

Martes 26 de Noviembre de 2019 a las 10:22.01

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	188723292	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	26-11-2019 10:21:38	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Fabiola Rayen	Apellido paterno	Tapia
Apellido materno	Mariqueo	Email	fabi.tapiam@gmail.com
Teléfono	+56997624217	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA	Número matrícula	2016112522
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	25 años 4 meses
Fecha de nacimiento	07-07-1994	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$201.428 / 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 socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.078.436-K - HERNAN GUILLERMO TAPIA PADILLA	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	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	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	26-11-2019 10:21:35
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	88.2
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	188723292	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	26-11-2019 10:21:38	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Fabiola Rayen	Apellido paterno	Tapia
Apellido materno	Mariqueo	Email	fabi.tapiam@gmail.com
Teléfono	+56997624217	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Número matrícula	2016112522	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	25 años 4 meses	Fecha de nacimiento	07-07-1994
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Hernán Tapia	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56994059261	Teléfono 2	+56997038965

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

Calle	Pasaje Padre Hurtado	Número	358
Villa o población	Humberto Toro	Región	Región de la araucanía
Comuna	Freire		

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Departamento	Calle	Pasaje Monseñor José Rodríguez
Número	410	N° Casa/Depto	101 B
Block o torre	410	Villa o población	Villa Silva Henríquez
Región	Región metropolitana	Comuna	Cerrillos

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2013

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2013
Último año cursado	-2014	Nº de semestres cursados	-2
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Beca Bicentenario

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 188723292 - Fabiola Rayen Tapia Mariqueo

RUT o pasaporte	188723292	Nombres	Fabiola Rayen
Apellido Paterno	Tapia	Apellido Materno	Mariqueo
Edad	25 años 4 meses	Fecha Nacimiento	07-07-1994
Sexo	Mujer	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?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 7078436K - Hernan Guillermo Tapia Padilla

RUT o pasaporte	7078436K	Nombres	Hernan Guillermo
Apellido Paterno	Tapia	Apellido Materno	Padilla
Edad	60 años 7 meses	Fecha Nacimiento	07-04-1959
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Obrero de la Construcción		

Madre - 82813144 - Miriam Guacolda Mariqueo Sandoval

RUT o pasaporte	82813144	Nombres	Miriam Guacolda
Apellido Paterno	Mariqueo	Apellido Materno	Sandoval
Edad	61 años 1 meses	Fecha Nacimiento	08-10-1958
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Técnico en atención de párvulos		

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	\$713.000	Número serie estudiante	188723292
Número serie jefe de hogar	7078436k		

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
188723292 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
7078436K Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$150.000	\$150.000
82813144 Madre	\$454.284	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$454.284

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	2	\$604.284	\$201.428

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Padre - 7078436K - Hernan Guillermo Tapia Padilla

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

Madre - 82813144 - Miriam Guacolda Mariqueo Sandoval

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

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

Padre - 7078436K - Hernan Guillermo Tapia Padilla

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artrosis
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Espolón calcáneo	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Gastritis crónica	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-Artrosis de rodilla izquierda, espondiloartrosis

Tipo de enfermedad	-Transitorias	Diagnóstico	-Otra enfermedad transitoria
Otro diagnóstico	-Dislipidemia	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Tipo de enfermedad	-Transitorias	Diagnóstico	-Otra enfermedad transitoria
Otro diagnóstico	-Esofagitis por reflujo gastroesofágico	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 188723292 - Fabiola Rayen Tapia Mariqueo

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de pieza
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 265.081	Nº dormitorios	-1
Calle	-Pasaje Monseñor José Rodríguez	Número	-410
Nº Departamento / casa	-101 B	Block o torre	-410
Villa o población	-Villa Silva Henríquez	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Cerrillos		

Padre - 7078436K - Hernan Guillermo Tapia Padilla

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?	-HERNAN GUILLERMO TAPIA PADILLA	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	-Pasaje Padre Hurtado	Número	-358
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Humberto Toro	Región	-Región de la araucanía
Comuna	-Freire		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 7078436K - Hernan Guillermo Tapia Padilla

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$770.000
Año	-1998	Marca	-Daewoo
Patente	-SP 7973		

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
Puntaje de categoría red de apoyo	27	Categoría red de apoyo	Tramo 2 - red de apoyo débil

