FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Jueves 12 de Diciembre de 2019 a las 15:25.43

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	194692021	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	12-12-2019 15:24:53	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	Enrique Esteban	**Apellido paterno**	Quiroz
Apellido materno	Morales	**Email**	enrique.qmorales96@gmail.com
Teléfono	+56952273917	**Facultad / Unidad académica**	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	**Número matrícula**	2016115632
Situación matrícula	MATRICULADO	**Situación académica**	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	**Edad**	22 años 11 meses
Fecha de nacimiento	18-12-1996	**Sexo**	Hombre
Género	Masculino	**Estado civil**	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioecónomicas

Per cápita / Tramo per cápita	$195.970 / DESDE $0 HASTA $224.894	**Puntaje per cápita**	40
Tenencia	Allegado	**Puntaje tenencia**	5
Puntaje arriendo	0	**Tramo avalúo**	Entre $ 0 y $ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	**Puntaje variables socioecónomicas**	55

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.527.134-0 - Carmen Paula Morales Torres	**Parentesco**	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	**Actividad (no percibe ingresos)**	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Activo estable	**Puntaje situación ocupacional**	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	SÍ
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
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	SÍ
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	SÍ
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	**Fecha registro**	12-12-2019 15:24:40
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	88.8

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Jueves 12 de Diciembre de 2019 a las 15:24.57

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	194692021	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	12-12-2019 15:24:53	**¿Tienes nombre social?**	No
Nombre	Enrique Esteban	**Apellido paterno**	Quiroz
Apellido materno	Morales	**Email**	enrique.qmorales96@gmail.com
Teléfono	+56952273917	**Cuenta RUT**	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	**Carrera**	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2016115632	**Situación matrícula**	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	**Tipo de alumno**	ANTIGUO
Edad	22 años 11 meses	**Fecha de nacimiento**	18-12-1996
Sexo	Hombre	**Género**	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo A	**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	Carmen Morales	**Vínculo contacto emergencia**	Madre
Teléfono 1	+56988340472	**Teléfono 2**	+56952273917

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	Departamento	**Calle**	Cooperación
Número	140	**N° Casa/Depto**	Depto. 31
Block o torre	5	**Villa o población**	Valencia
Región	Región de valparaíso	**Comuna**	Quilpue

1.4.3 Dirección académica

Calle	Madreselvas	**Número**	4472
N° Casa/Depto	Casa	**Villa o población**	Macul
Región	Región metropolitana	**Comuna**	Macul

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 - 194692021 - Enrique Esteban Quiroz Morales

RUT o pasaporte	194692021	**Nombres**	Enrique Esteban
Apellido Paterno	Quiroz	**Apellido Materno**	Morales
Edad	22 años 11 meses	**Fecha Nacimiento**	18-12-1996
Sexo	Hombre	**Parentesco**	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Previsión social	AFP	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	**Pensión**	Otra
Otra pensión	Pensión Mutual de seguridad	**Profesión u oficio**	Estudiante

Madre - 95271340 - Carmen Paula Morales Torres

RUT o pasaporte	95271340	**Nombres**	Carmen Paula
Apellido Paterno	Morales	**Apellido Materno**	Torres
Edad	52 años 9 meses	**Fecha Nacimiento**	16-02-1967
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	Sí
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Fonasa
Previsión social	AFP	**Nivel educacional**	Enseñanza técnica nivel superior
Situación educacional	Completo	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)	**Profesión u oficio**	Atención de público

Hermano(a) o hermanastro(a) - 185522288 - Catalina Isabel Quiroz Morales

RUT o pasaporte	185522288	**Nombres**	Catalina Isabel
Apellido Paterno	Quiroz	**Apellido Materno**	Morales
Edad	26 años 7 meses	**Fecha Nacimiento**	27-04-1993
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	**¿Vive con el estudiante?**	Sí
Jefe de hogar	No	**Estado civil**	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	**Discapacidad**	Sí
Tipo de discapacidad	Intelectual	**Medio para acreditar discapacidad**	Certificado médico
Previsión social	AFP	**Nivel educacional**	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	**Situación educacional**	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	**Actividad laboral (fuente de ingresos)**	Trabajo,Pensión
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	**Modalidad trabajo (dependiente/independiente)**	Dependiente
Pensión	Pensión invalidez	**Profesión u oficio**	Administración

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 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50)
Ingreso mensual grupo familiar	$148.000	**Número serie estudiante**	110878411
Número serie jefe de hogar	103237519		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	**Tiempos de traslado**	01 a 30 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
194692021|Estudiante	$60.275	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$60.275
95271340 |Madre	$201.125	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$201.125
185522288|Hermano(a) o hermanastro(a)	$326.510	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$326.510

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	2	$587.910	$195.970

* 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

Madre - 95271340 - Carmen Paula Morales Torres

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	$0	Promedio mensual matrícula	$0
Gasto mensual en educación	$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 185522288 - Catalina Isabel Quiroz Morales

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	$0
Promedio mensual matrícula	$0	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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 185522288 - Catalina Isabel Quiroz Morales

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	**Diagnóstico**	-Síndrome Prader Willi
Otro diagnóstico	-	**Atención GES**	-
Gasto mensual	-$50.000	**Observación**	-Sospecha de Síndrome de Prader Willi junto con epilepsia

Total gastos salud grupo familiar	$50.000

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Hermano(a) o hermanastro(a) - 185522288 - Catalina Isabel Quiroz Morales

RUT o pasaporte	185522288	**Nombres**	Catalina Isabel Quiroz Morales
Edad	26 años 7 meses	**Parentesco**	Hermano(a) o hermanastro(a)
Discapacidad	Sí	**Tipo de discapacidad**	Intelectual
Nivel de dependencia	Moderado	**Especifique tipo de apoyo**	En periodos de crisis por la epilepsia necesita compañía todo el día, además por las características del Síndrome de Prader Willi, necesita que alguien esté vigilando constantemente cuánto come
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	**Tipo de movilización**	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	Sí	**¿Cuidador es parte del grupo familiar?**	Si
Selecciona integrante del grupo familiar	Carmen Paula Morales Torres	**Gasto mensual total**	$170.000

Total gastos por discapacidad	$170.000

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

Estudiante - 194692021 - Enrique Esteban Quiroz Morales

Tipo de inmueble	-Departamento	**Otro tipo de inmueble**	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	**Tenencia de la vivienda**	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ENRIQUE ESTEBAN QUIROZ MORALES	**Avalúo de la vivienda**	-Entre $ 0 y $ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	**¿Cuál es el vínculo?**	-Abuelo(a)
Monto arriendo	-	**Nº dormitorios**	-3
Calle	-Cooperación	**Número**	-140
Nº Departamento / casa	-Depto. 31	**Block o torre**	-5
Villa o población	-Valencia	**Región**	-Región de valparaíso
Comuna	-Quilpue		

Tipo de inmueble	-	**Otro tipo de inmueble**	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	**Tenencia de la vivienda**	-Arrendatario de pieza
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ENRIQUE ESTEBAN QUIROZ MORALES	**Avalúo de la vivienda**	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	**¿Cuál es el vínculo?**	-
Monto arriendo	-Entre $ 0 y $ 265.081	**Nº dormitorios**	-2
Calle	-Madreselvas	**Número**	-4472
Nº Departamento / casa	-Casa	**Block o torre**	-
Villa o población	-Macul	**Región**	-Región metropolitana
Comuna	-Macul		

