



**FOCES**  
FORMULARIO DE  
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL  
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Subido xclp pero no aparece

26.

Martes 26 de Noviembre de 2019 a las 16:25.57

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                      |                          |                             |                                 |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| RUT o pasaporte      | 158794357                | Estado FOCES                | ESTADO ACREDITADO               |
| Fecha estado FOCES   | 26-11-2019 16:24:22      | ¿Tienes nombre social?      | No                              |
| Nombre               | Andrea Noemi             | Apellido paterno            | Echeverria                      |
| Apellido materno     | Parra                    | Email                       | andreaecheverriaparra@gmail.com |
| Teléfono             | +56983056799             | Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales   |
| Carrera              | ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA | Número matrícula            | 2016858266                      |
| Situación matrícula  | MATRICULADO              | Situación académica         | MATRICULADO                     |
| Tipo de alumno       | ANTIGUO                  | Edad                        | 34 años 8 meses                 |
| Fecha de nacimiento  | 20-03-1985               | Sexo                        | Mujer                           |
| Género               | Femenino                 | Estado civil                | Soltero(a)                      |
| Nacionalidad Chilena | Si                       |                             |                                 |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                          |                                   |    |
|-------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|----|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$419.332 / DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE | Puntaje per cápita                | 4  |
| Tenencia                      | Arrendatario de pieza                    | Puntaje tenencia                  | 4  |
| Tramo arriendo                | Entre \$ 0 y \$ 265.081                  | Puntaje arriendo                  | 10 |
| Puntaje avalúo                | 0                                        | Puntaje variables socioeconómicas | 18 |

### 3. Situación ocupacional jefe de hogar

|                         |                                              |                                        |                      |
|-------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|
| Rut - nombre            | 15.879.435-7 - Andrea Noemi Echeverria Parra | Parentesco                             | Estudiante           |
| ¿Ha percibido ingresos? | Sí                                           | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Trabajo(Inestable) |
| Situación ocupacional   | Cesante                                      | Puntaje situación ocupacional          | 15                   |

### 4. Condicionantes sociales

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Enfermedad catastrófica o discapacidad |  |
| Endeudamiento grave                    |  |
| Violencia intrafamiliar                |  |

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Problemas alcohol y drogas                                                               |    |
| Problemas judiciales                                                                     |    |
| Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental        | Sí |
| Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen                      |    |
| Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno                            |    |
| 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)                                                               | Sí |
| Grupo familiar numeroso                                                                  |    |
| Grupo familiar pequeño                                                                   |    |
| Hacinamiento                                                                             |    |
| Total puntaje condicionantes sociales                                                    | 12 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                     |                                       |                     |
|-------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Calu Pérez          | Fecha registro                        | 26-11-2019 16:25:09 |
| Nivel de vulnerabilidad | Alta vulnerabilidad | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                  |

## 6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

## 7. Puntaje total acreditación

|                            |    |
|----------------------------|----|
| Puntaje total acreditación | 55 |
|----------------------------|----|

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                               |                        |                                 |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| RUT o pasaporte             | 158794357                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO               |
| Fecha estado FOCES          | 26-11-2019 16:24:22           | ¿Tienes nombre social? | No                              |
| Nombre                      | Andrea Noemi                  | Apellido paterno       | Echeverria                      |
| Apellido materno            | Parra                         | Email                  | andreaecheverriaparra@gmail.com |
| Teléfono                    | +56983056799                  | Cuenta RUT             | Sí                              |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA        |
| Número matrícula            | 2016858266                    | Situación matrícula    | MATRICULADO                     |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | ANTIGUO                         |
| Edad                        | 34 años 8 meses               | Fecha de nacimiento    | 20-03-1985                      |
| Sexo                        | Mujer                         | Género                 | Femenino                        |
| Estado civil                | Soltero(a)                    | Sistema de salud       | Fonasa                          |
| Tramo de fonasa             | Tramo B                       | Titular / carga        | Titular                         |
| Nacionalidad Chilena        | Sí                            |                        |                                 |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |                    |                             |              |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | Gonzalo Díaz Rojas | Vínculo contacto emergencia | Otro vínculo |
| Otro Vínculo    | Pareja             | Teléfono 1                  | +56975681125 |
| Teléfono 2      | +56975681125       |                             |              |

#### 1.4 Dirección del grupo familiar y académica

##### 1.4.1 Datos dirección

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| ¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar? | Sí |
|------------------------------------------------------------------|----|

##### 1.4.2 Dirección del grupo familiar

|                  |                      |               |                |
|------------------|----------------------|---------------|----------------|
| Tipo de inmueble | Departamento         | Calle         | Santa Victoria |
| Número           | 360                  | N° Casa/Depto | 907            |
| Región           | Región metropolitana | Comuna        | Santiago       |

### 1.4.3 Dirección académica

## 1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2006

|                              |              |                          |              |
|------------------------------|--------------|--------------------------|--------------|
| Tipo de estudios             | -Profesional | Tipo de institución      | -Universidad |
| Estado de educación superior | -Titulado    | Año de ingreso           | -2006        |
| Último año cursado           | -2010        | Nº de semestres cursados | -10          |
| ¿Tuviste algún beneficio?    | -No          | Especifica cuál(es)      | -            |

