



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

Jueves 28 de Noviembre de 2019 a las 15:50.51

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                      |                          |                             |                               |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| RUT o pasaporte      | 174559147                | Estado FOCES                | ESTADO ACREDITADO             |
| Fecha estado FOCES   | 28-11-2019 15:50:07      | ¿Tienes nombre social?      | No                            |
| Nombre               | Felipe Jesus             | Apellido paterno            | Urrutia                       |
| Apellido materno     | Palominos                | Email                       | f.urrutia.palominos@gmail.com |
| Teléfono             | +56992240360             | Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales |
| Carrera              | ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA | Número matrícula            | 2016113076                    |
| Situación matrícula  | MATRICULADO              | Situación académica         | MATRICULADO                   |
| Tipo de alumno       | ANTIGUO                  | Edad                        | 29 años 1 meses               |
| Fecha de nacimiento  | 29-09-1990               | Sexo                        | Hombre                        |
| Género               | Masculino                | Estado civil                | Soltero(a)                    |
| Nacionalidad Chilena | Si                       |                             |                               |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                      |                                   |                            |
|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$98.350 / 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                  | 4.246.515-1 - Aliro Urrutia Cea | Parentesco                             | Padre     |
| ¿Ha percibido ingresos?       | No                              | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Pensión |
| Pensión                       | - Jubilación o pensión de vejez | Situación ocupacional                  | Jubilado  |
| Puntaje situación ocupacional | 11.4                            |                                        |           |

### 4. Condicionantes sociales

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

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Violencia intrafamiliar                                                                  |    |
| Problemas alcohol y drogas                                                               |    |
| Problemas judiciales                                                                     |    |
| Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental        | Si |
| 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                              | Si |
| Alumno que tenga hijos a su cargo                                                        |    |
| Familia uniparental                                                                      | Si |
| Alumno solo (desvinculado)                                                               |    |
| Grupo familiar numeroso                                                                  |    |
| Grupo familiar pequeño                                                                   | Si |
| Hacinamiento                                                                             |    |
| Total puntaje condicionantes sociales                                                    | 20 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                         |                     |                                       |                     |
|-------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Asistente social        | Calu Pérez          | Fecha registro                        | 28-11-2019 15:50:04 |
| 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 | 93 |
|----------------------------|----|

Jueves 28 de Noviembre de 2019 a las 15:50.10

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                               |                        |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| RUT o pasaporte             | 174559147                     | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO             |
| Fecha estado FOCES          | 28-11-2019 15:50:07           | ¿Tienes nombre social? | No                            |
| Nombre                      | Felipe Jesus                  | Apellido paterno       | Urrutia                       |
| Apellido materno            | Palominos                     | Email                  | f.urrutia.palominos@gmail.com |
| Teléfono                    | +56992240360                  | Cuenta RUT             | Sí                            |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                | ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA      |
| Número matrícula            | 2016113076                    | Situación matrícula    | MATRICULADO                   |
| Situación académica         | MATRICULADO                   | Tipo de alumno         | ANTIGUO                       |
| Edad                        | 29 años 1 meses               | Fecha de nacimiento    | 29-09-1990                    |
| Sexo                        | Hombre                        | Género                 | Masculino                     |
| 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 | Susana Palominos | Vínculo contacto emergencia | Madre        |
| Teléfono 1      | +56995005560     | Teléfono 2                  | +56979487489 |

#### 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 | Casa                 | Calle             | Dos             |
| Número           | 101                  | Villa o población | Sector Huasos 1 |
| Región           | Región de Valparaíso | Comuna            | Santo Domingo   |

### 1.4.3 Dirección académica

## 1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Técnico - -2010

|                              |           |                          |                              |
|------------------------------|-----------|--------------------------|------------------------------|
| Tipo de estudios             | -Técnico  | Tipo de institución      | -Centro de formación técnica |
| Estado de educación superior | -Titulado | Año de ingreso           | -2010                        |
| Último año cursado           | -2012     | Nº de semestres cursados | -4                           |
| ¿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 - 174559147 - Felipe Jesus Urrutia Palominos

|                                 |                           |                                            |              |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| RUT o pasaporte                 | 174559147                 | Nombres                                    | Felipe Jesus |
| Apellido Paterno                | Urrutia                   | Apellido Materno                           | Palominos    |
| Edad                            | 29 años 1 meses           | Fecha Nacimiento                           | 29-09-1990   |
| Sexo                            | Hombre                    | Parentesco                                 | Estudiante   |
| ¿Vive con el estudiante?        | Sí                        | Jefe de hogar                              | No           |
| Estado civil                    | Soltero(a)                | Sistema de salud                           | Fonasa       |
| Previsión social                | AFP                       | ¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses? | No           |
| Actividad (no percibe ingresos) | Estudiante que no trabaja |                                            |              |