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.078.436-K - HERNAN GUILLERMO TAPIA PADILLA	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	26-11-2019 10:21:35
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$201.428
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	19	Puntaje total evaluación	88.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>17 de Noviembre 2019</u>
Nombre estudiante: <u>Fabiola Tapia Henriquez</u>	Carrera: <u>Psic. en Ed. Parvularia</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

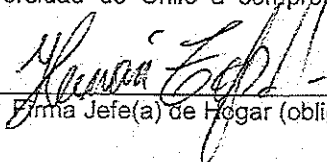
Nombre: <u>HERNAN GMD TAPIA PADI LLA</u>	RUT: <u>7078436-K</u>
Domicilio: <u>PTE P. HURTADO #358 QUEPE / FREPE</u>	Fono: <u>994059261</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>OBRAERO CONSTRUCCION</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>VARIABLE</u>	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	<u>202.000</u>	
2. Arriendo		<u>80.000</u>
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>22.000</u>	
6. Agua	<u>4.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>19.000</u>	
8. Bencina	<u>50.000</u>	
9. Movilización	<u>40.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>7.000</u>	
11. TV Cable		
12. Internet	<u>19.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>20.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>26.500</u>	
16. Vestuario	<u>15.000</u>	
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar): <u>TELEF. LOCOMOCION</u>		<u>60.000</u>
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		<u>564.500</u>

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	5.040.935

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
FURGON.	PARTICULAR	770.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

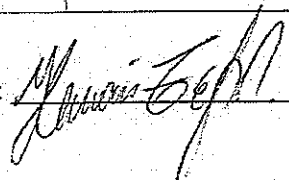
4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: HERNAN TABIA P.

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.

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 Tapia	Apellido Materno Mariqueo	Nombres Fabiola Rayen	RUT 18.872.329-2
Fecha de Nacimiento 07 Julio 1994	Celular Alumno +56 997624217	Email fabi.tapiam@gmail.com	Carrera Pedagogía en Ed. Parvularia
Domicilio Familiar (en caso de provenir de región) Pje. Padre Hurtado # 358, Awepe.	Comuna Freire	Región de Procedencia Araucanía	Teléfono
Dirección Período Académico Pje. Monsenor José Rodríguez	Comuna Cerrillos		Teléfono

II.- BECAS 2019

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

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	7.078.436-K	Hernán Tapia Padilla	60	Casado	Padre	Obrero de construcción	FONASA	150.000
2	8.281.314-4	Miriam Mariqueo Sandoval	61	Casada	Madre	Técnico atención Parvula	FONASA	420.000
3	18.872.329-2	Fabiola Tapia Mariqueo	25	Soltera			FONASA	0
4								
5								
6								

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

☒ PROPIA/AVALÚO \$ 5.040.935	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	
AVALÚO \$			

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

☒ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ 60.000	☐ ARRIENDA PIEZA \$	☐ COMPARTE ARRIENDO \$	☐ PAGA PENSIÓN \$	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$
--	--	---	--	--

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

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

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

Fabiola T.

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Hernán Tapia P. +56 994059261

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Miriam Mariqueo S. 997038965

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

Declaración correspondiente al mes de:	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Fabiola</u>	Carrera: <u>Ed. en Ed. Parvularia</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Hernán Guillermo Tapia Padilla</u>	RUT: <u>7.078.436-K</u>
Domicilio: <u>P. Padre Hurtado #358. Pob. Humberto Torro, Quepe</u>	Fono: <u>+56 9 9405 9261</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Obrero de la construcción</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar:	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

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

3. OBSERVACIONES

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

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

TEMUCO, NOVIEMBRE 17 DE 2019

DECLARACIÓN DE INGRESOS INFORMALES

YO. HERNAN TAPIA PADILLA CI 7078436-K
DECLARO REALIZAR TRABAJOS PARTICULARES
EN CONSTRUCCIÓN. LOS CUALES HAN
ESTADO ESCASOS POR LA CONTINGEN-
CIA, Y EL CLIMA LO QUE HA
MERMADO LOS INGRESOS HASTA
LOS \$150.000 MENSUALES COMO
PROMEDIO HASTA LA FECHA.