## 1.6 Hijos(as) del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

### 1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 158794357 - Andrea Noemi Echeverria Parra

|                                               |                      |                                            |              |
|-----------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|--------------|
| RUT o pasaporte                               | 158794357            | Nombres                                    | Andrea Noemi |
| Apellido Paterno                              | Echeverria           | Apellido Materno                           | Parra        |
| Edad                                          | 34 años 8 meses      | Fecha Nacimiento                           | 20-03-1985   |
| Sexo                                          | Mujer                | Parentesco                                 | Estudiante   |
| ¿Vive con el estudiante?                      | Sí                   | Jefe de hogar                              | Sí           |
| Estado civil                                  | Soltero(a)           | Sistema de salud                           | Fonasa       |
| Previsión social                              | Sin previsión social | ¿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                         | Antropóloga  |

### 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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70) |
| Ingreso mensual grupo familiar     | \$600.000 | Número serie estudiante | 518506219                                                                                           |
| Número serie jefe de hogar         | 518506219 |                         |                                                                                                     |

## 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

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

## 2. Datos grupo familiar

### 2.1 Ingresos del grupo familiar

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

| RUT   Parentesco       | Sueldos y/o pensión | Honorarios | Retiros | Dividendos por acciones | Intereses inmobiliarios | Ganancias de capital | Pensión alimenticia | Otros aportes de parientes | Actividades independientes | Total ingresos |
|------------------------|---------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 158794357   Estudiante | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$419.332                  | \$419.332      |

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 1                             | 1                           | \$419.332                     | \$419.332          |

\* 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

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

### 2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

|                          |
|--------------------------|
| No declara endeudamiento |
|--------------------------|

|                                      |   |                                    |     |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-----|
| Número integrantes con endeudamiento | 0 | Total endeudamiento grupo familiar | \$0 |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-----|

### 2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

|                                 |
|---------------------------------|
| No declara problemas judiciales |
|---------------------------------|

|                                             |   |                              |     |
|---------------------------------------------|---|------------------------------|-----|
| Numero integrantes con problemas judiciales | 0 | Gasto mensual grupo familiar | \$0 |
|---------------------------------------------|---|------------------------------|-----|

### 2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 158794357 - Andrea Noemi Echeverria Parra

|                           |                                     |                     |                                                         |
|---------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Tipo de enfermedad</b> | -Permanentes o de Mediano Costo     | <b>Diagnóstico</b>  | -Otra enfermedad permanente o de mediano costo          |
| <b>Otro diagnóstico</b>   | -Trastorno de ansiedad generalizada | <b>Atención GES</b> | -No                                                     |
| <b>Gasto mensual</b>      | -\$50.000                           | <b>Observación</b>  | -Incluye medicamento y terapia (psiquiatra y psicóloga) |

|                                          |          |
|------------------------------------------|----------|
| <b>Total gastos salud grupo familiar</b> | \$50.000 |
|------------------------------------------|----------|

## 2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| No declara                           |     |
| <b>Total gastos por discapacidad</b> | \$0 |

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

Estudiante - 158794357 - Andrea Noemi Echeverría Parra

|                                                 |                                |                                |                        |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -Departamento                  | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | -                      |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR      | <b>Tenencia de la vivienda</b> | -Arrendatario de pieza |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -Andrea Noemi Echeverría Parra | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | -                      |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -No                            | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | -                      |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -Entre \$ 0 y \$ 265.081       | <b>Nº dormitorios</b>          | -2                     |
| <b>Calle</b>                                    | -Santa Victoria                | <b>Número</b>                  | -360                   |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -907                           | <b>Block o torre</b>           | -                      |
| <b>Villa o población</b>                        | -                              | <b>Región</b>                  | -Región metropolitana  |
| <b>Comuna</b>                                   | -Santiago                      |                                |                        |

|                                                 |                                |                                |   |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -                              | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | - |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA           | <b>Tenencia de la vivienda</b> | - |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -Andrea Noemi Echeverría Parra | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | - |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -                              | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | - |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -                              | <b>Nº dormitorios</b>          | - |
| <b>Calle</b>                                    | -                              | <b>Número</b>                  | - |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -                              | <b>Block o torre</b>           | - |
| <b>Villa o población</b>                        | -                              | <b>Región</b>                  | - |
| <b>Comuna</b>                                   | -                              |                                |   |

## 2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

|                      |
|----------------------|
| No declara vehículos |
|----------------------|

## 3. Programa de corresponsabilidad parental

### 3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

|            |
|------------|
| No postula |
|------------|

## 4. Programa de residencia universitaria

### 4.1 Programa de residencia universitaria

|                                |    |                |    |
|--------------------------------|----|----------------|----|
| Postula al Programa Residencia | No | ¿Es renovante? | NO |
|--------------------------------|----|----------------|----|

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                               |                                              |                                        |                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|
| Rut - nombre                  | 15.879.435-7 - Andrea Noemi Echeverría Parra | Parentesco                             | Estudiante           |
| ¿Ha percibido ingresos?       | Sí                                           | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Trabajo(Inestable) |
| Puntaje situación ocupacional | 15                                           |                                        |                      |

