FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Lunes 02 de Diciembre de 2019 a las 10:26.30

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	194106211	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-12-2019 10:26:10	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	María Paz	**Apellido paterno**	Martínez
Apellido materno	Allendes	**Email**	mpmartinez38@gmail.com
Teléfono	+56999329870	**Facultad / Unidad académica**	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	**Número matrícula**	2017116647
Situación matrícula	MATRICULADO	**Situación académica**	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	**Edad**	23 años 3 meses
Fecha de nacimiento	15-08-1996	**Sexo**	Mujer
Género	Femenino	**Estado civil**	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioecónomicas

Per cápita / Tramo per cápita	$106.905 / DESDE $0 HASTA $224.894	**Puntaje per cápita**	40
Tenencia	Propietario	**Puntaje tenencia**	1.6
Puntaje arriendo	0	**Tramo avalúo**	Entre $ 0 y $ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	**Puntaje variables socioecónomicas**	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	5.029.063-8 - LUIS ALBERTO ALLENDES BARRERA	**Parentesco**	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	No	**Actividad laboral (fuente de ingresos)**	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	**Situación ocupacional**	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

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	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	14

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	**Fecha registro**	02-12-2019 10:26:07
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	87

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Lunes 02 de Diciembre de 2019 a las 10:26.13

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	194106211	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-12-2019 10:26:10	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	María Paz	**Apellido paterno**	Martínez
Apellido materno	Allendes	**Email**	mpmartinez38@gmail.com
Teléfono	+56999329870	**Cuenta RUT**	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	**Carrera**	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017116647	**Situación matrícula**	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	**Tipo de alumno**	ANTIGUO
Edad	23 años 3 meses	**Fecha de nacimiento**	15-08-1996
Sexo	Mujer	**Género**	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Isapre
Nombre isapre	Nueva Masvida	**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	José Martínez	**Vínculo contacto emergencia**	Hermano(a) o hermanastro(a)
Teléfono 1	+56957157940	**Teléfono 2**	+56933401687

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	Jorge Giles	**Número**	1573
Villa o población	Herminda de la Victoria	**Región**	Región metropolitana
Comuna	Cerro Navia		

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 - 194106211 - María Paz Martínez Allendes

RUT o pasaporte	194106211	**Nombres**	María Paz
Apellido Paterno	Martínez	**Apellido Materno**	Allendes
Edad	23 años 3 meses	**Fecha Nacimiento**	15-08-1996
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Abuelo(a) - 50290638 - Luis Alberto Allendes Barrera

RUT o pasaporte	50290638	**Nombres**	Luis Alberto
Apellido Paterno	Allendes	**Apellido Materno**	Barrera
Edad	74 años 6 meses	**Fecha Nacimiento**	26-05-1945
Sexo	Hombre	**Parentesco**	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	Sí
Estado civil	Casado(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Previsión social	AFP	**Nivel educacional**	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	**Situación educacional**	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	**Actividad laboral (fuente de ingresos)**	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	**Profesión u oficio**	PENSIONADO

Hermano(a) o hermanastro(a) - 194106203 - José Aurelio Martínez Allendes

RUT o pasaporte	194106203	**Nombres**	José Aurelio
Apellido Paterno	Martínez	**Apellido Materno**	Allendes
Edad	23 años 3 meses	**Fecha Nacimiento**	15-08-1996
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
Previsión social	Sin previsión social	**Nivel educacional**	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Abuelo(a) - 44895196 - Gladys Vizcarra Melendez

RUT o pasaporte	44895196	**Nombres**	Gladys
Apellido Paterno	Vizcarra	**Apellido Materno**	Melendez
Edad	79 años 11 meses	**Fecha Nacimiento**	07-12-1940
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Casado(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Previsión social	AFP	**Nivel educacional**	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	**Situación educacional**	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	**Actividad laboral (fuente de ingresos)**	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	**Profesión u oficio**	PENSIONADO

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	$423.343	**Número serie estudiante**	512.987.537
Número serie jefe de hogar	511.522.112		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	**Tiempos de traslado**	61 a 90 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
194106211|Estudiante	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
50290638|Abuelo(a)	$210.453	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$210.453
194106203|Hermano(a) o hermanastro(a)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
44895196|Abuelo(a)	$217.167	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$217.167

