019
SEP 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/10/2019
AGO 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/09/2019
JUL 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/08/2019
JUN 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/07/2019
MAY 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/06/2019
ABR 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/05/2019
MAR 2019	\$301.000	\$30.100		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/04/2019
FEB 2019	\$288.000	\$28.800		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	11/03/2019
ENE 2019	\$288.000	\$28.800		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	11/02/2019
DIC 2018	\$288.000	\$28.800		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/01/2019
NOV 2018	\$288.000	\$28.800		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/12/2018
OCT 2018	\$288.000	\$28.800		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	12/11/2018
SEP 2018	\$288.000	\$28.800		MARCELO GONZALEZ SALGADO	14.284.418-4	10/10/2018
Totales:	\$4.196.000	\$419.600				

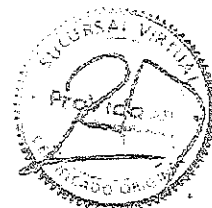
Los Códigos de Cotización Indican los siguiente:

- D: Declarada y no Pagada
- V: No declaradas sobre las cuales hemos detectado morosidad
- G: Corresponde a Gratificación
- T: Recibidas desde otra AFP
- C: Cuota de convenio no representa el total de la cotización
- A: Declaración y no Pago Automático
- P: Pago recibido desde Tesorería General de la República
- I: Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República

Se extiende el presente certificado a petición del interesado.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, Solicite expresamente "CERTIFICADO RECLAMO JUDICIAL".


Firma Afiliado.



AFP ProVida S.A.
Servicio de Información ProVida AFP en Línea

JUNTA DE VECINOS Nº 9 UNION YUNGAY
Per. Jurídica Nº 1571-70 del 02-05-1963
Rut. 76.221.700-0
Cauquenes

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

LA PRESIDENTA DE LA JUNTA DE VECINOS Nº 9 "UNIÓN YUNGAY"

CERTIFICA QUE DON (ÑA) Maite Fernanda Varela Veloso
RUT. 19.767040-1, TIENE SU ACTUAL DOMICILIO EN Calle
Yungay # 1409 COMUNA DE CAUQUENES

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICION DEL INTERESADO (A) PARA LOS
FINES QUE ESTIME CONVENIENTE

Cauquenes, 19 de Noviembre 2019

América Montenegro Maldonado
AMERICA MONTENEGRO MALDONADO JUNTA DE VECINOS
Presidenta UNION YUNGAY Nº 9
Junta de Vecinos Nº 9 Unión Yungay Pers. Jurídica 1571-70 del 02-05-63
CAUQUENES

LIQUIDACION DE SUELDOS		TRABAJADOR Nº 01
PROVINCIA <u>Provincia</u> NOMBRE <u>RUSTONIO VARELA VARELA</u>		
DETALLE DE LA REMUNERACION		VALOR
SUELDO BASE	<u>15036</u>	<u>703 15036</u>
OTROS PAGOS		-
OTROS PAGOS		-
OTROS PAGOS		-
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE		<u>15036</u>
03 IMPORTE DE ALICUOTA	<u>12364 + 3</u>	<u>37092</u>
OTROS PAGOS		-
OTROS PAGOS		-
TOTAL PAGO		<u>15036</u>
DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR		
8	<u>11,45</u>	<u>34465</u>
7		<u>21070</u>
TOTAL IMPUESTO		
PAGAR AL EMPLEADO		
IMPUESTO A PAGAR		
SALDO LIQUIDO		
SALDO LIQUIDO		<u>55335</u>
ALCANCE LIQUIDO		<u>282.557</u>
PALES O ANTICIPOS		<u>282.557</u>
SALDO LIQUIDO		<u>282.557</u>
FIRMAS: <u>Manuel Gonzalez</u> <u>Manuel Gonzalez</u> <u>Manuel Gonzalez</u>		
FECHA: <u>11/02/2019</u>		

LIQUIDACION DE SUELDOS

TRABAJADOR
Nº 01

Empleado X Mariana
Varela Vandenbroucke Custodio

156H.887-3

DETALLE DE LA REMUNERACION

REMUNERACION BASE

Julio

2019

VALOR
101000

REMUNERACION POR PRODUCTOS

REMUNERACION POR VACACIONES

REMUNERACION POR FOMENTO

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

101000

03

12364 + 3

110636

REMUNERACION POR INCAPACITACION

REMUNERACION POR FOMENTO

TOTAL HABER

110636

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

X

11.95

34465

7

21070

REMUNERACION POR INCAPACITACION

REMUNERACION POR FOMENTO

REMUNERACION POR INCAPACITACION

REMUNERACION POR FOMENTO

REMUNERACION POR INCAPACITACION

REMUNERACION POR FOMENTO

TOTAL IMPORTE

REMUNERACION POR INCAPACITACION

REMUNERACION POR FOMENTO

Descontos de carga y los que
corresponden a la ley y siete

TOTAL DESCUENTOS

55535

ALCANCE LIQUIDO

283557

VALES O ANTICIPOS

SALDO LIQUIDO

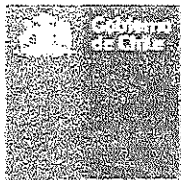
283557

Mariana Varela Vandenbroucke Custodio

11/07/2019

X

[Signature]



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) MAITE FERNANDA VARELA VELOSO, RUN 19767040-1, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

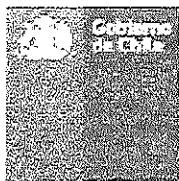


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 800 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 20/11/2019
Código de Verificación: 978725461