Hernan Tapia



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**, RUN **18872329-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 18/11/2019
Código de Verificación: 3552109520

Certificado de Cotizaciones Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 12/11/2019

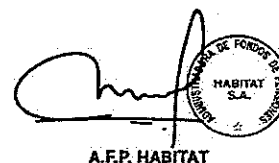
Nombre: HERNÁN GUILLERMO TAPIA PADILLA

RUT: 7.078.436-K

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

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

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: afc21a1b-802c-4d3f-a2ff-a947255bc92d

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Nació en: TEMUCO
Profesión: No Informada

INCHL5157834650S19<<<<<<<<<<<<<<<
9407071F2407072CHL18872329<2<4
TAPIA<MARIQUEO<<FABIOLA<RAYEN<



APellidos
MARIQUEO
SANDOVAL

NOMMES

MIRIAM GUACOLDA

NACIONAL

CHILENA

SEXO

FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO DOCUMENTO

08 OCT 199

515.779.914

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

29 JUN 2011

08 OCT 2028

FIRMA DEL TITULAR

$\sigma = 0.5$

10



Nació en: TEMUCO
Profesión: No informada

1500-1501

INCHL5157799142K12<<<<<<<<<<
5810088F2810087CHL8281314<4<<2
MARIQUEO<SANDOVAL<<MIRIAM<GUAC

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias con Rut Empleador



17 de octubre de 2019

Señor(a)

MIRIAM GUACOLDA MARIQUEO SANDOVAL

RUT :8.281.314-4

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

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
			Fondo de pensiones (10%)			
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/10/2019	58.711	D	587.105	69.190.900-K
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/10/2019	8.983	D	587.105	69.190.900-K
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/10/2019	7.456	D	587.105	69.190.900-K
08/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/09/2019	8.504	D	555.835	69.190.900-K
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/09/2019	55.584	D	555.835	69.190.900-K
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/09/2019	7.059	D	555.835	69.190.900-K
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	02/08/2019	7.059	D	555.835	69.190.900-K
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	02/08/2019	55.584	D	555.835	69.190.900-K
07/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	02/08/2019	8.504	D	555.835	69.190.900-K
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	03/07/2019	8.504	D	555.835	69.190.900-K
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	03/07/2019	7.059	D	555.835	69.190.900-K
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	03/07/2019	55.584	D	555.835	69.190.900-K
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/06/2019	8.504	D	555.835	69.190.900-K
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/06/2019	7.059	D	555.835	69.190.900-K
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/06/2019	55.584	D	555.835	69.190.900-K
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/05/2019	8.504	D	555.835	69.190.900-K
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/05/2019	7.059	D	555.835	69.190.900-K
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/05/2019	55.584	D	555.835	69.190.900-K
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/04/2019	7.059	D	555.835	69.190.900-K
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/04/2019	55.584	D	555.835	69.190.900-K

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
			Fondo de pensiones (10%)			
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/04/2019	8.504	D	555.835	69.190.900-K
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/03/2019	7.059	D	555.835	69.190.900-K
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/03/2019	55.584	D	555.835	69.190.900-K
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/03/2019	8.504	D	555.835	69.190.900-K
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	04/02/2019	8.928	D	583.552	69.190.900-K
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/02/2019	58.355	D	583.552	69.190.900-K
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/02/2019	7.411	D	583.552	69.190.900-K
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/01/2019	9.316	D	733.552	69.190.900-K
12/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/01/2019	11.223	D	733.552	69.190.900-K
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/01/2019	73.355	D	733.552	69.190.900-K
11/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	05/12/2018	8.679	D	567.251	69.190.900-K
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/12/2018	7.204	D	567.251	69.190.900-K
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/12/2018	56.725	D	567.251	69.190.900-K
10/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/11/2018	8.679	D	567.251	69.190.900-K
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/11/2018	7.204	D	567.251	69.190.900-K
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/11/2018	56.725	D	567.251	69.190.900-K
09/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/10/2018	8.679	D	567.251	69.190.900-K
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/10/2018	7.204	D	567.251	69.190.900-K
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/10/2018	56.725	D	567.251	69.190.900-K

RUT Pagador	
Rut	Nombre Empresa
69.190.900-K	MUNICIPALIDAD DE FREIRE

Saluda atentamente a usted,



AFP HABITAT
Servicio de Información a Clientes

FOLIO N° 725989f2-b67d-43cd-ab27-4806e2e57f05

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

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



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

MARIQUEO SANDOVAL MIRIAM GUACOLDA

Rut N° 08.281.314-4

id [39]

Reparticion JARDIN POYEN RUKA

Escalafon TECNICO

Cargo TECNICO EN ATENCION DE
PARVULOS

F. Ingreso 17/03/1997

Jornada 44,00 Horas

C.Normales 0

C.Invalidez 0

H.Extras 0,00

H.Menos 0,00

L. Previsional AFP HABITAT

I. Salud FONASA

11,27%

7,00%

D.Licencia

D.Permiso

D.Menos

D.Trab.