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
Puntaje de categoría red de apoyo	31	**Categoría red de apoyo**	Tramo 3 - red de apoyo moderada

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.527.134-0 - Carmen Paula Morales Torres	**Parentesco**	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	**Actividad (no percibe ingresos)**	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
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**	12-12-2019 15:24:40
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	**Puntaje vulnerabilidad del estudiante**	10
Tramo per cápita	DESDE $0 HASTA $224.894	**Per cápita**	$195.970
Puntaje per cápita	40	**Tenencia**	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	**Avalúo**	Entre $ 0 y $ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	**Puntaje por arriendo**	0
Puntaje condicionantes sociales	20	**Puntaje total evaluación**	88,8

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde período 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
QUIROZ	MORALES	ENRIQUE ESTEBAN	19 469 202-1

FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
18/12/1996	952273917	enrique.gmorales96@gmail.com	Psicología

DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
Cooperación #140 Torre 5 depto 31	Quilpué	VALPARAÍSO	952273917

DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA	TELÉFONO
Madreselvas	Macul	952273917

II.- BECAS 2019

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

- ☑ GRATUIDAD
- ☐ BECA BICENTENARIO
- ☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE
- ☐ BECA EXCELENCIA
- ☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS
- ☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS
- ☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR
- ☐ BECA HIJO DE PROFESOR
- ☐ BECA PSU
- ☐ FONDO SOLIDARIO
- ☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO
- ☐ 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	9527134-0	CARMEN MORALES	52	SOLTERA	MADRE	SERVICIO	FONASA	157 027
2	18552228-8	CATALINA QUIROZ	26	SOLTERA	HERMANA	ADMINISTRATIVA	FONASA	340 250
3	19469202-1	ENRIQUE QUIROZ	22	SOLTERO	ESTUDIANTE	ESTUDIANTE	FONASA	0
4								
5								
6								

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

- ☐ PROPIA/ AVALÚO $ _____
- ☐ DIVIDENDOS/MONTO $ _____ AVALÚO $ _____
- ☐ ARRIENDA/MONTO $ _____
- ☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO $ _____
- ☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO $ _____
- ☑ ALLEGADOS/AVALÚO $ 25 38 P 136

PARENTESCO CON PROPIETARIO: NINGUNO

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

- ☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS $ _____
- ☑ ARRIENDA PIEZA $ 140.000
- ☐ COMPARTE ARRIENDO $ _____
- ☐ PAGA PENSIÓN $ _____
- ☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO $ _____

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

- ☑ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD
- ☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE
- ☐ ENFERMEDAD PERMANENTE
- ☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
- ☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS
- ☐ PROBLEMAS JUDICIALES
- ☐ 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 _____

☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO 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

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: 988340472 CARMEN MORALES

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____

Programa de Residencia Universitaria 2020

Ingrese RUT	194692021
N° de Matricula	2016115632
Nombres	ENRIQUE ESTEBAN
Apellido paterno	QUIROZ
Apellido materno	MORALES
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
Type a question	Copia del contrato de arriendo de domicilio académico (Sólo si ya tiene un contrato o acuerdo de arriendo) o Certificado de arrendamiento en pensión o habitación (Formato U Chile (http://www.uchile.cl/dirbde/residencias)). Comprobante de pago de arriendo. Documentos 1 Enrique Quiroz Morales - Psicología.rar
Documento Adjunto 1	Documentos 2 Enrique Quiroz Morales - Psicología.rar

Jueves 19 de diciembre de 2019

Sra. Carmen Neira
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile
PRESENTE:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar el beneficio de Beca de Residencia Interna año 2020, ya que hace dos años falleció mi padre, quien se encargaba de pagarme la estadía en Santiago mientras estudiaba, durante estos dos años he logrado pagarme el arriendo y los gastos en Santiago gracias a ahorros que yo tenían y a una pensión otorgada por la Mutual de Seguridad, sin embargo, siendo este mi último año de carrera, ya que me encuentro cursando quinto año de Psicología, no cuento con la capacidad monetaria de pagarme la estadía en Santiago durante el periodo académico. Por otra parte, mi núcleo familiar no puede ayudarme, ya que mi hermana ha sido diagnosticada con diversas enfermedades que requieren de cuidados por parte de mi madre, gastando gran parte del sueldo en medicamentos y médicos. Aún no tengo resuelto cómo lo haré para residir en Santiago en caso de que no sea beneficiario del programa, sin embargo creo que puedo recurrir a amistades para ver qué podría hacer para continuar mi último año de estudio. En caso de ser beneficiario, seguiría arrendando la habitación en la que me encuentro residiendo.

Sin más que comunicar, me despido.

Atentamente: Enrique Quiroz Morales

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE

Santiago, Diciembre 27 de 2019.

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°127/2019

Nombre: **ENRQUE QUIROZ MORALES**
RUT: **19.469.202-1**
Carrera: **PSICOLOGIA**
Motivo solicitud: **POSTULACION BECA DE RESIDENCIA INTERNA**

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de ENRIQUE ESTEBAN QUIROZ MORALES, alumno de la carrera de Psicología, año de ingreso 2016 a través de vía regular. Dispone de Gratuidad, BAES y BMES el presente año.

Alumno proviene de la quinta región, específicamente de la ciudad de Quilpué. Familia con jefatura de hogar femenina conformada por la madre de 52 años de edad, de estado civil soltera, su hermana de 26 años de edad y el informado. Madre obtiene ingresos en calidad de trabajadora dependiente, se desempeña como personal de atención de cafetería media jornada. Hermana trabaja como Administrativa a contrata en Congreso de la República desde el mes de Julio de este año. Padre del estudiante falleció en el año 2017 a consecuencia de accidente de trabajo. Por ello, referido y su hermana reciben pensión de orfandad, por un monto que asciende a $60.275.-.

El ingreso per cápita asciende a la cantidad de $195.970.-

En el aspecto de salud, cabe indicar que hermana mayor presenta diagnósticos de Epilepsia, Depresión mayor, Trastorno conductual con impulsividad, Disfunción intelectual moderada y Síndrome tipo Prader Willi. Con tratamiento farmacológico a permanencia. Paciente se controla en Hospital Gustavo Fricke. Se encuentra en situación de discapacidad severa de un 50% según credencial del Registro Nacional de la Discapacidad.

Es importante mencionar, que durante el período académico, el alumno reside en la comuna de Macul en calidad de arrendatario de pieza; sin derecho a alimentación. Cancela un monto mensual de $130.000.-; siendo la alternativa de arriendo más económica que ha encontrado.

En años anteriores, el referido contó con el apoyo económico de su padre para sus gastos de manutención en la capital. En la actualidad recibe pensión de orfandad, cuyos recursos son reducidos. La madre con los ingresos que percibe escasamente solventa los gastos de manutención del hogar; en este sentido cabe indicar que realiza muchos esfuerzos para poder enviar dinero a su hijo.

Alumno no cuenta con redes de apoyo en Santiago.