Padre - 42465151 - Aliro Urrutia Cea

|                                            |                                     |                                        |                  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|------------------|
| RUT o pasaporte                            | 42465151                            | Nombres                                | Aliro            |
| Apellido Paterno                           | Urrutia                             | Apellido Materno                       | Cea              |
| Edad                                       | 80 años 10 meses                    | Fecha Nacimiento                       | 11-01-1939       |
| Sexo                                       | Hombre                              | Parentesco                             | Padre            |
| ¿Vive con el estudiante?                   | Sí                                  | Jefe de hogar                          | Sí               |
| Estado civil                               | Soltero(a)                          | Sistema de salud                       | Fonasa           |
| Previsión social                           | IPS (Instituto de Previsión Social) | Nivel educacional                      | Enseñanza básica |
| Tipo de establecimiento                    | Municipal / Consejo Local           | Situación educacional                  | Incompleto       |
| ¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses? | Sí                                  | Actividad laboral (fuente de ingresos) | Pensión          |
| Pensión                                    | Jubilación o pensión de vejez       | Profesión u oficio                     | pensionado       |

Madre - 82482431 - Susana Verónica Palominos Mesa

|                                                   |                          |                                                      |                                      |
|---------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                            | 82482431                 | <b>Nombres</b>                                       | Susana Verónica                      |
| <b>Apellido Paterno</b>                           | Palominos                | <b>Apellido Materno</b>                              | Mesa                                 |
| <b>Edad</b>                                       | 64 años 3 meses          | <b>Fecha Nacimiento</b>                              | 10-08-1955                           |
| <b>Sexo</b>                                       | Mujer                    | <b>Parentesco</b>                                    | Madre                                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí                       | <b>Jefe de hogar</b>                                 | No                                   |
| <b>Estado civil</b>                               | Soltero(a)               | <b>Sistema de salud</b>                              | Fonasa                               |
| <b>Previsión social</b>                           | AFP                      | <b>Nivel educacional</b>                             | Enseñanza media científico humanista |
| <b>Tipo de establecimiento</b>                    | Particular subvencionado | <b>Situación educacional</b>                         | Completo                             |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | Sí                       | <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b>        | Trabajo                              |
| <b>Forma de trabajo (estable/inestable)</b>       | Inestable                | <b>Modalidad trabajo (dependiente/independiente)</b> | Independiente                        |
| <b>Profesión u oficio</b>                         | venta en feria libre     |                                                      |                                      |

### 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

|                                           |           |                                |                                                                                                    |
|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>¿Tiene Registro Social de Hogares?</b> | Sí        | <b>Tramo socioeconómico</b>    | Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40) |
| <b>Ingreso mensual grupo familiar</b>     | \$295.049 | <b>Número serie estudiante</b> | 515913851                                                                                          |
| <b>Número serie jefe de hogar</b>         | 513969419 |                                |                                                                                                    |

### 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                                    |    |                            |                   |
|------------------------------------|----|----------------------------|-------------------|
| <b>¿Tienes trabajo remunerado?</b> | No | <b>Tiempos de traslado</b> | 121 minutos ó más |
|------------------------------------|----|----------------------------|-------------------|

## 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 |
|------------------------|---------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 174559147   Estudiante | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 42465151   Padre       | \$215.049           | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$215.049      |
| 82482431   Madre       | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$80.000                   | \$80.000       |

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 3                             | 2                           | \$295.049                     | \$98.350           |

\* 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 - 42465151 - Alíro Urrutia Cea

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

Madre - 82482431 - Susana Verónica Palominos Mesa

|                            |                                      |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Nivel educacional          | Enseñanza media científico humanista | Tipo de establecimiento    | Particular subvencionado |
| Situación educacional      | Completo                             | Arancel mensual            | \$0                      |
| Promedio mensual matrícula | \$0                                  | Gasto mensual en educación | \$0                      |