0,00

0,00

0,00

30,00

HABERES

Cod	I	T	F	P	Descripción	Valor
1	Si	Si	Si	Si	Sueldo Base	\$462.030
37	Si	Si	Si	Si	LEY 20.905 HOMOLOGACION	\$73.805
I=Imponible T=Tributable						Total Imponible \$555.835
F=Fijo P=Proporcional						Total Exento \$0
						Imponible Previsional \$555.835
						Base Tributable \$454.284

Total Haberes \$555.835

DESCUENTOS

Cod	A	R	Descripción	Monto	Vencim	No Desc
7	Si		Imposiciones	\$62.643	-	\$0
8	Si		Descuento Salud	\$38.908	-	\$0
41	Si		Movistar I	\$20.889	Jun-2019	\$0
45	Si		Afademfre	\$1.545	-	\$0
47	Si		Confemuch	\$1.030	-	\$0
49	Si		Afademfre-Serv-Bienestar	\$4.820	-	\$0
A=Afecto a Tope Desc. R=Rebaja Impto Unico						No Descont. \$0

Total Descuentos \$129.835

APORTES DEL EMPLEADOR

Porc	Imponible	Concepto	Monto
1,53%	\$555.835	Seguro Inv. y Sobrev. (SIS)	\$8.504
1,61%	\$555.835	Seguro Accidentes	\$8.949

Líquido a Pagar \$426.000

Sum: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL

Forma de Pago : Cta.Vista 64160537300 BANCOESTADO

Firma Funcionario
08.281.314-4



201906-039-082813144-013-1

Declaro que he recibido de JOSE ISAFOR BRAVO BURGOS, a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

MARIQUEO SANDOVAL MIRIAM GUACOLDA

Rut N° 08.281.314-4

id [39]

Repartición JARDIN POYEN RUKA

Escalafón TECNICO

Cargo TECNICO EN ATENCION DE
PARVULOS

F. Ingreso 17/03/1997

Jornada 44,00 Horas

C.Normales 0

C.Invalidez 0

H.Extras 0,00

H.Menos 0,00

I. Previsional AFP HABITAT

I. Salud FONASA

D.Licencia

D.Permiso

D.Menos

D.Trab.

0,00

0,00

0,00

11,27%

7,00%

30,00

HABERES

Cod	I	T	F	P	Descripción	Valor
1	Si	Si	Si	Si	Sueldo Base	\$482.030
37	Si	Si	Si		LEY 20.905 HOMOLOGACION	\$73.805
I=Imponible T=Tributable						Total Imponible \$555.835
F=Fijo P=Proporcional						Total Exento \$0
						Imponible Previsional \$555.835
						Base Tributable \$454.284

Total Haberes \$555.835

DESCUENTOS

Cod	A	R	Descripción	Monto	Vencim	No Desc
7	Si		Imposiciones	\$62.643		\$0
8	Si		Descuento Salud	\$38.908		\$0
41	Si		Movistar I	\$30.270	Jul-2019	\$0
46	Si		Afademfre	\$1.545		\$0
47	Si		Confemuch	\$1.030		\$0
49	Si		Afademfre-Serv-Bienestar	\$4.820		\$0
A=Afecto a Tope Desccto R=Rebaja Impto Unico						No Descot. \$0

Total Descuentos \$139.216

APORTES DEL EMPLEADOR

Porc	Imponible	Concepto	Monto
1,53%	\$555.835	Seguro Inv. y Sobrev. (SIS)	\$8.504
1,61%	\$555.835	Seguro Accidentes	\$8.949

Líquido a Pagar \$416.619

Son: CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE

Forma de Pago : Cta.Vista 64160537300 BANCOESTADO

Firma Funcionario
08.281.314-4



201907-039-082813144-013-1

Declaro que he recibido de JOSÉ ISAFOR BRAVO BURGOS, a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

MARIQUEO SANDOVAL MIRIAM GUACOLDA

Rut N° 08.281.314-4

Id [39]

Reparticion JARDIN POYEN RUKA

Escalafon TECNICO

C.Normales 0

I. Previsional AFP HABITAT

11,27%

Cargo TECNICO EN ATENCION DE
PARVULOS

C.Invalidez 0

I. Salud FONASA

7,00%

F. Ingreso 17/03/1997

H.Extras 0,00

D.Licencia

D.Permiso

D.Menos

D.Trab.