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE

En el ámbito académico, cabe destacar que el estudiante ha tenido una excelente trayectoria académica. El próximo año cursará su quinto año de carrera; debe realizar práctica profesional y asignaturas correspondientes al diplomado. Por lo tanto, resulta de suma importancia que pueda acceder a un beneficio que le permita costear un arriendo en Santiago. De tal manera, de no poner en riesgo su permanencia en la carrera.

Por lo anteriormente expuesto, se solicita gestionar postulación del alumno al Programa de Residencia Universitaria, esto es, a Beca de Residencia Interna para el año 2020; en atención a la alta vulnerabilidad económica de su familia.

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES ASISTENTE SOCIAL UNIVERSIDAD DE CHILE

CARMEN G. NEIRA SANDOVAL
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile

Archivo Bienestar
CNS/cns

Cartola Hogar
Registro Social de Hogares

Folio **#43239862**
Fecha Confirmación Ciudadano: **11/03/2015**

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

Enrique Esteban Quiroz Morales

RUN:
19.469.202-1

Dirección del Hogar:
Calle Cooperacion, Nro domicilio: 140, Dpto: 31, Block: 5, Quilpué.

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
9.527.XXX-X	Carmen Paula Morales Torres	Jefe(a) de hogar
19.469.XXX-X	Enrique Esteban Quiroz Morales	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
18.552.XXX-X	Catalina Isabel Quiroz Morales	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre $105.000 y $155.000
Ingresos de pensiones: entre $135.000 y $185.000
Ingresos de capital: menor que $50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Total Ingresos del hogar
Entre $265.000 y $325.000

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 20 de Noviembre de 12:34 hrs. desde la Municipalidad de Quilpué

Enrique Esteban Quiroz Morales Activo

19469202-1

Notas

Curso	Créditos	Nota
Primer Semestre 2016		
Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales CFG01103-2	0	6.8
Diagnóstico Inglés aprueba nivel 1 Starter DI0001-1	0	A
Filosofía PS01001-2	6.5	6.8
Antropología PS01002-2	6.5	6.6
Psicología PS01003-1	6.5	6.1
Metodología de la Investigación Social PS01004-1	6.5	6.0
Historia Social de Chile PS01005-1	6.5	5.4
Psicobiología PS01006-2	6.5	5.6
39 Total 39 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		6.2
Segundo Semestre 2016		
Epistemología de las Ciencias Sociales *Sala 34* PS01007-2	6.5	6.0
Psicología de la Personalidad *Aulario B Sala 6* PS01008-1	6.5	5.8
Procesos Psicológicos Básicos *Aulario B Sala 5* PS01009-2	6.5	6.0
Estadística 1 *Aulario A Sala 14* PS01010-2	6.5	5.8
Sociología *Aulario B Sala 5* PS01011-2	6.5	6.7
Procesos Básicos de Aprendizaje *Aulario B Sala 7* PS01012-2	6.5	4.6
Metodología Cualitativa *Aulario A Sala 2* PS01022-2	6.5	4.6
45.5 Total 45.5 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.6
Primer Semestre 2017		
Yoga *Prestación de Servicios: Deportivos y Culturales Juan Gómez Millas* JGM0010-2	2	6.0
Teorías y Sistemas Psicológicos PS01013-2	6.5	6.3
Psicopatología PS01014-1	6.5	5.2
Psicología del Desarrollo 1 PS01015-1	6.5	4.4
Estadística 2 PS01016-1	6.5	4.7

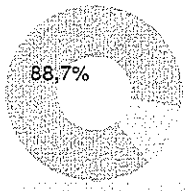
Curso	Créditos	Nota
Psicología Social 1 PS01017-2	6.5	6.2
Neurofisiología PS01018-2	6.5	5.5
41 Total 41 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.5
Segundo Semestre 2017		
Introducción a la Evaluación Psicológica PS01019-1	6.5	5.0
Psiquiatría PS01020-1	6.5	5.0
Psicología del Desarrollo 2 PS01021-1	6.5	4.6
Psicología Social 2 PS01023-1	6.5	7.0
Neurociencia Cognitiva PS01024-1	6.5	6.1
32.5 Total 32.5 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.5
Primer Semestre 2018		
Psicología del Trabajo y las Organizaciones PS01025-2	10	5.1
Psicología Clínica PS01026-2	10	5.5
Psicología Educacional PS01027-2	10	6.4
Psicología Jurídica PS01028-1	10	5.2
Psicología Comunitaria PS01029-1	10	5.7
50 Total 50 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		5.6
Segundo Semestre 2018		
Diagnóstico Inglés aprueba nivel 2 Beginner DI0002-1	0	A
Teatro JGM0019-1	2	7.0
Exclusión y Poder: Algunas Aproximaciones desde las Ciencias Sociales PS02074-1	10	6.8
Psicodiagnóstico Infantil Aplicado a Contexto Escolar: Pruebas Narrativas, Gráficas y Rorschach PS02127-1	10	6.0
Estrategias de Intervención para y con la Comunidad PS02155-1	10	6.8
Violencia de Género, Discurso Legal y Formas de Agencia PS02177-1	10	6.0
Teorías de Género TS01035-1	5	6.5
47 Total 47 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		6.5
Primer Semestre 2019		
Natación *Clase parte a laa 8:00 horas, 60 minutos* JGM0011-3	2	7.0

Curso	Créditos	Nota
Preintermediate *Laboratorio Computación 2° piso* P-1	3	**A**
Trabajo y Exclusión Social PS02013-1	10	**6.1**
Trauma Psicosocial: Teoría Terapéutica PS02020-1	10	**6.4**
Latinoamérica y Políticas Comunitarias PS02063-1	10	**6.9**
Juventud, Educación y Sociedad PS02160-1	10	**7.0**
Neoliberalismo y Educación: el Proceso de Privatización de la Educación en Chile PS02183-1	10	**6.4**
55 Total 55 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		**6.6**
Segundo Semestre 2019		
Intermediate I-3	3	
Freud, Reich, Marcuse: Freudomarxismo PS02049-1	10	**7.0**
Psicología Escolar PS02070-1	10	
Educación y Vulnerabilidad Social PS02158-1	10	
El Cambio Climático desde las Ciencias Sociales PS02175-1	10	
Teoría y Técnicas de Facilitación Grupal PS02191-1	10	
Cátedra de Racismos y Migraciones Contemporáneas *Casa Central Sala Enrique Sazie* VA-01-0327-9-1	2	
55 Total 10 Aprobados 0 Reprobados 0 Eliminados		**7.0**

Notas con Conceptos: A: Aprobado

Indicadores del Alumno

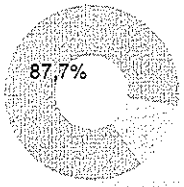
Cursos



Pendientes
Aprobados

Cursos Aprobados	47	Créditos Aprobados	320	Promedio	5.97
Cursos Homologados	0	Créditos Homologados	0	Promedio Aprobados	5.97
Cursos Reprobados	0	Créditos Reprobados	0	Índice de Aprobación de Cursos*	1.00
Cursos Eliminados	0	Créditos Eliminados	0	Promedio Ponderado*	5.96
Cursos Pendientes	6	Créditos Pendientes	45	Promedio Ponderado Aprobados	5.96