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

## 7. Última evaluación asistente social

### 7.1 Evaluación

|                                        |                              |                                              |                       |
|----------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Asistente social</b>                | Calu Pérez                   | <b>Fecha registro</b>                        | 26-11-2019 16:25:09   |
| <b>Nivel de vulnerabilidad</b>         | Alta vulnerabilidad          | <b>Puntaje vulnerabilidad del estudiante</b> | 10                    |
| <b>Tramo per cápita</b>                | DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE | <b>Per cápita</b>                            | \$419.332             |
| <b>Puntaje per cápita</b>              | 4                            | <b>Tenencia</b>                              | Arrendatario de pieza |
| <b>Puntaje por Tenencia</b>            | 4                            | <b>Puntaje por avalúo</b>                    | 0                     |
| <b>Arriendo</b>                        | Entre \$ 0 y \$ 265.081      | <b>Puntaje por arriendo</b>                  | 10                    |
| <b>Puntaje condicionantes sociales</b> | 12                           | <b>Puntaje total evaluación</b>              | 55                    |

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

|                                      |                                                                                                                        |                             |                                                |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|
| <b>RUT - Nombre Asistente Social</b> | 12.778.478-7 - Calu Pérez                                                                                              | <b>Fecha de Observación</b> | martes 26 de noviembre del 2019 a las 16:23:31 |
| <b>Observación</b>                   | ALUMNA QUEDÓ CESANTE EN OCTUBRE, POR LO QUE EVALUACIÓN ECONÓMICA SE REALIZA CON DECLARACIÓN DE GASTOS DE LA ESTUDIANTE |                             |                                                |

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020

## FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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

**TODOS** los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el **6 DE NOVIEMBRE** en [www.foces.uchile.cl](http://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](http://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](http://www.beneficiosestudiantiles.cl)

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

### I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

|                                                                                         |                                    |                                                   |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Echeverría</b><br>APELLIDO PATERNO                                                   | <b>Parra</b><br>APELLIDO MATERNO   | <b>Andrea Noemí</b><br>NOMBRES                    | <b>15.879.435-7</b><br>RUT     |
| <b>20/03/1985</b><br>FECHA DE NACIMIENTO                                                | <b>8305 6799</b><br>CELULAR ALUMNO | <b>andrea.echeverria.parra@gmail.com</b><br>EMAIL | <b>Antropología</b><br>CARRERA |
| <b>Santa Vidona 360 Depto 907</b><br>DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN) |                                    | <b>Santiago</b><br>COMUNA                         | <b>8305 6799</b><br>TELÉFONO   |

### II.- BECAS 2019

|                                                                        |                                                    |                                                         |                                                             |                                        |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> BECA BAE (EX PAE) \$ <b>24.530</b> | <input type="checkbox"/> HOGAR UNIVERSITARIO       | <input type="checkbox"/> APOYO PREESCOLAR               | <input type="checkbox"/> PDTE. DE LA REPÚBLICA              | <input type="checkbox"/> BECA INDÍGENA |
| <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN CASINO                           | <input type="checkbox"/> BECA DE DESAYUNO FACSO    | <input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN JUNAEB | <input type="checkbox"/> PATAGONIA Y AYSÉN                  | <input type="checkbox"/> OTRA          |
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIAS FACSO                              | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA                | <input type="checkbox"/> BMES \$18.500 JUNAEB           | <input type="checkbox"/> INTEGRACIÓN TERRITORIAL            |                                        |
| <input type="checkbox"/> GRATUIDAD                                     | <input type="checkbox"/> BECA EXCELENCIA           | <input type="checkbox"/> BECA VOCACIÓN PROFESOR         | <input type="checkbox"/> FONDO SOLIDARIO                    |                                        |
| <input type="checkbox"/> BECA BICENTENARIO                             | <input type="checkbox"/> BECA JUAN GÓMEZ MILLAS    | <input type="checkbox"/> BECA HIJO DE PROFESOR          | <input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO AVAL DEL ESTADO |                                        |
| <input type="checkbox"/> BECA UNIVERSIDAD DE CHILE                     | <input type="checkbox"/> JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS | <input type="checkbox"/> BECA PSU                       | <input type="checkbox"/> OTRA                               |                                        |

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

|   | RUT          | NOMBRE                  | EDAD | ESTADO CIVIL | PARENTESCO | ACTIVIDAD   | PREV. SALUD | INGRESOS           |
|---|--------------|-------------------------|------|--------------|------------|-------------|-------------|--------------------|
| 1 | 15.879.435-7 | Andrea Echeverría Parra | 34   | Soltera      | Estudiante | Estudiante  | Fonasa      | 600.000 (promedio) |
| 2 |              |                         |      |              |            | Antropóloga |             |                    |
| 3 |              |                         |      |              |            |             |             |                    |
| 4 |              |                         |      |              |            |             |             |                    |
| 5 |              |                         |      |              |            |             |             |                    |
| 6 |              |                         |      |              |            |             |             |                    |