Jornada 44,00 Horas

H.Menos 0,00

0,00

0,00

0,00

30,00

HABERES

Cod	I	T	F	P	Descripción	Valor
1	Si	Si	Si	Si	Sueldo Base	\$482.030
37	Si	Si	Si		LEY 20.905 HOMOLOGACION	\$73.805
Total Imponible						\$555.835
Total Exento						\$0
Imponible Previsional						\$555.835
Base Tributable						\$454.284

Total Haberes \$555.835

DESCUENTOS

Cod	A	R	Descripción	Monto	Vencim	No Desc
7	Si		Imposiciones	\$62.643	-	\$0
8	Si		Descuento Salud	\$38.908	-	\$0
41	Si		Movistar I	\$10.754	Ago-2019	\$0
46	Si		Afademfre	\$1.545	-	\$0
47	Si		Confemuch	\$1.030	-	\$0
49	Si		Afademfre-Serv-Bienestar	\$4.820	-	\$0
A=Afecto a Tope Desccto R=Rebaja Impto Unico No Descont.						\$0

Total Descuentos \$119.700

APORTES DEL EMPLEADOR

Porc	Imponible	Concepto	Monto
1,53%	\$555.835	Seguro Inv. y Sobrev. (SIS)	\$8.504
1,61%	\$555.835	Seguro Accidentes	\$8.949

Líquido a Pagar \$436.135

Son: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO

Forma de Pago : Cta.Vista 64160537300 BANCOESTADO

Firma Funcionario
08.281.314-4



201908-039-082813144-013-1

Declaro que he recibido de JOSE ISAFOR BRAVO BURGOS, a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

MARIQUEO SANDOVAL MIRIAM GUACOLDA

Rut N° 08.281.314-4

id [39]

Reparticion JARDIN POYEN RUKA

Escalafor TECNICO

Cargo TECNICO EN ATENCION DE
PARVULOS

F. Ingreso 17/03/1997

Jornada 44,00 Horas

C.Normales 0

C.Invalidez 0

H.Extras 0,00

H.Menos 0,00

I. Previsional AFP HABITAT

I. Salud FONASA

D.Licencia

0,00

D.Permiso

0,00

D.Menos

0,00

11,27%

7,00%

D.Trab.

30,00

HABERES

Cod	I	T	F	P	Descripción	Valor
1	Si	Si	Si	Si	Sueldo Base	\$482.030
37	Si	Si	Si		LEY 20.905 HOMOLOGACION	\$105.075
I=Imponible T=Tributable						Total Imponible \$587.105
F=Fijo P=Proporcional						Total Exento \$0
						Imponible Previsional \$587.105
						Base Tributable \$479.841

Total Haberes \$587.105

DESCUENTOS

Cod	A	R	Descripción	Monto	Vencim	No Desc
7	Si		Imposiciones	\$66.167	-	\$0
8	Si		Descuento Salud	\$41.097	-	\$0
41	Si		Movistar I	\$19.673	Sep-2019	\$0
46	Si		Afademfre	\$1.545	-	\$0
47	Si		Confemuch	\$1.030	-	\$0
49	Si		Afademfre-Serv-Bienestar	\$4.820	-	\$0
A=Afecto a Tope Desccto R=Rebaja Impto Unico						No Descot. \$0

Total Descuentos \$134.332

APORTES DEL EMPLEADOR

Porc	Imponible	Concepto	Monto
1,53%	\$587.105	Seguro Inv. y Sobrev. (SIS)	\$8.983
1,61%	\$587.105	Seguro Accidentes	\$9.452

Líquido a Pagar \$452.773

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

Forma de Pago : Cta.Vista 64160537300 BANCOESTADO

Firma Funcionario
08.281.314-4



201909-039-082313144-013-1

Declaro que he recibido de JOSE ISAFOR BRAVO BURGOS, a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