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

## 2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

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

## 2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

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

## 2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Padre - 42465151 - Alíro Urrutia Cea

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

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| 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 - 174559147 - Felipe Jesus Urrutia Palominos

|                                          |                                 |                         |                             |
|------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -Casa                           | Otro tipo de inmueble   | -                           |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR       | Tenencia de la vivienda | -Propietario                |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -FELIPE JESUS URRUTIA PALOMINOS | 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                                    | -Dos                            | Número                  | -101                        |
| Nº Departamento / casa                   | -                               | Block o torre           | -                           |
| Villa o población                        | -Sector Huasos 1                | Región                  | -Región de valparaíso       |
| Comuna                                   | -Santo Domingo                  |                         |                             |

|                                          |                                 |                         |   |
|------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---|
| Tipo de inmueble                         | -                               | Otro tipo de inmueble   | - |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA            | Tenencia de la vivienda | - |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -FELIPE JESUS URRUTIA PALOMINOS | Avalúo de la vivienda   | - |
| ¿Tiene algún vínculo con el propietario? | -                               | ¿Cuál es el vínculo?    | - |
| Monto arriendo                           | -                               | Nº dormitorios          | - |
| Calle                                    | -                               | Número                  | - |
| Nº Departamento / casa                   | -                               | Block o torre           | - |
| Villa o población                        | -                               | Región                  | - |
| Comuna                                   | -                               |                         |   |

## 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            | 4.246.515-1 - Aliro Urrutia Cea | Parentesco                             | Padre     |
| ¿Ha percibido ingresos? | Sí                              | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Pensión |
| Pensión                 | - Jubilación o pensión de vejez | Puntaje situación ocupacional          | 11.4      |

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

## 7. Última evaluación asistente social

### 7.1 Evaluación

|                                        |                           |                                              |                            |
|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Asistente social</b>                | Calu Pérez                | <b>Fecha registro</b>                        | 28-11-2019 15:50:04        |
| <b>Nivel de vulnerabilidad</b>         | Alta vulnerabilidad       | <b>Puntaje vulnerabilidad del estudiante</b> | 10                         |
| <b>Tramo per cápita</b>                | DESDE \$0 HASTA \$224.894 | <b>Per cápita</b>                            | \$98.350                   |
| <b>Puntaje per cápita</b>              | 40                        | <b>Tenencia</b>                              | Propietario                |
| <b>Puntaje por Tenencia</b>            | 1.6                       | <b>Avalúo</b>                                | Entre \$ 0 y \$ 26.508.135 |
| <b>Puntaje por avalúo</b>              | 10                        | <b>Puntaje por arriendo</b>                  | 0                          |
| <b>Puntaje condicionantes sociales</b> | 20                        | <b>Puntaje total evaluación</b>              | 93                         |

<<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> | jueves 28 de noviembre del 2019 a las 15:49:39 |
| <b>Observación</b>                   | INGRESOS INFORMALES DE LA MADRE DECLARADOS EN INFORME SOCIAL |                             |                                                |

(\*) 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>Urrutia</b><br>APELLIDO PATERNO                                                             | <b>Palominos</b><br>APELLIDO MATERNO | <b>Felipe Jesús</b><br>NOMBRES                | <b>17.455.914-7</b><br>RUT                             |
| <b>29-04-1990</b><br>FECHA DE NACIMIENTO                                                       | <b>9-92240360</b><br>CELULAR ALUMNO  | <b>F.URRUTIA.PALOMINOS@gmail.com</b><br>EMAIL | <b>Antropología</b><br>CARRERA                         |
| <b>Calle Dos N° 101, Sector Huasos 1</b><br>DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN) |                                      | <b>Rocas de Santo Domingo</b><br>COMUNA       | <b>V Región de Valparaíso</b><br>REGIÓN DE PROCEDENCIA |
| <b>Calle Dos N° 101, Sector Huasos 1</b><br>DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO                        |                                      | <b>Rocas de Santo Domingo</b><br>COMUNA       | <b>9-95005560 (MADRE)</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 checked="" type="checkbox"/> FOTOCOPIAS FACSO                   | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA                | <input type="checkbox"/> BMES \$18.500 JUNAEB           | <input type="checkbox"/> INTEGRACIÓN TERRITORIAL |                                        |
| <input checked="" 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 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 ALUMN@)