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	2	$427.620	$106.905

* 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

Abuelo(a) - 50290638 - Luis Alberto Allendes Barrera

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 194106203 - José Aurelio Martínez Allendes

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	$1
Promedio mensual matrícula	$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Gratuidad	Gasto mensual en educación	$1

Abuelo(a) - 44895196 - Gladys Vizcarra Melendez

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

Total gastos en educación	$1

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Abuelo(a) - 44895196 - Gladys Vizcarra Melendez

Tipo de endeudamiento	-Préstamos para reparación por deterioro de vivienda por antigüedad	**Otro motivo de endeudamiento**	-
Gasto mensual endeudamiento	$37.591		

Número integrantes con endeudamiento	1	**Total endeudamiento grupo familiar**	$37.591

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

Abuelo(a) - 50290638 - Luis Alberto Allendes Barrera

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	**Diagnóstico**	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	**Atención GES**	-Sí
Gasto mensual	-$15.000	**Observación**	-

Abuelo(a) - 44895196 - Gladys Vizcarra Melendez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	**Diagnóstico**	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	**Atención GES**	-Sí
Gasto mensual	-$15.000	**Observación**	-

Total gastos salud grupo familiar	$30.000

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 - 194106211 - María Paz Martínez Allendes

Tipo de inmueble	-	**Otro tipo de inmueble**	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	**Tenencia de la vivienda**	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARÍA PAZ MARTÍNEZ ALLENDES	**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	-		

Abuelo(a) - 50290638 - Luis Alberto Allendes Barrera

Tipo de inmueble	-	**Otro tipo de inmueble**	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	**Tenencia de la vivienda**	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-LUIS ALBERTO ALLENDES BARRERA	**Avalúo de la vivienda**	-Entre $ 0 y $ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	**¿Cuál es el vínculo?**	-
Monto arriendo	-	**Nº dormitorios**	-3
Calle	-Jorge Giles	**Número**	-1573
Nº Departamento / casa	-	**Block o torre**	-
Villa o población	-Herminda de la Victoria	**Región**	-Región metropolitana
Comuna	-Cerro Navia		

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	5.029.063-8 - LUIS ALBERTO ALLENDES BARRERA	**Parentesco**	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	**Actividad laboral (fuente de ingresos)**	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	**Puntaje situación ocupacional**	11.4

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	**Fecha registro**	02-12-2019 10:26:07
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	**Puntaje vulnerabilidad del estudiante**	10
Tramo per cápita	DESDE $0 HASTA $224.894	**Per cápita**	$106.905
Puntaje per cápita	40	**Tenencia**	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	**Avalúo**	Entre $ 0 y $ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	**Puntaje por arriendo**	0
Puntaje condicionantes sociales	14	**Puntaje total evaluación**	87

(*) 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
Martínez	Allendes	María Paz	19.410.621-1

FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
15/08/1996	993298770	mpmartinez38@gmail.com	Trabajo Social

DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
	Cerro Navia	Región Metropolitana	

DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA	TELÉFONO
Jorge Giles #1573		

II.- BECAS 2019

- [x] BECA BAE (EX PAE) $ 24.530
- [ ] HOGAR UNIVERSITARIO
- [ ] APOYO PREESCOLAR
- [ ] PDTE. DE LA REPÚBLICA
- [ ] BECA INDÍGENA
- [ ] ALIMENTACIÓN CASINO
- [ ] BECA DE DESAYUNO FACSO
- [ ] ALIMENTACIÓN JUNAEB
- [ ] PATAGONIA Y AYSEN
- [ ] OTRA
- [ ] FOTOCOPIAS FACSO
- [ ] RESIDENCIA
- [ ] BMES $18.500 JUNAEB
- [ ] INTEGRACIÓN TERRITORIAL

- [x] 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, INCLUÍD@ ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	19.410.621-1	Mª Paz Martínez A.	23	Soltera		Estudiante	Isapre	0
2	19.410.620-3	José Martínez A.	23	Soltero	Hermano	Estudiante	Isapre	0
3	4.489.519-6	Gladys Vizcarra M.	58	Casada	Abuela	Jubilada	Fonasa	214.955
4	5.029.063-8	Luis Allendes B.	74	Casado	Abuelo	Jubilado	Fonasa	208.348
5								
6								
7								
8								