Créditos

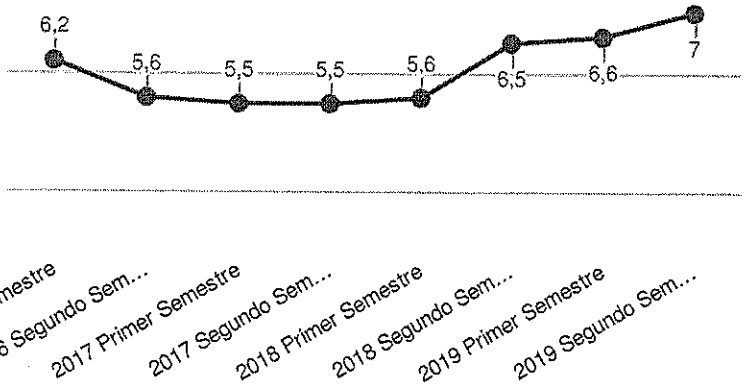


Pendientes
Aprobados

Cursos Total 53	Créditos Total 365	Índice de Aprobación de Créditos 1.00

Promedio Ponderado: Σ Nota * Créditos / Σ Créditos
Índice de Aprobación: Aprobados / (Aprobados + Reprobados)

Promedios



CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

En Macul a 9 de marzo del año 2019 comparecen: Por una parte, como arrendador/a don/ña Enrique Quiroz, domiciliado/a en Calle Cooperación número 140 comuna de Quilpué, cédula de identidad 19.469.202-1, y por otra parte como arrendatario don/ña Verónica Olivero, domiciliado/a en Calle Madreselvas número 4415, comuna de Macul, cédula de identidad 8.638.427-9 ambos mayores de edad, y expresan: Que vienen en celebrar el siguiente contrato de arrendamiento.

Don/ña Verónica Olivero es dueño/a de la propiedad ubicada en calle Madreselvas número 4415 de la comuna de Macul.

A través del presente contrato de arrendamiento, el arrendador, don/ña Verónica Olivero, da en arrendamiento una habitación con un baño de uso exclusivo dentro de la propiedad ubicada en Madreselvas número 4415. La habitación arrendada será destinada, exclusivamente, a la habitación del arrendatario y al almacenamiento de sus pertenencias.

El presente contrato de arrendamiento rige a partir de la fecha de celebración del presente, en la que se hace entrega material al arrendatario de la habitación y de las llaves de acceso a la misma, y su vigencia será de un año a contar de esta fecha. Este plazo se renovará en forma tácita, automática y sucesivamente en las mismas condiciones aquí pactadas, si ninguna de las partes manifiesta a la otra su voluntad de poner término al arrendamiento a través de un aviso. En caso que el arrendatario quisiera poner término al arriendo antes del plazo convenido, restituyendo al efecto la propiedad, deberá cancelar la renta del período faltante para la terminación del contrato de arrendamiento. Si pasado un año, la parte

arrendadora quisiera ponerle término al contrato de arrendamiento en cualquier momento, deberá comunicarlo al arrendatario.

La renta mensual de arrendamiento será la suma $ 130.000, en caso de mora o simple retardo en el pago de la renta de arrendamiento, se deberá pagar el equivalente al 1% de la renta pactada por cada día de atraso

La renta se reajustará durante toda la vigencia del arrendamiento; reajuste que se hará cada 12 meses, en la misma proporción o porcentaje en que haya podido variar el Índice de Precios al Consumidor determinado por el Instituto Nacional de Estadísticas o por el Organismo que lo reemplace, en relación al período que medie entre el último día del segundo mes que precede al del último reajuste y el último día del segundo mes que precede al de su pago.

El arrendatario entrega en este acto la cantidad correspondiente a 1 mes de renta, ($130.000)con el fin de garantizar la conservación de la habitación y su restitución en el mismo estado en que la recibe; la devolución y conservación de las especies y artefactos que se indicarán en el inventario; el pago de los perjuicios y deterioros que se causen en la habitación arrendada, sus servicios e instalaciones; y, en general, para responder del fiel cumplimiento de las estipulaciones de este contrato de arrendamiento, en concepto de fianza o mes de garantía, suma que se entrega en efectivo, y deberá devolverse con los debidos reajustes de IPC – y también en efectivo- en el plazo de un mes a contar desde el día en que se devuelvan las llaves al arrendador. El mes de garantía no podrá ser cargado a mes de arriendo, y se autoriza al arrendatario, desde ahora, a deducir de su monto los detrimentos sufridos en el inmueble cuya responsabilidad sea atribuible al arrendador.

Queda expresamente prohibido al arrendatario y su infracción acarreará el término Ipso-Facto del presente contrato de arrendamiento con la sola notificación del arrendador por carta certificada al arrendatario:

a. Ceder, subarrendar, transferir a cualquier título y destinar la habitación arrendada a un objeto diferente al convenido en la cláusula 1ª del presente contrato de arrendamiento (habitación).

b. No mantener la habitación arrendada en buen estado de conservación.

c. Ejecutar obra alguna en la propiedad, sin previa autorización escrita del arrendador.

d. Reiterados ruidos molestos que afecten la buena convivencia de la casa.

e. Clavar o agujerear paredes, introducir materiales explosivos, inflamables o de mal olor en la propiedad arrendada.

f. Introducir animales, materiales explosivos, inflamables o de mal olor en la propiedad arrendada.

Tendrá lugar la resolución de pleno derecho del contrato de arrendamiento, cuando el arrendatario incumpla su obligación de pago de la renta, así cuando tengan lugar actividades molestas, insalubres, nocivas, peligrosas o ilícitas, y cuando se incumpla por parte del arrendatario lo dispuesto en los incisos del presente contrato de arrendamiento, y/o lo estipulado en el Reglamento de copropiedad que la arrendataria declara conocer.-

El arrendatario debe devolver la vivienda, al concluir el arriendo, tal como la recibió, salvo lo que hubiese perecido o se hubiera menoscabado por el tiempo o por causa inevitable.

El arrendatario se obliga a restituir el inmueble arrendado, inmediatamente que se cumpla el plazo de desahucio estipulado, entrega que deberá hacerse mediante la

desocupación total de la habitación poniéndola a disposición del arrendador entregándoles las llaves.

El arrendador no responderá por robos que puedan ocurrir en la propiedad arrendada o por perjuicio causados por incendio, inundaciones, roturas de cañerías, efectos de humedad o calor, etc. Se prohíbe al arrendatario modificar desagües, instalaciones de agua, luz eléctrica, sin permiso escrito del arrendador, como a si mismo hacer variaciones en parte algunas de la propiedad, como en la pintura, estructuras internas o separaciones de ambientes. De producirse desperfectos en el inmueble cuya reparación correspondan al arrendador, el arrendatario deberá darle aviso inmediato de lo sucedido. Si los arreglos no se efectuaren dentro de diez días, el arrendatario estará facultado para reparar los desperfectos él mismo, y descontar los gastos del pago de la renta de arrendamiento del mes siguiente.

Serán motivos plausibles para que el arrendador desahucie el contrato de arrendamiento, los generales previstos en la ley, y especialmente los siguientes: cuando el arrendatario incumpla su obligación de pago de la renta, así cuando tengan lugar actividades molestas, insalubres, nocivas, peligrosas o ilícitas, y cuando se incumpla por parte del arrendatario lo dispuesto en las cláusulas del presente contrato de arrendamiento.