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

|                                              |                                                                            |                                                  |                            |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> PROPIA/ AVALÚO \$   | <input type="checkbox"/> ARRIENDA/MONTO \$                                 | <input type="checkbox"/> USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ | PARENTESCO CON PROPIETARIO |
| <input type="checkbox"/> DIVIDENDOS/MONTO \$ | <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ <b>150.000</b> | <input type="checkbox"/> ALLEGADOS/AVALÚO \$     |                            |

**\* comparto arriendo \***

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

|                                                         |                                            |                                               |                                          |                                                            |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ | <input type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA \$ | <input type="checkbox"/> COMPARTO ARRIENDO \$ | <input type="checkbox"/> PAGA PENSIÓN \$ | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

### V.- ANTECEDENTES SOCIALES

|                                                                                                                        |                                                                                   |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD                                                        | <input type="checkbox"/> ALUMNO@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN                       | <input type="checkbox"/> FAMILIA UNIPARENTAL          |
| <input type="checkbox"/> ENDEUDAMIENTO GRAVE                                                                           | <input type="checkbox"/> ALUMNO@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE                   | <input type="checkbox"/> FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD PERMANENTE                                                              | <input type="checkbox"/> INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN | <input type="checkbox"/> HACINAMIENTO                 |
| <input type="checkbox"/> VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                                                                       | <input type="checkbox"/> ALUMNO@ CON HIJO/S A SU CARGO                            | <input type="checkbox"/> FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ALUMNO@ SOL@                                  | <input type="checkbox"/> OTRO                         |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS JUDICIALES                                                                          |                                                                                   |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 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.**

*Andrea*

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO:

**Gonzalo Díaz 97568 1125**

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

|                                                            |                                            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Declaración correspondiente al mes de: <u>Octubre 2019</u> | Fecha:                                     |
| Nombre estudiante: <u>Andrea Echeverría Párra</u>          | Carrera: <u>Antropología / Arqueología</u> |
| Nº de Integrantes grupo familiar: <u>1</u>                 | Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>    |

### 1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

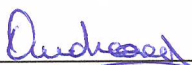
|                                                                 |                          |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre: <u>Andrea Echeverría Párra</u>                          | RUT: <u>15.879.435-7</u> |
| Domicilio: <u>Santa Vidonia 360 Depto 907 Santiago</u>          | Fono: <u>83056799</u>    |
| Profesión, oficio o actividad: <u>Antropóloga / Estudiante</u>  | Fono:                    |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>600.000 (promedio)</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>97.974</u>         |                                                                                         |
| 2. Arriendo                                       | <u>150.000</u>        |                                                                                         |
| 3. Dividendo                                      |                       |                                                                                         |
| 4. Contribuciones                                 |                       |                                                                                         |
| 5. Luz                                            | <u>9787</u>           |                                                                                         |
| 6. Agua                                           | <u>6.450</u>          |                                                                                         |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             |                       |                                                                                         |
| 8. Bencina                                        |                       |                                                                                         |
| 9. Movilización                                   | <u>10.000</u>         |                                                                                         |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | <u>10.000</u>         |                                                                                         |
| 11. TV Cable                                      |                       |                                                                                         |
| 12. Internet                                      | <u>21.990</u>         |                                                                                         |
| 13. Útiles de aseo                                | <u>4.798</u>          |                                                                                         |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) | <u>28.889</u>         |                                                                                         |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) |                       |                                                                                         |
| 16. Vestuario                                     | <u>13.776</u>         |                                                                                         |
| 17. Salud                                         | <u>48.012</u>         |                                                                                         |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          |                       |                                                                                         |
| 19. Otro (detallar): <u>Higiene Personal</u>      | <u>17.656</u>         |                                                                                         |
| 20. TOTALES                                       | <u>419.332</u>        |                                                                                         |
| 21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR                   | <u>419.332</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)

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)**

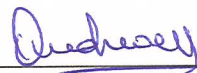
| TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras) | RUT | NOMBRE | % DE PARTICIPACIÓN | PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD |
|-----------------------------------------|-----|--------|--------------------|---------------------------------|
|                                         |     |        |              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

**4. INVERSIONES Y OTROS**

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

**5. DEUDAS**

| TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros) | INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL | PAGO MENSUAL | Nº TOTAL DE CUOTAS | FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |

Nombre Jefe(a) de Hogar: Andrea Echazurza Pizarro 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.



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDOS

NOMBRES

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

20 MAR 1985

FECHA DE EMISION

03 ABR 2019

FIRMA DEL TITULAR

SEXO

П

NÚMERO DOCUMENTO

518.506.219

FECHA DE VENCIMIENTO

20 MAR 2025



RUN 15.879.435-7

On the self



Nació en: **CHILLÁN**  
Profesión: **ANTROPÓLOGO**



1XC40-1V

INCHL5185062193S23<<<<<<<<<<  
8503208F2503206CHL15879435<7<0  
ECHEVERRIA<PARRA<<ANDREA<NOEMI

## Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a **Andrea Echeverría Parra**, RUT **15.879.435-7**

**¡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](mailto:dirbde@uchile.cl)

miércoles 23 de octubre de 2019 a las 21:52:26

**Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)**



# Cartola Hogar

## Registro Social de Hogares

Folio #50388641

Fecha Confirmación Ciudadano: 19/10/2016

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

**Andrea Noemí Echeverría Parra**

### Calificación Socioeconómica

RUN:  
15.879.435-7

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Dirección del Hogar:  
Los Olmos, Nro domicilio: 3256, Dpto:  
304, Block: 0, Macul.