217167
210453
total $427.620
p/c $106.905

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

- [x] PROPIA/ AVALÚO $ 8.839.457
- [ ] ARRIENDA/MONTO $ _____
- [ ] USUFRUCTUARIO/AVALÚO $ _____
- [ ] DIVIDENDOS/MONTO $ _____ AVALÚO $ _____
- [ ] ARRIENDA PIEZA/MONTO $ _____
- [ ] 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

- [x] ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD
- [ ] ENDEUDAMIENTO GRAVE
- [ ] ENFERMEDAD PERMANENTE
- [ ] VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
- [ ] PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS
- [ ] PROBLEMAS JUDICIALES
- [ ] ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN
- [ ] 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 _____
- [x] INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA [ ] N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR [1]

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

Fonos Emerg:
(9)33401887 Gladys Vizcarra (Abuela)
(9)57157940 José Martínez (Hermano)

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: Noviembre	Fecha:
Nombre estudiante: Nafaz Martinez Allendes	Carrera: Trabajo Social
N° de Integrantes grupo familiar: 4	N° de Integrantes que aportan: 2

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

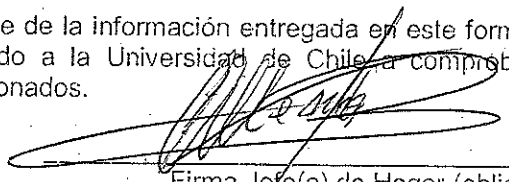
Nombre: Luis Alberto Allendes Barrera	RUT: 5.029.063-8
Domicilio: Jorge Giles #1573, Cerro Navia	Fono: (9)8802 8270
Profesión, oficio o actividad: Jubilado	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: 423.343	

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	180000	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	—	
4. Contribuciones	—	
5. Luz	14.281	
6. Agua	6.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	40.000	
8. Bencina	—	
9. Movilización	50.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	40.000	
11. TV Cable	—	
12. Internet	—	
13. Utiles de aseo	30.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	—	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	20.000	
16. Vestuario	—	
17. Salud	30.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	13.062	
19. Otro (detallar):		
20. **TOTALES**		
21. **TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR**	423.343	

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	$8.839.457

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Luis Allendes Barrera 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.

UNIVERSIDAD DE CHILE

UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Cerro Navia, 13 de noviembre de 2019.

INFORME SOCIAL Nº 318 .

Datos Personales Postulante

Nombre : María Paz Martínez Allendes.

RUT : 19.410.621-1

Domicilio : Jorge Giles Nº1573, Comuna de Cerro Navia.

Teléfonos : 999329870

Correo Electrónico : MPMARTINEZ38@GMAIL.COM

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 03

Nombres y Apellidos	Rut	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingresos Mensual
Gladys Vizcarra Meléndez	4.489.519-6	Abuela materna	78 años	E. básica completa	Pensionada	$214.995.-
Luis Alberto Allendes Barrera	5.029.063-8	Abuelo materno	74 años	E. básica completa	Pensionado	$208.348.-
Jose Aurelio Martinez Allendes	19.410.620-3	Hermano	22 años	E. Superior Incompleta	Estudiante	$ 0

Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una x)

Arrendatario ___ Propietario _X__

Allegado __ Usufructuario____

Posesión de vehículos: Si _ No _X_

Ingresos del grupo familiar

Total N° Integrantes: 04

Ingreso per cápita del grupo familiar $ 105.835.-

Total, de Ingresos $ 423.343.-

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL

Grupo familiar habita vivienda en calidad de propietarios. El inmueble corresponde a una casa de un piso, construido de material mixto, encontrándose en regular estado de conservación, ya que presenta daño ocasionado por termitas. Dispone de tres dormitorios, living-comedor, cocina y baño conectados a la red pública de alcantarillado. Además, la vivienda posee los servicios básicos de energía eléctrica y agua potable.

Jefe de hogar, abuelo materno de postulante, se encuentra pensionado percibiendo pensión de vejez de $208.348.- pesos. Por otra parte, su abuela doña Gladys Vizcarra Meléndez ejerce rol de dueña de casa encargándose del cuidado del hogar y además percibe pensión de vejez de $214.995.-pesos mensuales, siendo estos los únicos ingresos dentro del hogar para un grupo familiar conformando por cuatro personas.