El arrendatario debe devolver la habitación, al concluir el arriendo, tal como la recibió, entrega que deberá hacer mediante la desocupación total de la propiedad, poniéndola a disposición del arrendador y entregándole las llaves y todas sus copias.

Se deja constancia que se entrega el inventario completo de las especies que están en la habitación, de propiedad del arrendador, como anexo Nº 1 del presente contrato de arrendamiento, debidamente firmado por los contratantes, la habitación se entrega en buenas condiciones, sus servicios se encuentran cancelados y funcionando en buena forma.

La propiedad se arrienda con sus servicios de luz, agua, gas al día

Firman:

Verónica Olivero

Rut: 8.638.427-9

Enrique Quiroz

Rut: 19.469.202-1

Bci

Boleta para Depósito en Moneda Nacional 42442659

(esta papeleta no requiere copia)

Tipo de depósito

Día 14 | Mes 08 | Año 2019

[X] Efectivo [ ] Cheques y documentos BCI [ ] Depósitos a Plazo, Vales Vista y otros documentos BCI [ ] Cheques y documentos otros Bancos

Nombre Titular: VERÓNICA OLIVERO

Número de Cuenta: 8638427-9

Nombre Depositante: ENRIQUE QUIROZ

Nº Doctos:

Total $ 130.000

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl
Esta operación cumple lo establecido en las normas relativas a depósitos vista y ahorro.
Este comprobante no es válido si no lleva la certificación impresa de nuestro timbre de caja.

Bci

Boleta para Depósito en Moneda Nacional 47561957

(esta papeleta no requiere copia)

Tipo de depósito

Día 17 | Mes 09 | Año 2019

[X] Efectivo [ ] Cheques y documentos BCI [ ] Depósitos a Plazo, Vales Vista y otros documentos BCI [ ] Cheques y documentos otros Bancos

Nombre Titular: VERÓNICA OLIVERO

Número de Cuenta: 8638427-9

Nombre Depositante: ENRIQUE QUIROZ

Nº Doctos:

Total $ 130.000

PEFC

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl
Esta operación cumple lo establecido en las normas relativas a depósitos vista y ahorro.
Este comprobante no es válido si no lleva la certificación impresa de nuestro timbre de caja.

Universidad de Chile

DIRBDE
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

CERTIFICADO DE ARRENDAMIENTO EN PENSIÓN O HABITACIÓN

El documento debe ser llenado por el dueño/a o administrador/a de la pension o lugar donde resida .

Nombre del Alumno (a): ENRIQUE QUIROZ MORALES

Nombre del (a) Dueño (a): VERÓNICA OLIVERO

RUT. 8.638427-9 **Dirección** MADRESELVAS #4415

Comuna MACUL **Fono** 979183348

- **Servicio que Otorga:**

☒ Sólo Hospedaje ☐ Alimentación ☐ Lavado y planchado ☐ Aseo

Pago Mensual: $ 140.000

Fecha 28/11/2019

Firma

****Adjuntar certificado de residencia de la comuna donde reside durante el periodo académico.**

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

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE
Secretaría de Estudios

Santiago, Jueves 28 de Noviembre de 2019

Certificado Historial Académico

La Secretaria de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Enrique Esteban Quiroz Morales**, Cédula de Identidad N° 19.469.202-1, Matrícula N° 2016115632, quien registra la calidad de Estudiante Regular en la carrera de **Psicología** dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales, registra las siguientes asignaturas.

Periodo	Curso	Créditos	Nota	Estado	Posición Relativa
2016 Primer Semestre	CFG01103 Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales	0	6.8	Aprobado	1/62
2016 Primer Semestre	DI0001 Diagnóstico Inglés aprueba nivel 1 Starter	0	A	Aprobado (A)	
2016 Primer Semestre	PS01001 Filosofía	6.5	6.8	Aprobado	3/51
2016 Primer Semestre	PS01002 Antropología	6.5	6.6	Aprobado	6/51
2016 Primer Semestre	PS01003 Psicología	6.5	6.1	Aprobado	28/101
2016 Primer Semestre	PS01004 Metodología de la Investigación Social	6.5	6.0	Aprobado	1/118
2016 Primer Semestre	PS01005 Historia Social de Chile	6.5	5.4	Aprobado	44/103
2016 Primer Semestre	PS01006 Psicobiología	6.5	5.6	Aprobado	26/55
	Promedio de notas de las asignaturas aprobadas en el período		**6.2**		
2016 Segundo Semestre	PS01007 Epistemología de las Ciencias Sociales	6.5	6.0	Aprobado	8/57
2016 Segundo Semestre	PS01008 Psicología de la Personalidad	6.5	5.8	Aprobado	82/115
2016 Segundo Semestre	PS01009 Procesos Psicológicos Básicos	6.5	6.0	Aprobado	7/58
2016 Segundo Semestre	PS01010 Estadística 1	6.5	5.8	Aprobado	20/60
2016 Segundo Semestre	PS01011 Sociología	6.5	6.7	Aprobado	3/48
2016 Segundo Semestre	PS01012 Procesos Básicos de Aprendizaje	6.5	4.6	Aprobado	37/57

Verificación de certificado
https://ucampus.uchile.cl/v/9202551035988

Periodo	Curso	Créditos	Nota	Estado	Posición Relativa
2018 Segundo Semestre	PS02177 Violencia de Género, Discurso Legal y Formas de Agencia	10	6.0	Aprobado	20/27
2018 Segundo Semestre	TS01035 Teorías de Género	5	6.5	Aprobado	12/45
	Promedio de notas de las asignaturas aprobadas en el período		**6.5**		
2019 Primer Semestre	JGM0011 Natación	2	7.0	Aprobado	1/8
2019 Primer Semestre	P Preintermediate	3	A	Aprobado (A)	
2019 Primer Semestre	PS02013 Trabajo y Exclusión Social	10	6.1	Aprobado	7/16
2019 Primer Semestre	PS02020 Trauma Psicosocial: Teoría Terapéutica	10	6.4	Aprobado	33/49
2019 Primer Semestre	PS02063 Latinoamérica y Políticas Comunitarias	10	6.9	Aprobado	2/24
2019 Primer Semestre	PS02180 Juventud, Educación y Sociedad	10	7.0	Aprobado	1/25
2019 Primer Semestre	PS02183 Neoliberalismo y Educación: el Proceso de Privatización de la Educación en Chile	10	6.4	Aprobado	1/28
	Promedio de notas de las asignaturas aprobadas en el período		**6.6**		

Promedio simple de asignaturas aprobadas 5.9, promedio ponderado 5.9.

Las notas numéricas están en escala 1.0 a 7.0, con nota mínima de aprobación 4.0. La posición relativa corresponde a la posición final del estudiante, con respecto al total de estudiantes de la asignatura.

Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaria de Estudios (S)

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Enrique, RUT **19.469.202-1**

¡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

jueves 28 de noviembre de 2019 a las 10:55:48

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Cartola Hogar
Registro Social de Hogares

Folio **#43239862**
Fecha Confirmación Ciudadano: **11/03/2015**

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

Carmen Paula Morales Torres

RUN:
9.527.134-0

Dirección del Hogar:
Calle Cooperacion, Nro domicilio: 140, Dpto: 31, Block: 5, Quilpué.