Diego Tapia Mariqueo <dtapiam1992@gmail.com>

Comprobante pago Movistar App

1 mensaje

Sucursalvirtual@movistar.cl <Sucursalvirtual@movistar.cl>
Para: dtapiam1992@gmail.com

10 de noviembre de 2019, 9:15

Comprobante de operación exitosa

Con fecha del **10 de Noviembre de 2019** has realizado el pago de tu deuda asociada al número 452381271 a través de WebpayWS

Monto Pagado	\$19.463
Número de folio	71299803360000
Número de orden	F1573387955178271
Fecha de transacción	10/noviembre/2019 09:16
Código de transacción	35733771558141
Últimos 4 dígitos de la tarjeta -	
Número de cuotas	0
Monto de cuota	-
Código de autorización	356794
Tipo de transacción	Pago
Tipo de tarjeta	
Tipo de cuotas	

- Se está efectuando un proceso de actualización de saldo y es posible que el pago se refleje al día hábil siguiente.
- Si el servicio se encuentra suspendido por no pago, será reestablecido en las próximas 24 horas.

¡Gracias por preferirnos!

Saludos Cordiales,

www.movistar.cl

Este comprobante fue generado automáticamente desde la Sucursal Virtual de Movistar Chile, por favor no responder. Para cualquier consulta ingresa a www.movistar.cl

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : FREIRE
Número de Rol de Avalúo : 02407 - 00008
Dirección o Nombre del bien raíz : PADRE HURTADO 358 PADRE HUMBERTO TORO
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

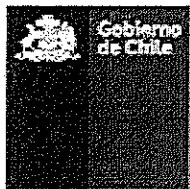
AVALÚO TOTAL	:	\$	5.040.935
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	5.040.935
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MIRIAM GUACOLDA MARIQUEO SANDOVAL**, RUN 8281314-4, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 28/10/2019
Código de Verificación: 1297248988



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **HERNÁN GUILLERMO TAPIA PADILLA**, RUN **7078436-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 28/10/2019
Código de Verificación: 1776269126



CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; HERNÁN GUILLERMO TAPIA PADILLA, RUN N° 7078436-K, es parte del Registro Social de Hogares N° 30392065 y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: PASAJE PADRE HURTADO
Número: 358
Población/Villa: FREIRE
Comuna: FREIRE

Block: Depto: Casa:
Región: LA ARAUCANÍA

Información declarada por el informante Ficha Social

integrantes de hogar: 3 personas

RUN	Nombre
7078XXX-X	HERNÁN GUILLERMO TAPIA PADILLA
8281XXX-X	MIRIAM GUACOLDA MARIQUEO SANDOVAL
18872XXX-X	FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO

Parentesco con el jefe/a de hogar
1. Jefe(a) de hogar
2. Cónyuge o pareja
3. Hijo(a) de ambos

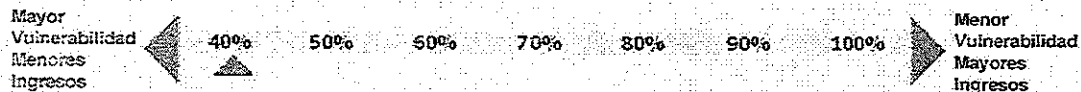
Información declarada por el informante Ficha Social

\$ Ingreso promedio mensual del hogar

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Fuente de ingreso	Rango de ingresos
Ingreso del trabajo	Entre \$360.000 y \$445.000
Ingreso de pensiones	Menor que \$50.000
Ingreso de capital	Menor que \$50.000
Total de ingresos del hogar	Entre \$360.000 y \$445.000

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



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

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 04/11/2019

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyen en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Octubre de 2019 a las 23:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2019

Se le recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.
Fecha de emisión: 04 de Noviembre de 2019

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



REPÚBLICA DE CHILE

Código Verificación:
80f510685a06



72337680

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y
ANOTACIONES VIGENTES EN EL R. V. M.**

Inscripción : SP.7973-K

DATOS DEL VEHICULO

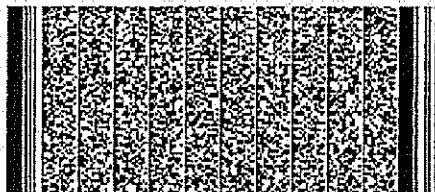
Tipo Vehículo : FURGON Año : 1998
Marca : DAEWOO
Modelo : DAMAS 800CC
Nro. Motor : 725144
Nro. Chasis : KLY7T11ZDWC039706
Color : BLANCO
Combustible : (NO INFORMADO)
PEV : (NO INFORMADO)
Instit. aseg. : CONSORCIO NACIONAL
Número póliza : 8.191.473
Fec. ven. pol. : 31-03-2020