De acuerdo con su relato, la postulante no reside con su madre debido a problemas de convivencia con ella y su actual pareja. Cabe destacar que no mantiene ningún tipo de contacto con su padre, así como tampoco percibe aporte económico de sus progenitores, aludiendo que las únicas de redes de apoyo son abuelos maternos, donde su hermano Jose Martinez Allendes también pasa por la misma situación, a la vez, se encuentra en la educación superior en quinto año de la carrera Ingeniería comercial en la Universidad de Chile, a la vez, referida se encuentra estudiando en la misma casa de estudio en la carrera de Trabajo Social, por lo cual ambos dependen económicamente de sus abuelos generando un gran factor de riesgo, ya que los ingresos informando escasamente alcanzan subvencionar los gastos del hogar, siendo su única posibilidad de terminar sus estudios las becas interna y estatales.

En relación con la situación de salud del grupo familiar podemos informar que ambos abuelos presentan antecedentes de hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes por lo cual ambos están bajo controles constantes y tratamiento médico.

En consideración a lo expuesto, referente a la situación socio- económica de María Paz Martínez Allendes, RUT: 19.410.621-1, quien suscribe estima pertinente otorgar beneficios, ya que de esta manera podría influir positivamente en el desarrollo individual y social, contribuyendo a la concreción de su proyecto de vida.

Registro social de hogares: Su hogar está calificado en el 40% de menores ingresos o mayor Vulnerabilidad socioeconómica.

FERNANDA CARRASCO AVILÉS
ASISTENTE SOCIAL
MUNICIPALIDAD DE CERRO NAVIA

I. MUNICIPALIDAD DE CERRO NAVIA
DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL
* DIDECO *

CEDULA DE IDENTIDAD

REPUBLICA DE CHILE

APELLIDOS
MARTINEZ
ALLENDES

NOMBRES
MARIA PAZ

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
15 AGO 1996

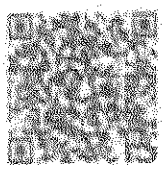
NUMERO DOCUMENTO
512.987.537

FECHA DE EMISION
05 SEPT 2017

FECHA DE VENCIMIENTO
15 AGO 2026

FIRMA DEL TITULAR

RUN 19.410.62[illegible]