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:  
Otros -Ot

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 |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 15.879.XXX-X | Andrea Noemí Echeverría Parra | Jefe(a) de hogar                    |

### Características integrantes del hogar

Menores de 18 años  
0 personas

De 60 años o más  
0 persona

Dependencia o discapacidad  
0 personas

### Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$135.000 y \$185.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar**  
**Entre \$135.000 y \$185.000**

### 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](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

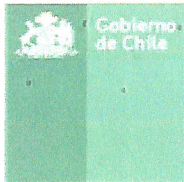
 [registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)

 800 104 777

 Oficinas Chile Atiende

 Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 8 de Noviembre de 20:45 hrs.



## CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANDREA NOEMÍ ECHEVERRÍA PARRA**, RUN **15879435-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 08/11/2019  
Código de Verificación: 1576547758



## **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO**

En Santiago, 27 de MARZO del 2019 comparece el Arrendador Sr.(a), **KAREN GIOVANNA ROSALES TOGNARELLI RUT: 13.464.688-8**, por una parte, y por otra el Arrendatario, Sr.(a), **GONZALO ALEJANDRO DIAZ ROJAS RUT: 16.553.908-7** chileno, Funcionario de la Empresa SGA Gestión Ambiental (Profesional Especialista C C&M) con dirección Rosario Norte 100 piso 14 comuna Las Condes celular, 9 7568 1125, debidamente identificados al pie del presente contrato y quienes exponen que han convenido lo siguiente:

**PRIMERO:** El arrendador da en arrendamiento al arrendatario, quien acepta para sí, el Departamento 907 ubicado en Santa Victoria 360, Edificio Victorio Plaza III comuna de Santiago Centro En el arriendo se incluyen los siguientes muebles refrigerador marca Daewoo Lavadora Marca Daewoo marquesa cama matrimonial 2 muebles de dormitorio pequeño, todo funcionando y en buen estado, . El arrendatario se obliga a destinar el inmueble exclusivamente a: Habitacional,

**SEGUNDO:** La renta de arrendamiento será de \$ 350.000,- (trescientos cincuenta mil pesos) , el que deberá pagarse en forma anticipada dentro de los 5 primeros días de cada mes, efectuando transferencia electrónica o depositando en Cta. Cte. 0209078874 del Banco ITAU a nombre de Manuela Olivares Olivares, RUT 7.246.906-2, quien tiene la administración del departamento por encargo de la dueña Sra. Karen Rosales.

Se solicita en cualquiera de los casos enviar respaldo del pago.

El Arrendatario paga la firma del contrato \$ 700.000,-, mes de Garantía, arriendo mes de Abril, y documenta con 5 cheques arriendos, Mayo a Septiembre 2019 cada uno por \$ 350.000,- y 6 cheques de Octubre a Marzo 2019 cada uno por \$ 360.000,- , todos con fecha de vencimiento los primeros 5 días de cada mes

**TERCERO:** La renta de arrendamiento se reajustara en un cada 6 mes en 3,%. El primer reajuste corresponderá el 01 de de Octubre del 2019 quedando en \$ 360.000,- (documentado con cheques), el segundo corresponderá el 01 de de Abril del 2020 quedando en \$ 371.000,- y los posteriores en las forma antes dichas aplicando el reajuste indicado.

**CUARTO:** El arrendamiento registrará desde el, 01 de ABRIL del 2019 y su plazo será de UN AÑO renovable, tácita, sucesiva y automáticamente por períodos iguales de UN AÑO cada uno, salvo que cualesquiera de las partes comunique a la otra, mediante, correo electrónico, CARTA CERTIFICADA o desahucio Judicial, su deseo de ponerle término al vencimiento del período pactado. El aviso en carta certificada deberá darse a lo menos con DOS meses de anticipación o por correo electrónico al término del arrendamiento y del desahucio judicial en el plazo que establece la LEY (4 meses por regla general). En caso de término



**anticipado durante el período del primer año no se devolverá la garantía**

**QUINTO:** El arrendatario estará obligado a pagar oportunamente los gastos comunes o servicios especiales que correspondan al inmueble, los consumos de luz, gas, agua potable, y demás que quedan incluidos en los gastos comunes o servicios especiales. El atraso de un mes en cualquiera de los pagos indicados, dará derecho al arrendador para suspender los servicios respectivos.

**SEXTO:** En caso de no pago oportuno de la renta de arrendamiento y/o de los gastos comunes y/o de los servicios especiales, la suma se reajustará de acuerdo a la variación diaria de la Unidad de Fomento entre la fecha que debió hacerse el pago y la del pago efectivo. El retardo de DIEZ días en el pago de la renta, de los gastos comunes, o de los servicios especiales, dará derecho al Arrendador para hacer cesar inmediatamente el arrendamiento en la forma prescrita por las Leyes vigentes y/o que en el futuro se dicten sobre la materia.