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre : HERNÁN GUILLERMO TAPIA PADILLA
R.U.N. : 7.078.436-K
Fec. adquisición: 12-05-2004
Repertorio : ALAMEDA
Número : 106621 de fecha : 13-05-2004
Sr. usuario: Corrobore la exactitud de los datos identificatorios del vehículo

FECHA EMISIÓN: 28 Octubre 2019, 08:38. Continúa en la página 2

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



1890902

www.registrocivil.gob.cl



REPÚBLICA DE CHILE



72337680

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y
ANOTACIONES VIGENTES EN EL R. V. M.**

Página 2

Inscripción : SP.7973-K

LIMITACIONES AL DOMINIO

A LA FECHA NO TIENE ANOTACIONES VIGENTES
INCORPORADAS AL REGISTRO

DATOS DE PROPIETARIOS ANTERIORES

Nombre : BANESTADO LEASING S A

R.U.F. : 96.598.010-5

Repertorio : ALAMEDA

Número : 28139

de fecha : 24-06-1998

Nombre : MARTA JULIA ORTIZ BUSTOS

R.U.N. : 5.782.920-6

Repertorio : PADRE HURTADO

Número : 4963

de fecha : 22-12-2003

Sr. usuario: Corrobore la exactitud de los datos identificatorios del vehículo.

FECHA EMISIÓN: 28 Octubre 2019, 08:38.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1090

Impreso en: FREIRE

REGION : ARAUCANIA

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



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



MUNICIPALIDAD DE FREIRE

REF.: Informa situación socioeconómica de doña **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**.

FREIRE, 04 DE NOVIEMBRE DE 2019.-

INFORME SOCIOECONOMICO N° 1746.-

SILVIA BRAVO SALAZAR, Asistente social y Directora del Departamento de Asistencia Social de la Municipalidad de Freire, que suscribe, viene a informar acerca de la situación socioeconómica de doña **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**, cédula nacional de Identidad. N° 18.872.329-2, fecha de nacimiento 07 de julio de 1994, 25 años de edad, cursa 3° año de Enseñanza Superior en la carrera de Pedagogía en Ed. De Párvulos, con previsión, domiciliada en Pasaje Padre Hurtado N° 358, Población Humberto Toro, Quepe, de la comuna de Freire. Mantiene Registro Social de Hogares en la comuna.

GRUPO FAMILIAR:

1. **HERNAN GUILLERMO TAPIA PADILLA**, padre, casado, 60 años de edad, escolaridad 4° año Medio, trabajador ocasional, sin previsión, FONASA A.
2. **MIRIAM GUACOLDA MARIQUEO SANDOVAL**, madre, casada, 61 años de edad, escolaridad 4° año de enseñanza Media, Técnico en Atención de Párvulos, con previsión, FONASA D.
3. **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**, Persona en Referencia.

SITUACION ACTUAL:

Familia Nuclear, compuesta por ambos cónyuges y su hija. El estado de salud de la familia, aparentemente sano. A excepción de don Hernán Tapia Padilla, quien presenta diagnóstico de dislipidemia, gastritis crónica, esofagitis por reflujo gastroesofágico, espondiloartrosis, Espolon calcáneo y artrosis de rodilla izquierda.

Los ingresos económicos de la familia están representados por el trabajo que realiza don Hernán de manera independiente informal por un monto aproximado de \$ 150.000 y el trabajo como Técnico en Atención de Párvulos de doña Miriam, por un monto mensual promedio de \$ 530.000 (bruto).

Cabe mencionar que la individualizada se encuentra cursando estudios en la ciudad de Santiago, quedándose en la casa de una tía a la cual le aporta por ello la suma de \$ 80.000, lo cual proviene de sus padres, los cuales además apoyan económicamente para las necesidades básicas de la joven.