Nació en: SANTIAGO
Profesión: No informada

I<CHL512987537<<<<<<<<<<<<<<<
9608155F2608156CHL19410621<1<5
MARTINEZ<ALLENDES<<MARIA<PAZ<<

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

RUN 4.489.519-6

APELLIDOS
VIZCARRA
MELÉNDEZ

NOMBRES
GLADYS

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

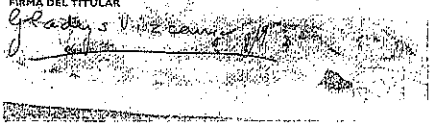
FECHA DE NACIMIENTO
07 DIC 1940

NÚMERO DOCUMENTO
107.109.168

FECHA DE EMISIÓN
16 DIC 2015

FECHA DE VENCIMIENTO
07 DIC 2021

FIRMA DEL TITULAR



Nació en: **QUINTA NORMAL**
Profesión: **No informada**

00366-5F

INCHL1071091683P01<<<<<<<<<<<<
4012070F2112079CHL4489519<6<<0
VIZCARRA<MELENDEZ<<GLADYS<<<<<

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

RUN 5.029.063-8

APELLIDOS
ALLENDES
BARRERA

NOMBRES
LUIS ALBERTO

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
26 MAYO 1945

NÚMERO DOCUMENTO
511.522.112

FECHA DE EMISIÓN
23 MAR 2017

FECHA DE VENCIMIENTO
26 MAYO 2025

FIRMA DEL TITULAR

Nació en: **BARRANCAS, PUDAHUEL**
Profesión: **No informada**

18F02 - 8V

INCHL5115221124S45<<<<<<<<<<<<
4505260M2505266CHL5029063<8<<6
ALLENDES<BARRERA<<LUIS<ALBERTO

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE

APELLIDOS
MARTÍNEZ
ALLENDES

NOMBRES
JOSÉ AURELIO

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
15 AGO 1996

NÚMERO DOCUMENTO
516.283.385

FECHA DE EMISIÓN
22 AGO 2018

FECHA DE VENCIMIENTO
15 AGO 2026

FIRMA DEL TITULAR

RUN 19.410.620-3

Nació en: **SANTIAGO**
Profesión: **No informada**

I<CHL516283385538<<<<<<<<<<<<<<<
9608155M2608156CHL19410620<3<7
MARTINEZ<ALLENDES<<JOSE<AURELI

Liquidación de Pago

Beneficio	Unidad de Pago	Dirección Unidad de Pago
EX-EMPART	STGO MERCED	MERCED 570, LOCAL 3 Y LOCAL 1B

N° de Inscripción	GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago
01-0000000261650-3	1	01	6	0	261	1	SANTIAGO	01- 4648202-6	08-Oct-2019

Nombre del Beneficiario	Run	Vencimiento del Beneficio	Cargas Familiares	Fecha Próximo Pago
ALLENDES BARRERA LUIS ALBERTO	5.029.063-8	VIGENTE	0 $ 0 D	11-Nov-2019

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta
**********		

Detalle de Haberes		Detalle de Descuentos	
PENSION MENSUAL	151.531	7% SALUD FONASA	14.732
A.P.S. DE VEJEZ	58.922	BONIFICACION FISCAL SALUD, LEY 20.531	-14.732
		TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	0
		APORTE CCAF LOS HEROES	2.105
Total de Haberes $	210.453	Total de Descuentos $	2.105

Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud: Exento	Aporte para Salud: Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta
210.453	0	0	0	210.453

$ 208.348

Total Líquido a Pagar

Liquidación de Pago

EX-SERVICIO SEGURO SOCIAL	ESTACION CE	ALAMEDA 3465 -3467
Beneficio	Unidad de Pago	Dirección Unidad de Pago

09-9841884000000-N	1	01	1	0	001	1	ESTACION	09- 4964120-6	25-Oct-2019
N° de Inscripción	GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

VIZCARRA MELENDEZ GLADYS	4.489.519-6	VIGENTE	0	S	0	D	28-Nov-2019
Nombre del Beneficiario	Run	Vencimiento del Beneficio	Cargas Familiares				Fecha Próximo Pago

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		
Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta

Detalle de Haberes		Detalle de Descuentos	
PENSION MENSUAL	161.680	7% SALUD FONASA	15.202
A.P.S. DE VEJEZ	55.487	BONIFICACION FISCAL SALUD, LEY 20.531	-15.202
		TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	0
		APORTE CCAF LOS ANDES	2.172
Total de Haberes $	217.167	Total de Descuentos $	2.172

Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud: Exento	Aporte para Salud: Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	$ Total Líquido a Pagar
217.167	0	0	0	217.167	214.995

Municipalidad Cerro Navia

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR:

Nombre : Luis Alberto Allendes Barrera
Rut : 029063-8
Domicilio : Jorge Giles 1573
Teléfono : 988028270
Ocupación : Pensionado

	GASTOS MENSUALES	MONTO ($)
1	ALIMENTACIÓN (BAZAR, FERIA, SUPERMERCADO, ETC)	180.000
2	UTILES DE ASEO (PERSONAL Y DEL HOGAR)	30 000
3	VIVIENDA (ARRIENDO, DIVIDENDO, ETC)	
4	LUZ	14.281
5	AGUA	6.000
6	GAS (COMBUSTIBLE)	40.000
7	TELÉFONO (RED FIJA Y MOVIL)	40.000
8	MOVILIZACIÓN (MICRO – BENCINA)	50.000
9	EDUCACIÓN (CENTRO DE PADRES, ESCOLARIDAD, LETRAS, ETC.)	
10	CRÉDITOS DE CONSUMO (CASAS COMERCIALES, SUPERMERCADOS, FINANCIERAS, ETC)	33.062
11	SALUD (MEDICAMENTOS, EXAMENES, BONOS, HOSPITALIZACIONES)	30.000
12	PESIONES DE ALIMENTOS O RETENCION JUDICIAL (ENTREGADAS)	
13	OTROS (EJ:TV CABLE, INTERNET, ETC)	
14	**TOTAL**	423343

Observaciones: _____

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.