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
9.527.XXX-X	Carmen Paula Morales Torres	Jefe(a) de hogar
19.469.XXX-X	Enrique Esteban Quiroz Morales	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
18.552.XXX-X	Catalina Isabel Quiroz Morales	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre $105.000 y $155.000
Ingresos de pensiones: entre $135.000 y $185.000
Ingresos de capital: menor que $50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Total Ingresos del hogar
Entre $265.000 y $325.000

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 19 de Noviembre de 10:54 hrs. desde la Municipalidad de Quilpué

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
QUIROZ
MORALES

NOMBRES
ENRIQUE ESTEBAN

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
18 DIC 1996

NÚMERO DOCUMENTO
517.705.020

FECHA DE EMISIÓN
21 ENE 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
18 DIC 2026

FIRMA DEL TITULAR

RUN 19.469.202-1

Nació en: **QUILPUÉ**
Profesión: **No informada**

11ØYZ-2V

INCHL5177050205E27<<<<<<<<<<<
9612187M2612188CHL19469202<1<7
QUIROZ<MORALES<<ENRIQUE<ESTEBA

08643
QUIROZ MORALES ENRIQUE ESTEBAN
COOPERACION 140 TORRE 5 DEPTO.31 CONJUNT
QUILPUE

MUTUAL de seguridad

LIQU ACION DE PENSION

Esta liquidación de pe sión es procesada por Ban ıntander

Sobreviven 0

FECHA: lio de 2019

EMPRESA	.U.T.	
MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C	7028 100-9	
NOMBRE	R.U.T.	CHEQUE
QUIROZ MORALES ENRIQUE ESTEBAN	19469202-1	

HABERES		DESCUENTOS	
30 Pension orfanda	64.812	Dcto salud FONASA	4.537
TOTAL HABERES	64.812	TOTAL DESCUENTOS	4.537

ALCANCE LIQUIDO	ANTICIPOS	NO IMPONIBLE	TOTAL A PAGAR
60.275			60.275

OBSERVACIONES:

0
0
Forma de pago Vale Vista
Proximo pago 27/08/2019

Rut receptor 19.469.202-1
Nombre receptor QUIROZ MORALES ENRIQUE ESTEBAN
Vencimiento poder

QUIROZ MORALES ENRIQUE ESTEBAN
COOPERACION 140 TORRE 5 DEPTO.31 CONJUNT
QUILPUE
09727

MUTUAL de seguridad

LIQUIDACION DE PENSION

Esta liquidación de pensión es procesada por Banc Santander

Sobreviven	0	FECHA:	Febrero de 2019

EMPRESA	R.U.T.	
MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C	70285100-9	
NOMBRE	R.U.T.	CHEQUE
QUIROZ MORALES ENRIQUE ESTEBAN	19469202-1	

HABERES		DESCUENTOS	
30 Pension orfanda	64.812	Dcto salud FONASA	4.537
TOTAL HABERES	64.812	TOTAL DESCUENTOS	4.537

ALCANCE LIQUIDO	ANTICIPOS	NO IMPONIBLE	TOTAL A PAGAR
60.275			60.275

OBSERVACIONES:

	0	Rut receptor	19.469.202-1
	0	Nombre receptor	QUIROZ MORALES ENRIQUE ESTEBAN
Forma de pago	Vale Vista		
Proximo pago	27/03/2019	Vencimiento poder	

ESTIMADO PARA SU COMODIDAD Y SEGURIDAD ACTUALICE SU VIA DE PAGO A DEPOSITO EN CUENTA, RUT, VISTA

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
MORALES
TORRES

NOMBRES
CARMEN PAULA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
16 FEB 1967

NÚMERO DOCUMENTO
103.237.519

FECHA DE EMISIÓN
22 SEPT 2014

FECHA DE VENCIMIENTO
16 FEB 2020

FIRMA DEL TITULAR

RUN 9.527.134-0

Nació en: VIÑA DEL MAR
Profesión: No informada

08VR0 - SV

INCHL1032375197E27<<<<<<<<<<<<
6702166F2002167CHL9527134<0<<0
MORALES<TORRES<<CARMEN<PAULA<<

MORALES TORRES CARMEN PAULA
COOPERACION 140 TORRE 5 DEPTO.31 CONJUNT
QUILPUE

08525

MUTUAL de seguridad ISCH

LIQUIDACION DE PENSION

Esta liquidación de pensión es procesada por Banco Santander

Sobreviven 0

FECHA: Agosto de 2019

EMPRESA	R.U.T.	
MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C	70285100-9	
NOMBRE	R.U.T.	CHEQUE
MORALES TORRES CARMEN PAULA	18552228-8	

HABERES		DESCUENTOS	
30 Pension orfanda	64.812	Dcto salud FONASA	4.537
TOTAL HABERES	64.812	TOTAL DESCUENTOS	4.537

ALCANCE LIQUIDO	ANTICIPOS	NO IMPONIBLE	TOTAL A PAGAR
60.275			60.275

OBSERVACIONES:

0
0
Forma de pago Vale Vista
Proximo pago 16/09/2019

Rut receptor 9.527.134-0
Nombre receptor MORALES TORRES CARMEN PAULA
Vencimiento poder

MORALES TORRES CARMEN PAULA
COOPERACION 140 TORRE 5 DEPTO.31 CONJUNT
QUILPUE

MUTUAL de seguridad CChC

LIQUIDACION DE PENSION

Esta liquidación de pensión es procesada por B o Santander

Sobreviven	0	FECHA:	Julio de 2019

EMPRESA	R.U.T.
MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C	70285100-9

NOMBRE	R.U.T.	CHEQUE
MORALES TORRES CARMEN PAULA	15552228-8	

HABERES		DESCUENTOS	
30 Pension orfanda	64.812	Dcto salud FONASA	4.537
TOTAL HABERES	64.812	TOTAL DESCUENTOS	4.537

ALCANCE LIQUIDO	ANTICIPOS	NO IMPONIBLE	TOTAL A PAGAR
60.275			60.275

OBSERVACIONES:

0
0

Forma de pago Vale Vista
Proximo pago 27/08/2019

Rut receptor 9.527.134-0
Nombre receptor MORALES TORRES CARMEN PAULA
Vencimiento po

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 72937525

Código Verificación: 713e0b376d26

72937525

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : VALPARAÍSO
Nro. inscripción : 2.476 Registro : Año : 2017
Nombre inscrito : JOSÉ ARTURO QUIROZ ZAMORA

R.U.N. : 10.421.026-0
Fecha nacimiento : 19 Septiembre 1967
Sexo : Masculino
Fecha defunción : 21 Noviembre 2017 a las 11:19 horas.
Lugar defunción : VALPARAÍSO

FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2019, 12:49.
IMPUESTO PAGADO - VALOR : $ 710
Impreso en: QUILPUE
REGION : VALPARAISO

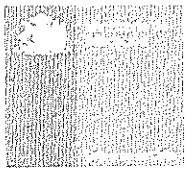
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.

Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION * CHILE * ARCHIVO GENERAL

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

1805272 RUN : 10421026-0 -E-%Zñ



FICHA SOCIOECONÓMICA

Datos Personales Postulante

Nombre : ENRIQUE ESTEBAN QUIROZ MORALES

Rut : 19.469.202-1

Domicilio : COOPERACIÓN Nº140 DEPTO 31 BLOCK 5 VALENCIA, QUILPUE

Teléfonos : 9-952273917

Correo Electrónico : ENRIQUE.QMORALES96@GMAIL.COM

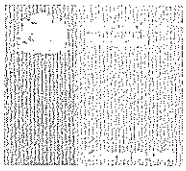
Pensión de Sobrevivencia: $60.275

Datos Grupo Familiar

Número de integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual
CARMEN PAULA MORALES TORRES	9.527.134-0	MADRE	52	TECNICO	TRABAJA MEDIA JORNADA CON CONTRATO	$140.853
CATALINA ISABEL QUIROZ MORALES	18.552.228-8	HERMANA	26	8ª BÀSICO	TRABAJA CON CONTRATO	$280.259 +$60.275



Patrimonios Familiares

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario: Propietario: Allegado: Usufructuario: x

Posesión de Vehículos: Si: No : X

Año : Año :

Ingresos del Grupo Familiar un mes **normal**

Total Ingresos del Grupo Familiar : $ 487.662

Ingreso per cápita del grupo Familiar: $162.554

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

GRUPO FAMILIAR CONFORMADO POR 3 ADULTOS SATISFACEN NECESIDADES BÁSICAS CON INGRESO QUE PERCIBE DOÑA CARMEN POR MEDIA JORNADA ATENDIENDO UNA CAFETERÍA $140.853, CON INGRESO DE CATALINA POR MEDIA JORNADA EN EL CONGRESO COMO ADMINISTRATIVO $280.259 Y PENSIONES DE SOBREVIVENCIA DE CATALINA Y ENRIQUE CADA UNA POR $60.275.

CATALINA SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD SEVERA CON 50% SEGÙN LA CREDENCIAL DEL COMPIN. ELLA PADECE EPILEPSIA, DEPRESIÓN MAYOR, TRASTORNO CONDUCTUAL CON IMPULSIVIDAD, DISFUNCIÒN INTELECTUAL MODERADA Y SÍNDROME TIPO PRADER WILLI. SE CONTROLA EN HOSPITAL GUSTAVO FRICKE.

EL PADRE DE SOLICITANTE FALLECIÓ EN EL AÑO 2017 POR ACCIDENTE LABORAL, RAZÓN POR LA CUAL RECIBEN PENSIONES DE SOBREVIVENCIA.

ACTUALMENTE HABITAN DEPTO EN CALIDAD DE CEDIDO, PERO EN CUALQUIER MOMENTO PUEDEN SE DESALOJADOS, PORQUE SE ENCUENTRA EN VENTA.

ENRIQUE ESTUDIA CON GRATUIDAD Y ARRIENDA UNA PIEZA EN SANTIAGO POR $130.000.- VIAJA GENERALMENTE LOS FIN DE SEMANAS A QUILPUE.

LA SUSCRITA SOLICITA PRODECENTE OTORGAR BECAS INTERNAS QUE FAVOREZCAN AL ESTUDIANTE, YA QUE LOS INGRESOS SON LIMITADOS E INSUFICIENTES.

UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depto. de Ayudas Estudiantiles

División de Educación Superior

Tiene Registro Social de Hogares: si

Porcentaje: 40% de menores ingresos

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos

I. MUNICIPALIDAD DE QUILPUE
ASISTENTE SOCIAL

LEYLA HIRMAS SANTOS

ASISTENTE SOCIAL

I. MUNICIPALIDAD DE QUILPUÉ

Fecha, 20 de noviembre 2019.

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
QUIROZ
MORALES

NOMBRES
CATALINA ISABEL

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
27 ABR 1993

NÚMERO DOCUMENTO
519.085.722

FECHA DE EMISIÓN
06 JUN 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
27 ABR 2025

FIRMA DEL TITULAR

RUN 18.552.228-6

Nació en: **QUILPUÉ**
Profesión: **No informada**

12PN1-SV

INCHL5190857223E27<<<<<<<<<<<<
9304273F2504270CHL18552228<8<8
QUIROZ<MORALES<<CATALINA<ISABE

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Septiembre-2019

RUT: 60201000-7

NOMBRE: CATALINA ISABEL QUIROZ MORALES		**RUT:** 18552228-8	**N° CARGAS:** 0
UNIDAD: DEPARTAMENTO DE PERSONAL Y SERVICIOS		**GRADO:** U	**CARGO:** AUXILIAR 1°
N° DE BIENIOS: 0 **Factor:** %	**FECHA NAC.** 27/04/1993	**CAL. JURIDICA:** CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 01/07/2019	**FECHA INGRESO INST. PUB.:** 01/07/2019		

Inst.Previsional: MODELO	**Tasa:** 10,7700	**Total Imponible**	0
Inst.Salud : FONASA	**Plan:** 7,0000 %	**Total Tributable**	0
7% Tope Legal: 0		**Días Trabajados**	30

HABERES	Monto Retr.	Monto	DESCUENTOS	Monto Retr.	Monto
Total Haberes Imponible		0	**Total Descuentos Legales**		0
Anticipo Complemento Jornada	0	280.259		0	0
Total Otros Haberes		280.259	**Total Descuentos Internos**		0
TOTAL HABERES		280.259	**TOTAL DESCUENTOS**		0

LIQUIDO A PERCIBIR 280.259

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

REPUBLICA DE CHILE
SENADO

RUT: 60201000-7

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Octubre-2019

NOMBRE: CATALINA ISABEL QUIROZ MORALES **RUT:** 18552228-8 **N° CARGAS:** 0

UNIDAD: DEPARTAMENTO DE PERSONAL Y SERVICIOS **GRADO:** U **CARGO:** AUXILIAR 1°

N° DE BIENIOS: 0 **Factor:** % **FECHA NAC.** 27/04/1993 **CAL. JURIDICA:** CONTRATA

FECHA INGRESO INST.: 01/07/2019 **FECHA INGRESO INST. PUB.:** 01/07/2019

Inst.Previsional: MODELO	**Tasa:** 10,7700	**Total Imponible**	530.310
Inst.Salud : FONASA	**Plan:** 7,0000 %	**Total Tributable**	453.962
7% Tope Legal: 37.122		**Días Trabajados**	30

HABERES	Monto Retr.	Monto	DESCUENTOS	Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	178.224	Descuentos Previsional	0	57.114
Asig. de Mod. L. 19553 Art 5	0	42.774	Descuentos de Salud	0	37.122
Asig. de Mod. L. 19553 Art 7	0	22.813		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 6	0	21.672		0	0
Acuerdo Comisión	0	30.084		0	0
Asignación Legislativa	0	106.934		0	0
Complemento de Jornada	0	127.809		0	0
Total Haberes Imponible		530.310	**Total Descuentos Legales**		94.236
	0	0	Provision de Modernización	0	89.642
	0	0	Provision Complemento de Jorn	0	105.097
Asig. de Mod. L. 19553 Art 8	0	17.888		0	0
Total Otros Haberes		17.888	**Total Descuentos Internos**		194.739
TOTAL HABERES		548.198	**TOTAL DESCUENTOS**		288.975