**SEPTIMO:** Queda prohibido al arrendatario:

-Hacer hoyos en los muros

- Subarrendar o ceder a cualquier título el presente contrato,
- Hacer variaciones en la propiedad arrendada, **causar molestias a los vecinos**, introducir materiales explosivos, inflamables o de mal olor en la propiedad arrendada,
- Destinar el inmueble a un objeto distinto al señalado en este contrato,
- Imputar la GARANTIA al pago de la renta de arrendamiento u otros pagos, ni aún tratándose del último mes de arrendamiento.

La infracción de cualquiera de estas prohibiciones importará una multa equivalente a 1 mes de arrendamiento, a favor del arrendador.

**OCTAVO:** El arrendatario se obliga a:

- Mantener en perfecto estado de funcionamiento las llaves de los artefactos, las llaves de paso, las válvulas, timbres e interruptores de la instalación eléctrica reparándolos a cambiándolos por su cuenta cuando presenten mal funcionamiento.

Conservar la propiedad arrendada en perfecto estado de aseo.

- Respetar el reglamento de copropiedad del edificio.
- Restituir el inmueble inmediatamente que termine este contrato, mediante la desocupación total de la propiedad, poniéndola a disposición del arrendador y entregándole las llaves.
- Exhibir los recibos que acrediten el pago hasta el último día que ocupó el inmueble, de los gastos comunes o servicios especiales, de los consumos de energía eléctrica, gas, agua y otros similares no incluidos en los gastos comunes o servicios especiales.
- Dar las facilidades necesarias para que el arrendador o quien lo represente pueda visitar el inmueble, y en caso que desee venderlo, permitir su visita a lo menos tres días a la semana, durante dos horas de cada día en horario a convenir.



- Suscribir el inventario que da cuenta del estado de la propiedad, sus instalaciones y artefactos, que se tiene como parte integrante del presente contrato.

**NOVENO:** Serán de cargo del arrendatario las reparaciones y reposiciones que fuere menester efectuar en el inmueble incluyendo vidrios, pisos, paredes, cielos, pinturas, revestimientos, cerraduras, instalaciones eléctricas como enchufes e interruptores, y los demás que procedan.

**DECIMO:** El arrendador no tendrá obligación de hacer mejoras en el inmueble. Las que efectúe el arrendatario, aún cuando sean necesarias, quedarán en beneficio de la propiedad desde que sean ejecutadas, sin que el arrendador deba pagar suma alguna por ellas, cualquiera sea su monto, carácter o naturaleza, **sin perjuicio de poder convenirse otra forma por escrito.** El arrendador no responderá en caso alguno por robos que puedan ocurrir en la propiedad o por los perjuicios que puedan sufrir el arrendatario en caso de incendios, inundaciones, filtraciones, roturas de cañerías, efectos de humedad o calor, desperfectos en el ascensor y otros hechos de análoga naturaleza.

**UNDECIMO:** A fin de garantizar la conservación de la propiedad y su restitución en el mismo estado en que la recibe; la devolución de las especies y artefactos que se indican en el inventario; el pago de los perjuicios y deterioros que se acusen en la propiedad arrendada, sus servicios e instalaciones; y en general para responder del fiel cumplimiento de las estipulaciones de este contrato, el arrendatario entrega en **GARANTIA** en este acto al arrendador la cantidad de **\$ 350.000,- (trescientos cincuenta mil pesos)**, esta cantidad será restituida dentro de los treinta días hábiles siguientes a la entrega de la propiedad, a entera satisfacción del arrendador, quedando es de ahora autorizado éste, para descontar de la garantía el valor de los deterioros y perjuicios de cargo del arrendatario que se hayan ocasionado, como asimismo el valor de las cuentas pendientes de los gastos comunes, energía eléctrica, gas, agua u otros que sean de cargo del arrendatario. La garantía se reajustará en la misma proporción en que se reajuste la renta de arrendamiento.

**DUODECIMO:** Quedan incluidos en el arrendamiento los artefactos y especies que se da cuenta el inventario, que las partes firmarán al momento de la entrega de la propiedad y que se tendrá como parte integrante de este contrato, declarando la parte arrendataria que recibe la propiedad arrendada y las especies inventariadas a su entera satisfacción e en estado inventario, obligándose a restituir todo en el mismo estado, al término del contrato salvo el desgaste natural por el uso. Al momento de la restitución de la propiedad la parte arrendataria entregara las alfombras lavadas en forma industrial, así también si se produce algún daño de la pintura de la propiedad será de ella el costo de reparación.



Nota: Todos los gastos se entregan pagados al 31 de Marzo 2019 cualquier diferencia enviar respaldo para pago.