|   | RUT          | NOMBRE                         | EDAD | ESTADO CIVIL | PARENTESCO | ACTIVIDAD     | PREV. SALUD | INGRESOS   |
|---|--------------|--------------------------------|------|--------------|------------|---------------|-------------|------------|
| 1 | 17.455.914-7 | Felipe Jesús Urrutia Palominos | 29   | Soltero      | —          | Estudiante    | FONASA      | \$ 0       |
| 2 | 4.246.515-1  | Alvaro Urrutia Cea             | 80   | Soltero      | Padre      | Pensionado    | FONASA      | \$ 215.049 |
| 3 | 8.248.283-1  | Susana Verónica Palominos Maza | 64   | Soltera      | Madre      | Dueña de Casa | FONASA      | \$ 80.000  |
| 4 |              |                                |      |              |            |               |             |            |
| 5 |              |                                |      |              |            |               |             |            |
| 6 |              |                                |      |              |            |               |             |            |
| 7 |              |                                |      |              |            |               |             |            |
| 8 |              |                                |      |              |            |               |             |            |

**Total** 29.504,9

**p/c** 98350

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

|                                                                     |                                                  |                                                  |                                           |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PROPIA/AVALÚO \$ <b>912.168</b> | <input type="checkbox"/> ARRIENDA/MONTO \$       | <input type="checkbox"/> USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ | PARENTESCO CON PROPIETARIO<br><b>Hijo</b> |
| <input type="checkbox"/> DIVIDENDOS/MONTO \$                        | <input type="checkbox"/> ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ | <input type="checkbox"/> ALLEGADOS/AVALÚO \$     |                                           |

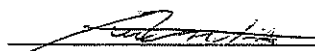
### SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

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

### V.- ANTECEDENTES SOCIALES

|                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN                        | <input type="checkbox"/> FAMILIA UNIPARENTAL                                                         |
| <input type="checkbox"/> ENDEUDAMIENTO GRAVE                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE                    | <input checked="" type="checkbox"/> FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD PERMANENTE                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN | <input type="checkbox"/> HACINAMIENTO                                                                |
| <input type="checkbox"/> VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                                                                       | <input type="checkbox"/> ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO                                        | <input type="checkbox"/> FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES                                                |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS                                                                   | <input type="checkbox"/> ALUMN@ SOL@                                                         | <input type="checkbox"/> OTRO <b>Alumno de región que viaja diariamente desde su lugar de origen</b> |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS JUDICIALES                                                                          |                                                                                              |                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA |                                                                                              | N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR                                                                          |

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

  
FIRMA ALUMNO

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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

|                                                          |                                         |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Declaración correspondiente al mes de: <u>Octubre</u>    | Fecha: <u>13 de Noviembre, 2019</u>     |
| Nombre estudiante: <u>Felipe Jesse Urrutia Palominas</u> | Carrera: <u>Antropología</u>            |
| Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>               | Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u> |

### 1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

|                                                                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Nombre: <u>Año Urrutia Cea</u>                                            | RUT: <u>4.246.515-1</u> |
| Domicilio: <u>Calle Dos Nº 101, Sector Huasos, Rocas de Santo Domingo</u> | Fono: _____             |
| Profesión, oficio o actividad: <u>Pensionado</u>                          | Fono: <u>9-79987489</u> |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$295.049</u>                    |                         |

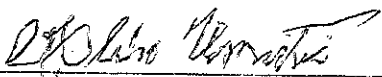
### 2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

| Concepto                                          | Gastos grupo familiar | Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región) |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | <u>80.000</u>         |                                                                                         |
| 2. Arriendo                                       |                       |                                                                                         |
| 3. Dividendo                                      |                       |                                                                                         |
| 4. Contribuciones                                 |                       |                                                                                         |
| 5. Luz                                            | <u>13.698</u>         |                                                                                         |
| 6. Agua                                           | <u>10.510</u>         |                                                                                         |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             | <u>15.000</u>         |                                                                                         |
| 8. Bencina                                        |                       |                                                                                         |
| 9. Movilización                                   | <u>121.800</u>        |                                                                                         |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | <u>10.000</u>         |                                                                                         |
| 11. TV Cable                                      |                       |                                                                                         |
| 12. Internet                                      | <u>8.000</u>          |                                                                                         |
| 13. Útiles de aseo                                | <u>8.000</u>          |                                                                                         |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) |                       |                                                                                         |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) |                       |                                                                                         |
| 16. Vestuario                                     |                       |                                                                                         |
| 17. Salud                                         | <u>24.000</u>         |                                                                                         |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          |                       |                                                                                         |
| 19. Otro (detallar):                              |                       |                                                                                         |
| 20. TOTALES                                       | <u>290.958</u>        |                                                                                         |
| 21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR                   | <u>290.958</u>        |                                                                                         |