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) IRIS DEL CARMEN VELOSO VELOZO, RUN 10109402-2, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 800 360 3000
Visítanos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 20/11/2019
Código de Verificación: 633134999



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros. Don(a) **DAVID ANTONIO VARELA VELOSO**, RUN 21361185-2, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 800 360 2000
Visítenos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 20/11/2019
Código de Verificación: 504254060

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS

VELOSO

VELOZO

NOMBRES

IRIS DEL CARMEN

SEXO PAÍS DE NACIONALIDAD

F CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

21 SEPT 1962

FECHA DE EMISIÓN

27 SEPT 2012

FECHA DE VENCIMIENTO

21 SEPT 2022

FIRMA DEL TITULAR

RUN 10.109.402-2



N° de Serie: A028945565 Insc Nac: N° 826,1962,CAUQUENES
Profesión: NO INFORMADA

183X0

CHILE 10 109 40227602-2 A028945565 22
20090215/120921004 A028945565 22
VELOZO IRIS DEL CARMEN

 Springer

VARELA
VALDEVENITO

MACDONALD

M

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

110.391.715

FOONIA DE KONGPONGKRO

27 NOV 2026



RUN 15.675.897-3.



Nació en: CAUQUENES
Profesión: No informada

INCHL1103917156H02<<<<<<<<<<
6611271M2611273CHL15675897<3<2
VARELA<VALDEVENITO<<CUSTODIO<A

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)
 2. *Chlorophyll b* (Chl *b*)
 3. *Chlorophyll c* (Chl *c*)
 4. *Chlorophyll d* (Chl *d*)
 5. *Chlorophyll e* (Chl *e*)
 6. *Chlorophyll f* (Chl *f*)
 7. *Chlorophyll g* (Chl *g*)
 8. *Chlorophyll h* (Chl *h*)
 9. *Chlorophyll i* (Chl *i*)
 10. *Chlorophyll j* (Chl *j*)
 11. *Chlorophyll k* (Chl *k*)
 12. *Chlorophyll l* (Chl *l*)
 13. *Chlorophyll m* (Chl *m*)
 14. *Chlorophyll n* (Chl *n*)
 15. *Chlorophyll o* (Chl *o*)
 16. *Chlorophyll p* (Chl *p*)
 17. *Chlorophyll q* (Chl *q*)
 18. *Chlorophyll r* (Chl *r*)
 19. *Chlorophyll s* (Chl *s*)
 20. *Chlorophyll t* (Chl *t*)
 21. *Chlorophyll u* (Chl *u*)
 22. *Chlorophyll v* (Chl *v*)
 23. *Chlorophyll w* (Chl *w*)
 24. *Chlorophyll x* (Chl *x*)
 25. *Chlorophyll y* (Chl *y*)
 26. *Chlorophyll z* (Chl *z*)
 27. *Chlorophyll aa* (Chl *aa*)
 28. *Chlorophyll ab* (Chl *ab*)
 29. *Chlorophyll ac* (Chl *ac*)
 30. *Chlorophyll ad* (Chl *ad*)
 31. *Chlorophyll ae* (Chl *ae*)
 32. *Chlorophyll af* (Chl *af*)
 33. *Chlorophyll ag* (Chl *ag*)
 34. *Chlorophyll ah* (Chl *ah*)
 35. *Chlorophyll ai* (Chl *ai*)
 36. *Chlorophyll aj* (Chl *aj*)
 37. *Chlorophyll ak* (Chl *ak*)
 38. *Chlorophyll al* (Chl *al*)
 39. *Chlorophyll am* (Chl *am*)
 40. *Chlorophyll an* (Chl *an*)
 41. *Chlorophyll ao* (Chl *ao*)
 42. *Chlorophyll ap* (Chl *ap*)
 43. *Chlorophyll aq* (Chl *aq*)
 44. *Chlorophyll ar* (Chl *ar*)
 45. *Chlorophyll as* (Chl *as*)
 46. *Chlorophyll at* (Chl *at*)
 47. *Chlorophyll au* (Chl *au*)
 48. *Chlorophyll av* (Chl *av*)
 49. *Chlorophyll aw* (Chl *aw*)
 50. *Chlorophyll ax* (Chl *ax*)
 51. *Chlorophyll ay* (Chl *ay*)
 52. *Chlorophyll az* (Chl *az*)
 53. *Chlorophyll aza* (Chl *aza*)
 54. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 55. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 56. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 57. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 58. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 59. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 60. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 61. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 62. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 63. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 64. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 65. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 66. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 67. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 68. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 69. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 70. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 71. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 72. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 73. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 74. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 75. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 76. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 77. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 78. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 79. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*)
 80. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 81. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 82. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 83. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 84. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 85. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 86. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 87. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 88. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 89. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 90. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 91. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 92. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 93. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 94. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 95. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 96. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 97. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 98. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 99. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 100. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 101. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 102. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 103. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 104. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 105. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*)
 106. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 107. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 108. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 109. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 110. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 111. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 112. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 113. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 114. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 115. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 116. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 117. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 118. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 119. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 120. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 121. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 122. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 123. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 124. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 125. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 126. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 127. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 128. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 129. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 130. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 131. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*)
 132. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 133.

ANTONIO
VARELA
VELOSO

CHILENA

FORMA DE EMISIÓN	FORMA DE RENOVACIÓN
22 OCT 2013	07 AGO 2023

David Varela

RUN 21.361.155-2

017530-10

INCHL1001982612H02<<<<<<<<<<
0308072M2308076CHL21361185<2<2
VARELA<VELOSO<<DAVID<ANTONIO<A