Firma de Karen Rosales T. (Firma Arrendador)

**KAREN ROSALES T.**  
**FIRMA ARRENDADOR**  
**RUT: 13.464.688-8**  
**CELULAR: 9 7420 7999**

**GONZALO DIAZ R.**  
**FIRMA ARRENDATARIO**  
**RUT: 16.553.908-7**  
**CELULAR: 9 7568 1125**

**MANUELA OLIVARES**  
**FIRMA CORREDOR**  
**Celular: 9.98292670**  
**Av. Providencia 2594 Of. 606**  
**Correo electrónico: manuelaolivares@gmail.com**

**AUTORIZACION NOTARIAL AL DORSO**

## CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 44DA332B47C2333C04

08 de noviembre de 2019

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : ANDREA NOEMÍ ECHEVERRÍA PARRA R.U.T.: 15.879.435-7 DOMICILIO: Los Olmos 3256, Depto 304., Macul, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2018 y 11/2019.

| Período | Tipo de Movimiento                      | Fecha Caja | Monto   |        | Valor Cuota | Rut Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|-----------------------------------------|------------|---------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                                         |            | Pesos   | Cuotas |             |              |            |
| 09-2019 | COTIZACION NORMAL                       | 09/10/2019 | 33.884  | 0,72   | 47.267,41   | 78.431.420-0 | E          |
| 08-2019 | COTIZACION NORMAL                       | 11/09/2019 | 120.342 | 2,56   | 47.062,69   | 78.431.420-0 | E          |
| 07-2019 | COTIZACION NORMAL                       | 09/08/2019 | 159.647 | 3,43   | 46.569,86   | 78.431.420-0 | E          |
| 06-2019 | COTIZACION NORMAL                       | 08/07/2019 | 66.128  | 1,46   | 45.245,74   | 78.431.420-0 | E          |
| 05-2019 | COTIZACION NORMAL                       | 10/06/2019 | 40.660  | 0,91   | 44.629,42   | 78.431.420-0 | E          |
| 04-2019 | COTIZACION NORMAL                       | 06/05/2019 | 27.107  | 0,62   | 43.749,86   | 78.431.420-0 | E          |
| 03-2019 | COTIZACION NORMAL                       | 09/04/2019 | 114.920 | 2,64   | 43.523,40   | 78.431.420-0 | E          |
| 12-2018 | COT. NORMAL AFIL. INDEPENDIENTE TRANSF. | 30/05/2019 | 2.331   | 0,07   | 45.187,47   | 15.879.435-7 | E          |
| 11-2018 | COT. NORMAL AFIL. INDEPENDIENTE TRANSF. | 30/05/2019 | 2.325   | 0,05   | 45.187,47   | 15.879.435-7 | E          |

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



| FONDO A      | FONDO B  | FONDO C    | FONDO D     | FONDO E         |
|--------------|----------|------------|-------------|-----------------|
| MÁS RIESGOSO | RIESGOSO | INTERMEDIO | CONSERVADOR | MÁS CONSERVADOR |

**AFP Modelo**  
**Servicio al Cliente**

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a [www.afpmodelo.cl](http://www.afpmodelo.cl), opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

## FINIQUITO CONTRATO DE TRABAJO



En SANTIAGO, a 09 de Octubre de 2019 entre **GESTION AMBIENTAL S.A.**, RUT: 78.431.420-0, representada por don Pablo Rengifo Oyarce, cédula de identidad N°9.937.929-4, ambos domiciliados en Rosario Norte 100 piso 14, comuna de Las Condes, Santiago y, don (ña) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA**, cédula de identidad N°15.879.435-7, domiciliado (a) en Los Olmos 3256, comuna de Macul, Region Metropolitana, se acuerda el siguiente finiquito:

**PRIMERO.-** Don (ña) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA** declara haber prestado servicios a **GESTION AMBIENTAL S.A.** para el Proyecto N° 18200 denominado RESCATE ARQUEOLÓGICO PROYECTO EDIFICIO HUIDOBRO desde el 9 de julio de 2019 hasta el 06 de septiembre de 2019, fecha esta última de terminación de los servicios en virtud de la causal establecida en el Artículo 159 N° 5 del Código del Trabajo, esto es, CONCLUSIÓN DEL TRABAJO QUE DIO ORIGEN AL CONTRATO..

**SEGUNDO.-** Don (ña) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA** declara recibir en este acto, a su entera satisfacción, de parte de **GESTION AMBIENTAL S.A.**, la suma de \$216854.- según el siguiente detalle:

Feriado Proporcional (4) .....\$ 216.854.-

Don (ña) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA** declara haber analizado y estudiado detenidamente esta liquidación, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formularle.

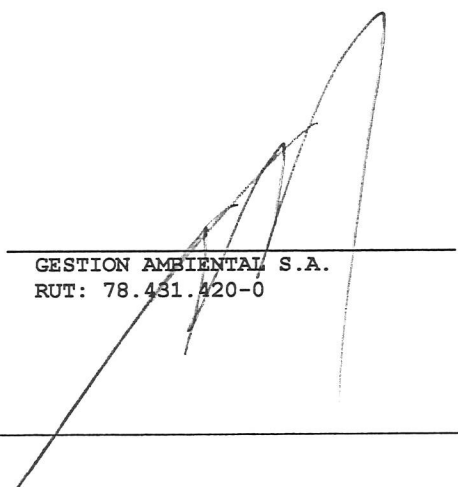
**TERCERO.-** En consecuencia, **GESTION AMBIENTAL S.A.** paga a don (ña) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA**, mediante Cheque N°3168344 cuenta corriente N°18711421 del Banco Crédito e Inversiones la suma de \$216.854.- (Doscientos diez y seis mil ochocientos cincuenta y cuatro pesos), lo cual corresponde a los pagos legalmente procedentes y que el trabajador declara recibir en este acto a su entera satisfacción. Las partes dejan constancia que la referida suma cubre el total de haberes legales especificados en la liquidación señalada en el numerando SEGUNDO del presente finiquito.