I. MUNICIPALIDAD CERRO NAVIA DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL DIDECO

Firma y Timbre
Asistente Social

Firma Jefe de Hogar o
persona que declara

FACULTAD
ECONOMÍA Y
NEGOCIOS
UNIVERSIDAD DE CHILE

N° __5078__/

CERTIFICADO

Certifico que el Señor JOSÉ AURELIO MARTÍNEZ ALLENDES es alumno regular de la carrera de Ingeniería Comercial, Licenciatura en Ciencias de la Administración de Empresas, Plan de Estudios D.E. N° 0018077/2013, modificado por D.E. N° 0027208/2015, Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile, en el Período Académico Primavera 2019.

El presente certificado está exento de pago, en conformidad a Resolución Exenta N° 00583 y se extiende sólo para impetrar el beneficio de asignación familiar.

Documento válido con firma, timbre y sin enmiendas. Consta de 1 página(s).

Santiago, 8 noviembre de 2019

DSB/dla

UNIVERSIDAD DE CHILE
SECRETARIO DE ESTUDIOS
FAC. DE ECONOMIA Y NEGOCIOS

César Ortega Gutiérrez
SECRETARIO DE ESTUDIOS

nueva masvida
A NEXUS COMPANY

Concepción, 14 de noviembre de 2019

CERTIFICADO DE CARGAS

Isapre Nueva Masvida S.A. certifica que a la fecha de emisión del presente documento, la Sra.(ita) ALICIA DE LAS MERCEDES ALLENDES VIZCARRA, R.U.T. 9.122.450-K, mantiene en su contrato de salud la(s) siguiente(s) cargas(s) vigente(s):

Nombre	R.U.T.
JOSE MARTINEZ ALLENDES	19.410.620-3
MARIA PAZ MARTINEZ ALLENDES	19.410.621-1

Se extiende el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Elizabeth Riffo Carrillo
Jefe Control Central de Suscripciones
Isapre Nueva Masvida S.A.

c.c.: Archivo

Diabetes M. 10.09.19

CARNÉ
DE LA PERSONA
ADULTA MAYOR
CHILE

Número de ficha: 5649

Nombre: Luis Alberto Becerra

R.U.T.: 5.029.063-8

Fecha de nacimiento: 26.5.45

Dirección: Concepción 1195

Comuna: Peñaflor

Servicio de Salud: _____

Establecimiento: _____

Sector: _____

Recordatorio: Llevar su carné siempre a sus controles de salud.

CARNÉ
DE LA PERSONA
ADULTA MAYOR
CHILE

Número de ficha: 35369

Nombre: Gladys Vizcarra [illegible]

R.U.T.: 4.489.519.6

Fecha de nacimiento: 4/12/40

Dirección: Consejo 1191

Comuna: _____

Servicio de Salud: _____

Establecimiento: _____

Sector: _____

Recordatorio: Llevar su carné siempre a sus controles de salud.

Servicio de Impuestos Internos

Fecha de Emisión: 13 de Noviembre de 2019

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	: CERRO NAVIA
Número de Rol de Avalúo	: 03012 – 00012
Dirección o Nombre del bien raíz	: JORGE GILES 1573
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: $	**8.839.457**
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: $	8.839.457
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

Cartola Hogar
Registro Social de Hogares

Folio #30246684
Fecha Confirmación Ciudadano: 12/03/2013

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

Cecilia Nora Chavarría Seguel

RUN:
8.868.917-8

Dirección del Hogar:
La Capilla, Nro domicilio: 7336, Cerro Navia.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor** vulnerabilidad socioeconómica.

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
8.868.XXX-X	Cecilia Nora Chavarría Seguel	Jefe(a) de hogar
19.093.XXX-X	Jeniffer Mila Carolina Maureira Chavarría	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.586.XXX-X	Damaris Cecilia Rita Maureira Chavarría	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
26.716.XXX-X	Pablo Steven Angulo Maureira	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre $40.000 y $90.000
Ingresos de pensiones: menor que $50.000
Ingresos de capital: menor que $50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Total Ingresos del hogar
Entre $40.000 y $90.000

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl | **800 104 777** | **Oficinas Chile Atiende** | **Municipalidad**

Esta cartola fue impresa el 13 de Noviembre de 13:09 hrs. desde la Municipalidad de Cerro Navia