### 3. OBSERVACIONES

Estudiante viaja todos los días desde Rocas de Sto. Dgo. a Santiago, cuyo costo de movilización total (bus, metro/minicónducto) es \$29.800. Luz y Agua se paga en partes iguales con otro copropietario (José Palominas). El restante costo de movilización de estudiante va incluido dentro de la movilización grupo familiar (dentro de los \$121.800).

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 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| Terreno                                       | Vivienda                           | \$ 912.168    |
|                                               |                                    |               |
|                                               |                                    |               |

## 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: Alvaro Vimala Cea

Firma: [Firma manuscrita]

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

# FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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

## Datos Personales Postulante

Nombre : FELIPE JEW'S URRUTIA PALOMINOS.-  
Rut : 17.455.914-7  
Domicilio : CALLE DOS Nº 101, SECTOR 1, SANTO DOMINGO.  
Teléfonos : 922.40.360  
Correo electrónico : F.URRUTIA.PALOMINOS@GMAIL.COM

## Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

## Identificación del Grupo Familiar

| Nombre y apellido              | Rut          | Parentesco con el estudiante | Edad | Nivel educacional               | Categoría ocupacional | Promedio ingreso mensual |
|--------------------------------|--------------|------------------------------|------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| FELIPE JEW'S URRUTIA PALOMINOS | 17.455.914-7 | -                            | 29   | TÉCNICO NIVEL SUPERIOR COMPLETO | ESTUDIANTE            | 0                        |
| ALIRO URRUTIA CEA              | 4.246.515-1  | PADRE                        | 80   | ENSEÑANZA BÁSICA INCOMPLETA     | PENSIONADO            | \$215.049.-              |
| SUSANA VERONICA PALOMINOS MESA | 8.248.243-1  | MADRE                        | 64   | ENSEÑANZA MEDIA COMPLETA        | CAPONES DEL HOGAR     | \$80.000.-               |
|                                |              |                              |      |                                 |                       |                          |

## Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

ALIRO URRUTIA CEA, PADRE DE ESTUDIANTE. TIENE COMO DIAGNÓSTICO FIBROSIS PULMONAR Y ARTERIOSCLEROSIS DE LA CADERA.

FICHA SOCIOECONÓMICA /  
INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SÍ ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$295.049.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$98.350.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

ES IMPORTANTE INDICAR, QUE EL ESTUDIANTE VIAJA  
DIARIAMENTE A SANTIAGO, DESDE SANTO DOMINGO.  
CONSIDERANDO LOCOMOCIÓN LOCAL Y BUS, TIENE UN  
GASTO TOTAL DE \$89.800 MENSUAL. Y POR OTRA PARTE, EL INDIVIDUALIZADO, ACTUALMENTE SE  
ENCUENTRA CEGUERO.  
FINALMENTE, CAME DESTACAR, QUE PADRE DE ESTUDIANTE,  
PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA, ADUITO MAYOR Y PENSIONADO.  
SU MADRE, SRA SUSANA, OCASIONALMENTE TRABAJA DE MANERA  
INFORMAL, EN FERMAS LIBRES.

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

Fecha de informe 14/11/2019.-

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

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

\* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social



Fecha, 18 DE NOVIEMBRE, 2019.-



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #10365514

Fecha Confirmación Ciudadano: 24/06/2013

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

**Felipe Jesús Urrutia  
Palominos**

## Calificación Socioeconómica

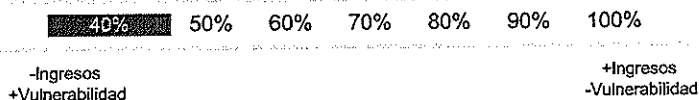
RUN:

17.455.914-7

Dirección del Hogar:

Calle Dos, Nro domicilio: 1, Santo Domingo.