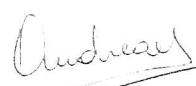
**CUARTO.-** Don (ña) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA** deja constancia que durante todo el tiempo que le prestó servicios a **GESTION AMBIENTAL S.A.**, recibió de ésta, correcta y oportunamente el total de las remuneraciones convenidas, de acuerdo a su contrato y que nada se le adeuda por este concepto, ni por otra causal, derivada de la prestación de su servicio, motivo por el cual, no teniendo reclamo alguno que formular en contra de **GESTION AMBIENTAL S.A.**, renuncia a todas las acciones que pudieran emanar del contrato que los vinculó y le otorga el más amplio y total finiquito, declaración que formula libre y espontáneamente,

en perfecto y cabal conocimiento de cada uno y de todos sus derechos.

QUINTO. - Asimismo, declara el trabajador que, en todo caso, y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra del empleador, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones compensaciones, o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de ellas, y en cumplimiento de la legislación vigente, don (ña) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA** lo lee, firma y ratifica.

  
GESTION AMBIENTAL S.A.  
RUT: 78.431.420-0

  
**ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA**  
CI: 15.879.435-7 

Leyó, firmó y ratificó ante mí don (a) **ANDREA NOEMI ECHEVERRÍA PARRA**, C.I. N° 15.879.435-7.- Se deja constancia que el finiquito no producirá el efecto de poner término al contrato de trabajo si el empleador no hubiere efectuado el íntegro de las cotizaciones previsionales del trabajador.-  
Santiago 16 de Octubre del año 2019.- CAD.-




[Mi SII](#)
[Servicios online](#)
[Ayuda](#)
[Contacto](#)

## INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **ANDREA NOEMI ECHEVERRIA PARRA**  
 RUT: **15879435-7**

### INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2019

| PERIODOS                | FOLIOS  |       | EMISIONES |          | (*)HONORARIO<br>BRUTO | (*)RETENCION<br>DE<br>TERCEROS | (*)RETENCION<br>CONTRIBUYENTE | (*)TOTAL<br>LIQUIDO |
|-------------------------|---------|-------|-----------|----------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------|
|                         | Inicial | Final | Vigentes  | Anuladas |                       |                                |                               |                     |
| ENERO                   |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| <a href="#">FEBRERO</a> | 50      | 50    | 1         |          | 123.457               | 12.346                         | 0                             | 111.111             |
| <a href="#">MARZO</a>   | 51      | 51    | 1         |          | 200.000               | 0                              | 20.000                        | 180.000             |
| <a href="#">ABRIL</a>   | 52      | 52    | 1         |          | 1.700.000             | 170.000                        | 0                             | 1.530.000           |
| MAYO                    |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| JUNIO                   |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| JULIO                   |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| AGOSTO                  |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| SEPTIEMBRE              |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| OCTUBRE                 |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| NOVIEMBRE               |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| DICIEMBRE               |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| Totales:                |         |       | 3         | 0        | 2.023.457             | 182.346                        | 20.000                        | 1.821.111           |

(\*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)
[Ver informe como planilla electrónica](#)
[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

SGA®  
GESTIÓN AMBIENTAL

## Rol General Julio 2019

| HABERES              |          |                  | DESCUENTOS              |          |                |
|----------------------|----------|------------------|-------------------------|----------|----------------|
| Descripción          | Cantidad | Valor            | Descripción             | Cantidad | Valor          |
| <b>IMPONIBLES</b>    |          |                  | <b>LEGALES</b>          |          |                |
| Sueldo Base          | 21,00    | 1.138.484        | Cotización Previsional  |          | 171.939        |
| Rem PY 19025         |          | 338.835          | Fonasa                  |          | 111.753        |
| Gratificación        |          | 119.146          | Impuesto Unico          |          | 26.033         |
| <b>NO IMPONIBLES</b> |          |                  | <b>OTROS DESCUENTOS</b> |          |                |
| <b>TOTAL</b>         |          | <b>1.596.465</b> | <b>TOTAL</b>            |          | <b>309.725</b> |

|                      |                           |                          |                        |
|----------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|
| <b>Total haberes</b> | <b>Descuentos legales</b> | <b>Descuentos varios</b> | <b>Líquido a pagar</b> |
| \$ 1.596.465         | \$ 309.725                |                          | \$ 1.286.740           |

Declaro recibir conforme mi liquidación de remuneraciones

Firma

**SGA**  
GESTIÓN AMBIENTAL

Firma

Firma