LIQUIDO A PERCIBIR **259.223**

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre-2019

RUT: 60201000-7

NOMBRE: CATALINA ISABEL QUIROZ MORALES **RUT:** 18552228-8 **N° CARGAS:** 0

UNIDAD: DEPARTAMENTO DE PERSONAL Y SERVICIOS **GRADO:** U **CARGO:** AUXILIAR 1°

N° DE BIENIOS: 0 **Factor:** % **FECHA NAC.** 27/04/1993 **CAL. JURIDICA:** CONTRATA

FECHA INGRESÓ INST.: 01/07/2019 **FECHA INGRESO INST. PUB.:** 01/07/2019

Inst.Previsional:	MODELO	**Tasa:**	10,7700	**Total Imponible**	530.310
Inst.Salud :	FONASA	**Plan:**	7,0000 %	**Total Tributable**	453.962
7% Tope Legal:	37.122			**Días Trabajados**	30

HABERES	**Monto Retr.**	**Monto**	**DESCUENTOS**	**Monto Retr.**	**Monto**
Sueldo Base	0	178.224	Descuentos Previsional	0	57.114
Asig. de Mod. L. 19553 Art 5	0	42.774	Descuentos de Salud	0	37.122
Asig. de Mod. L. 19553 Art 7	0	22.813		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 6	0	21.672		0	0
Acuerdo Comisión	0	30.084		0	0
Asignación Legislativa	0	106.934		0	0
Complemento de Jornada	0	127.809		0	0
Total Haberes Imponible		530.310	**Total Descuentos Legales**		94.236
	0	0	Provision de Modernización	0	89.642
	0	0	Provision Complemento de Jorn	0	105.097
Asig. de Mod. L. 19553 Art 8	0	17.888		0	0
Total Otros Haberes		17.888	**Total Descuentos Internos**		194.739
TOTAL HABERES		548.198	**TOTAL DESCUENTOS**		288.975

LIQUIDO A PERCIBIR **259.223**

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

INFORME NEUROLÓGICO

Quien suscribe, certifica que Catalina Isabel Quiroz Morales, 21 años, RUT: 18.552.228-8,N°. Ficha Hospital Gustavo Fricke 333446, ha sido controlada por neurólogos de este Hospital desde Abril 2010, por trastorno comicial de difícil control, catalogado como epilepsia de lóbulo frontal con crisis parciales de alta frecuencia, tipo ausencias con versión ocular, otras con alteración de comportamientoy/o automatismos y muchas veces con generalización tónico –clónica. Sus primeras crisis tipo ausencias aparecen alrededor de los 3 años.

En Encefalograma de julio 2011 se logró registrar actividad anormal de polipuntas/onda a nivel bifrontal , su estudio con Resonancia magnética de encéfalo con protocolo dirigido no evidenció anomalías estructurales.

Cabe mencionar que su epilepsia descompensada se presenta en contexto de cuadro psiquiátrico complejo destacando como diagnósticos: Depresión mayor, trast. Conductual con impulsividad, Disfunción intelectual moderada y síndrome tipo Prader Willi , lo que ha representado un desafío mayor, tanto por la superposición de síntomas como por la polifarmacia.

Desde 2013 , dada la refractariedad , se asoció Levetiracetam a su tratamiento crónico con lamotrigina y clonazepam, observándose una respuesta satisfactoria . Último control neurológico según Ficha 23/10/2014. * Último control por el suscrito 01/Agosto/2013.

Se extiende el presente documento a petición de familiar y para los fines que se estime pertinentes.

SERVICIO DE MEDICINA

Kristo Gasic Yaconi
Neurólogo
Hospital Gustavo Fricke
RUT 7.170.677-k

Viña del Mar, 20 de Febrero de 2015

ATENCIONES ANTERIORES

FECHA	DIAGNÓSTICO, EXÁMENES Y TRATAMIENTOS IMPORTANTES
13.10.17	8:30 Dr. Bravo
16/12/17	10:30 Dr. Bravo
23.02.18	12:00 Dr. Bravo
16/04/18	10:30 Dr. Bravo
11/06/18	11:30 Dr. Bravo
22/6/18	10:00 Dr. Bravo
22/06/18	8:30 Dr. Bravo
24/09/18	8:30 Dr. Bravo
03/12/18	8:30 Dr. Bravo

ULTIMA HOSPITALIZACION

Fecha de Ingreso: _____

Fecha de Alta: _____

Diagnósticos, exámenes y tratamientos principales: _____

01/abril/2019 11:00 Dr. Bravo

27/05/19 Dr. Bravo 10:30

26/08/19 Dr. Bravo 10:30

11/11/19 Dr. Bravo 8:30

9/03/19 Dr. Bravo 8:30

VALIDA SOLO ACOMPAÑADA CON CEDULA DE IDENTIDAD

RUN : 18.552.228-8
NOMBRE : CATALINA ISABEL QUIROZ MORALES

DOMICILIO : COOPERACION 140 . TORRE 5
DEPTO .31 SECTOR VALENCIA
QUILPUÉ

FECHAS:
DICTAMEN : 27 Diciembre 2018
REEVALUACIÓN: 27 Diciembre 2026
EMISION : 23 Enero 2019

Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ★ CHILE
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD

FOLIO : 61073212

Código Verificación:
de4d8544ae69

CREDENCIAL

61073212

RUN : 18.552.228-8

NOMBRE : **CATALINA ISABEL QUIROZ MORALES**

GRADO GLOBAL DE DISCAPACIDAD : SEVERA / 50,00 %
CAUSA PRINCIPAL : MENTAL INTELECTUAL
CAUSA(S) SECUNDARIA(S) : FISICA

MOVILIDAD REDUCIDA : SI

Servicio de Impuestos Internos

Fecha de Emisión: 18 de Noviembre de 2019

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	: QUILPUE
Número de Rol de Avalúo	: 00725 – 00064
Dirección o Nombre del bien raíz	: COOPERACION 140 BL 5 DP 23 ANGAMOS
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: $	**25.389.136**
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: $	25.389.136
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 Sii Servicio de Impuestos Internos AVALÚO FISCAL

CERTIFICADO GRATUITO

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: NOVIEMBRE /2019
Nombre estudiante: ENRIQUE QUIROZ MORALES	Carrera: PSICOLOGIA
N° de Integrantes grupo familiar: 3	N° de Integrantes que aportan: 2

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Carmen Paula Morales Torres	RUT: 9527.134-0
Domicilio: cooperación 140, Torre 5 depto. 31, Quilpue	Fono: 988340472
Profesión, oficio o actividad:	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar:	$ 492.230.-

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	250.000.-	130.000
2. Arriendo	—	150.000
3. Dividendo		
4 Contribuciones		
5. Luz	13.850.-	
6. Agua	12.100.-	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	20.220.-	
8. Bencina		
9. Movilización	60.000.-	40.000
10. Teléfono (fijo y/o celular)	31.000.-	
11. TV Cable		
12. Internet		10.000
13. Útiles de aseo	30.000.-	5.000
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	25.000.-	10.000
17. Salud	50.000.-	30.000
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	492.230	365.000
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 (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: _____ 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.

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 : _____

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:

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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,