Agrupación Habitacional:



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 |
|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| 4.246.XXX-X  | Aliro Urrutia Cea              | Jefe(a) de hogar                    |
| 8.248.XXX-X  | Susana Verónica Palominos Mesa | Cónyuge o pareja                    |
| 17.455.XXX-X | Felipe Jesús Urrutia Palominos | Hijo(a) de ambos                    |

## Características integrantes del hogar

Menores de 18 años  
0 personas

De 60 años o más  
2 persona

Dependencia o discapacidad  
0 personas

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$200.000 y \$250.000

Ingresos de pensiones: entre \$140.000 y \$190.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$355.000 y \$440.000**

## 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:

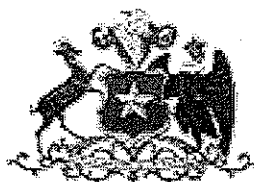
[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 14 de Noviembre de 09:38 hrs.



REPÚBLICA DE CHILE



500272622541

**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN ANTONIO  
Nro. inscripción : 815 Registro : Año : 1990  
Nombre inscrito : FELIPE JESÚS URRUTIA PALOMINOS  
  
R.U.N. : 17.455.914-7  
Fecha nacimiento : 29 Abril 1990  
Sexo : Masculino  
Nombre del padre : ALIRO URRUTIA CEA  
  
R.U.N. del padre : 4.246.515-1  
Nombre de la madre: SUSANA VERÓNICA PALOMINOS MESA  
  
R.U.N. de la madre: 8.248.243-1  
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 09:06.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500272623601

**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : COLLIPULLI  
Nro. inscripción : 534 Registro : Año : 1944  
Nombre inscrito : ALIRO URRUTIA CEA  
  
R.U.N. : 4.246.515-1  
Fecha nacimiento : 11 Enero 1939  
Sexo : Masculino  
Nombre del padre : BENJAMIN URRUTIA  
  
Nombre de la madre: ELVIRA CEA

\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 09:10.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500272623504

**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN PEDRO DE MELIPILLA  
Nro. inscripción : 16 Registro : Año : 1959  
Nombre inscrito : SUSANA VERÓNICA PALOMINOS MESA  
R.U.N. : 8.248.243-1  
Fecha nacimiento : 10 Agosto 1955  
Sexo : Femenino  
Nombre del padre : MANUEL JESUS PALOMINOS TAPIA  
Nombre de la madre: RAQUEL DE LAS MERCEDES MESA CALDERON

\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 09:09.

Certificado Gratuito

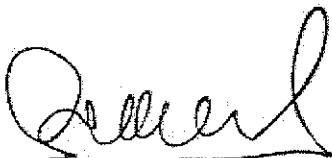
OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

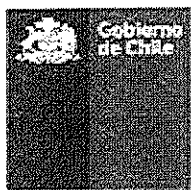
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FELIPE JESÚS URRUTIA PALOMINOS**, RUN 17455914-7, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.  
Llámenos al 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: 14/11/2019  
Código de Verificación: 2909997787



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ALIRO URRUTIA CEA**, RUN **4246515-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

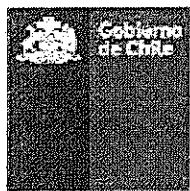


Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.  
Llámenos al 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: 14/11/2019  
Código de Verificación: 250102887



## CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SUSANA VERÓNICA PALOMINOS MESA**, RUN 8248243-1, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.  
Llámenos al 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: 14/11/2019  
Código de Verificación: 3389576496

Santiago, Jueves 14 de Noviembre de 2019

## Certificado de Estudiante Regular

La Secretaría de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Felipe Jesus Urrutia Palominos**, Cédula de Identidad N° 17.455.914-7, Matrícula N° 2016113076, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Antropología con Mención Arqueología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.