Los egresos mensuales del grupo familiar se detallan a continuación: Alimentación \$ 180.000, Electricidad \$ 28.000, Agua \$ 4.000, Pasajes \$ 115.000, Gas y/o leña \$ 53.000, Teléfono \$ 25.000, Arancel hijo \$ 80.000, Aporte económico tía \$ 80.000 Total Egresos Mensuales \$ 565.000.-

Habitan una vivienda de su propiedad. La cual está construida de material sólido y tabiques de madera forrada, el piso es de radier recubierto con cerámica y madera en dormitorios, el techo es de zinc, con cielo interior.

La casa consta de tres dormitorios y la cocina-comedor. El agua de bebida es obtenida de la red pública de agua potable, la disposición de excretas se efectúa a través de w.c. conectado a alcantarillado, cuentan con suministro eléctrico con medidor particular.

SOLICITUD

Atendiendo a la situación socioeconómica señalada anteriormente y teniendo presente el interés de los padres y de la persona en referencia en querer continuar con sus estudios, se solicita a ustedes tengan a bien considerar la posibilidad renovación de beneficio Estudiantil "Vocación de Profesores". A doña **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**.

del Departamento de Asistencia Social de la Municipalidad de Freire, que suscribe, viene a informar acerca de la situación socioeconómica de doña **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**, cédula nacional de Identidad. N° 18.872.329-2, fecha de nacimiento 07 de julio de 1994, 25 años de edad, cursa 3° año de Enseñanza Superior en la carrera de Pedagogía en Ed. De Párvulos, con previsión, domiciliada en Pasaje Padre Hurtado N° 358, Población Humberto Toro, Quepe, de la comuna de Freire. Mantiene Registro Social de Hogares en la comuna.

GRUPO FAMILIAR:

1. **HERNAN GUILLERMO TAPIA PADILLA**, padre, casado, 60 años de edad, escolaridad 4° año Medio, trabajador ocasional, sin previsión, FONASA A.
2. **MIRIAM GUACOLDA MARIQUEO SANDOVAL**, madre, casada, 61 años de edad, escolaridad 4° año de enseñanza Media, Técnico en Atención de Párvulos, con previsión, FONASA D.
3. **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**, Persona en Referencia.

SITUACION ACTUAL:

Familia Nuclear, compuesta por ambos cónyuges y su hija. El estado de salud de la familia, aparentemente sano. A excepción de don Hernán Tapia Padilla, quien presenta diagnóstico de dislipidemia, gastritis crónica, esofagitis por reflujo gastroesofágico, espondiloartrosis, Espolón calcáneo y artrosis de rodilla izquierda.

Los ingresos económicos de la familia están representados por el trabajo que realiza don Hernán de manera independiente informal por un monto aproximado de \$ 150.000 y el trabajo como Técnico en Atención de Párvulos de doña Miriam, por un monto mensual promedio de \$ 530.000 (bruto).

Cabe mencionar que la individualizada se encuentra cursando estudios en la ciudad de Santiago, quedándose en la casa de una tía a la cual le aporta por ello la suma de \$ 80.000, lo cual proviene de sus padres, los cuales además apoyan económicamente para las necesidades básicas de la joven.

Los egresos mensuales del grupo familiar se detallan a continuación: Alimentación \$ 180.000, Electricidad \$ 28.000, Agua \$ 4.000, Pasajes \$ 115.000, Gas y/o leña \$ 53.000, Teléfono \$ 25.000, Arancel hijo \$ 80.000, Aporte económico tía \$ 80.000 Total Egresos Mensuales \$ 565.000.-

Habitan una vivienda de su propiedad, La cual está construida de material sólido y tabiques de madera forrada, el piso es de radier recubierto con cerámica y madera en dormitorios, el techo es de zinc, con cielo interior.

La casa consta de tres dormitorios y la cocina comedor. El agua de bebida es obtenida de la red pública de agua potable, la disposición de excretas se efectúa a través de w.c. conectado a alcantarillado, cuentan con suministro eléctrico con medidor particular.

SOLICITUD

Atendiendo a la situación socioeconómica señalada anteriormente y teniendo presente el interés de los padres y de la persona en referencia en querer continuar con sus estudios, se solicita a ustedes tengan a bien considerar la posibilidad de renovación de beneficio Estudiantil "Vocación de Profesores". A doña **FABIOLA RAYEN TAPIA MARIQUEO**.

Es todo cuanto puedo informar a Usted.

A: **SRES. UNIVERSIDAD DE CHILE**
SANTIAGO
PRESENTE.
SBS/gnva.



Contacto: 045 2 759434-436 / www.munifreire.cl / Camalez #85