**Prof. Paula Vergara Henríquez**  
Secretaría de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/5630001683397>

Página 1 de 1





## 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: **FELIPE JESUS URRUTIA PALOMINOS**  
RUT: **17455914-7**

### 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      | 44      | 44    | 1         |          | 103.703               | 10.370                         | 0                             | 93.333              |
| FEBRERO    | 45      | 45    | 1         |          | 362.962               | 36.296                         | 0                             | 326.666             |
| MARZO      | 46      | 46    | 1         |          | 422.222               | 42.222                         | 0                             | 380.000             |
| ABRIL      | 47      | 47    | 1         |          | 105.553               | 10.555                         | 0                             | 94.998              |
| MAYO       |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| JUNIO      |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| JULIO      |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| AGOSTO     |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| SEPTIEMBRE |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| OCTUBRE    |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| NOVIEMBRE  |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| DICIEMBRE  |         |       |           |          |                       |                                |                               | 0                   |
| Totales:   |         |       | 4         | 0        | 994.440               | 99.443                         | 0                             | 894.997             |

(\*) 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

## FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO

En Santiago, a 09/03/2019, entre: JUMBO SUPERMERCADOS ADMINISTRADORA LTDA. con domicilio en Av. Kennedy 9001 y URRUTIA PALOMINOS, FELIPE. Se acuerda el siguiente finiquito de contrato:

URRUTIA PALOMINOS, FELIPE, declara haberle prestado servicios a JUMBO SUPERMERCADOS ADMINISTRADORA LTDA. siendo el último cargo ocupado: **Cajero/Vendedor/Reponedor**, desde el 08/09/2017 hasta el 04/03/2019, fecha esta última de terminación sus servicios por la siguiente causal:

### 159º, N° 2 Renuncia del Trabajador

URRUTIA PALOMINOS, FELIPE declara recibir en este acto, a su entera satisfacción, de parte de JUMBO SUPERMERCADOS ADMINISTRADORA LTDA. las sumas que a continuación se indican por los siguientes conceptos:

#### HABERES

Vacaciones / 16,41

\$ 117.014

\$

\$

\$

\$

\$

\$

Total de Haberes

\$ 117.014

#### DESCUENTOS

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

Total de Descuentos

\$

Líquido a pagar

\$ 117.014

URRUTIA PALOMINOS, FELIPE deja constancia que durante el tiempo que prestó servicios a la firma JUMBO SUPERMERCADOS ADMINISTRADORA LTDA., recibió de ésta, correcta y oportunamente, el total de las remuneraciones convenidas, de acuerdo con su Contrato de Trabajo, clase de trabajo ejecutado, reajustes legales, pago de asignaciones familiares autorizadas por la institución de Previsión, horas extraordinarias, y participaciones en conformidad a la ley y que nada se le adeuda por los conceptos antes indicados ni por ningún otro, sea de origen legal o contractual derivado de la prestación de sus servicios, y motivo por el cual, no teniendo reclamo ni cargo alguno que formular en contra de JUMBO SUPERMERCADOS ADMINISTRADORA LTDA., le otorga el más amplio finiquito, declaración que formula libre y espontáneamente, en perfecto y cabal conocimiento de cada uno y de todos sus derechos.

Para constancia firman las partes el presente finiquito en dos ejemplares de igual tenor y data, quedando uno de ellos en poder de cada parte.

ROBERTO DONOSO NAVARRO

Gerente J.M.H.

JUMBO

p.p: Marcelo Ramírez C.

URRUTIA PALOMINOS, FELIPE

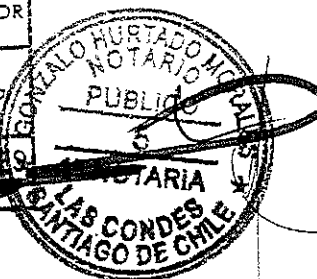
C.I. 17455914-7

JUMBO SUPERMERCADOS ADMINISTRADORA LTDA.

96988680-4

J502

|                                                                                          |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| CON ESTA FECHA LEYO, RATIFICO Y FIRMO ANTE MI SU FINIQUITO EL TRABAJADOR INDIVIDUALIZADO |                   |
| Las Condes                                                                               | 18 MAR 2019 - Sig |
| GONZALO HURTADO MORALES<br>NOTARIO DE SANTIAGO - LAS CONDES                              |                   |



# Certificado de Cotizaciones

## Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 14/11/2019

Nombre: FELIPE JESUS URRUTIA PALOMINOS

RUT: 17.455.914-7

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

| Período Cotizado | Tipo Movimiento                                                     | Fecha de Pago | Monto Fondo de pensiones (10%) | Fondo Destino | Remuneración Imponible | Rut Pagador  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|------------------------|--------------|
| 10/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.651                        | A             | \$173.293              | 17.455.914-7 |
| 09/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.651                        | A             | \$173.293              | 17.455.914-7 |
| 08/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.651                        | A             | \$173.293              | 17.455.914-7 |
| 07/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.651                        | A             | \$173.293              | 17.455.914-7 |
| 06/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.651                        | A             | \$173.293              | 17.455.914-7 |
| 05/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 30/05/2019    | \$2.651                        | A             | \$173.293              | 17.455.914-7 |
| 04/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 13/05/2019    | \$634                          | A             | \$6.334                | 96.988.680-4 |
| 04/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 13/05/2019    | \$97                           | A             | \$6.334                | 96.988.680-4 |
| 04/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 13/05/2019    | \$80                           | A             | \$6.334                | 96.988.680-4 |
| 03/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 11/04/2019    | \$2.449                        | A             | \$160.034              | 96.988.680-4 |
| 03/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 11/04/2019    | \$2.032                        | A             | \$160.034              | 96.988.680-4 |
| 03/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 11/04/2019    | \$16.004                       | A             | \$160.034              | 96.988.680-4 |
| 02/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/03/2019    | \$18.941                       | A             | \$189.406              | 96.988.680-4 |
| 02/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/03/2019    | \$2.405                        | A             | \$189.406              | 96.988.680-4 |
| 02/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/03/2019    | \$2.898                        | A             | \$189.406              | 96.988.680-4 |

FOLIO FORMULARIO: aecd4c3b-8b55-4ab2-99e8-ee69018b2280

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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

Saluda atentamente a usted.

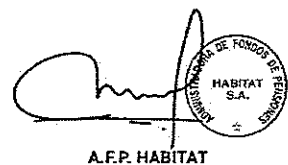
---

FOLIO FORMULARIO: aecd4c3b-8b55-4ab2-99e8-ee69018b2280

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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



A.F.P. HABITAT

Viernes, 15 de noviembre de 2019

## Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número **1008-1713-0100286283**, perteneciente al Sr.(a) **SUSANA VERONICA PALOMINOS MESA**, RUT **8.248.243-1** registra los siguientes aportes por conceptos de **001 COTIZACION OBLIGATORIA DE CAPITALIZACION** por los períodos detallados a continuación.

| Periodo Pago        | Remuneración | Fondo      | Código | Empleador               | Rut | Fecha Pago |
|---------------------|--------------|------------|--------|-------------------------|-----|------------|
| OCT 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| SEP 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| AGO 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| JUL 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| JUN 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| MAY 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| ABR 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| MAR 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| FEB 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| ENE 2019            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| DIC 2018            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| NOV 2018            |              |            |        | PERIODO SIN INFORMACION |     |            |
| <b>TOTAL RENTAS</b> | <b>\$0</b>   | <b>\$0</b> |        |                         |     |            |

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

T:RECIBIDAS DESDE OTRA AFP  
 D:DECLARADA Y NO PAGADA  
 V:NO DECLARADA SOBRE LAS CUALES HEMOS DETECTADO MOROSIDAD  
 G:CORRESPONDE A GRATIFICACION  
 C:CUOTA DE CONVENIO NO REPRESENTA EL TOTAL DE LA COTIZACION  
 P:PAGO RECIBIDO DESDE TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
 I:DECLARADA Y NO PAGADA, INFORMADA POR TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Se extiende el presente certificado a petición del interesado. El presente certificado podría no incluir cotizaciones en cuenta de rezagos o pagadas sin detalle de trabajadores

Firma Afiliado

ISIS SEPULVEDA SUAZO  
 EJECUTIVO PREVISIONAL  
 REINALDO ANTONIO MUÑOZ VALLADARES  
 SAN ANTONIO, AFP  
 AFP ProVida S.A.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "Certificado Reclamo Judicial"

Contact Center: 600 20 10 150

Redes Sociales:

[www.provida.cl](http://www.provida.cl)

## **CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL**

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Comuna                           | : SANTO DOMINGO                     |
| Número de Rol de Avalúo          | : 01601 - 00160                     |
| Dirección o Nombre del bien raíz | : PARCELA N 1 CALLE 2 SANTO DOMINGO |
| Destino del bien raíz            | : AGRICOLA                          |

|                           |      |         |
|---------------------------|------|---------|
| AVALÚO TOTAL              | : \$ | 912.168 |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : \$ | 912.168 |
| 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**