



Jueves 28 de Noviembre de 2019 a las 11:32.45

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	195833362	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-11-2019 11:32:09	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Denisse Varínia	Apellido paterno	Valenzuela
Apellido materno	Catalan	Email	valenzuela.denisse363@gmail.com
Teléfono	+56996213697	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2015115797
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 9 meses
Fecha de nacimiento	01-02-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$160.761 / 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	13.247.717-5 - Rosa Aurora Catalán Peña	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

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	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	Sí
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	28-11-2019 11:31:45
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	84,4
----------------------------	------

Jueves 28 de Noviembre de 2019 a las 11:32.10

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	195833362	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-11-2019 11:32:09	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Denisse Varinia	Apellido paterno	Valenzuela
Apellido materno	Catalan	Email	valenzuela.denisse363@gmail.com
Teléfono	+56996213697	Cuenta RUT	Si
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2015115797	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 9 meses	Fecha de nacimiento	01-02-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Banmedica	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Rosa Catalán Peña	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56990157618	Teléfono 2	+56990157618

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Si
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Ambrosio Ohiggins
Número	1434	Región	Región metropolitana
Comuna	Cerro Navia		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 195833362 - Denisse Varinia Valenzuela Catalan

RUT o pasaporte	195833362	Nombres	Denisse Varinia
Apellido Paterno	Valenzuela	Apellido Materno	Catalan
Edad	22 años 9 meses	Fecha Nacimiento	01-02-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 132477175 - Rosa Aurora Catalán Peña

RUT o pasaporte	132477175	Nombres	Rosa Aurora
Apellido Paterno	Catalán	Apellido Materno	Peña
Edad	42 años 2 meses	Fecha Nacimiento	30-08-1977
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Administrativo

Hermano(a) o hermanastro(a) - 195833354 - Sebastián Andrés Valenzuela Catalán

RUT o pasaporte	195833354	Nombres	Sebastián Andrés
Apellido Paterno	Valenzuela	Apellido Materno	Catalán
Edad	22 años 9 meses	Fecha Nacimiento	01-02-1997
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 198848905 - Cristóbal Alexis Valenzuela Catalán

RUT o pasaporte	198848905	Nombres	Cristóbal Alexis
Apellido Paterno	Valenzuela	Apellido Materno	Catalán
Edad	21 años 5 meses	Fecha Nacimiento	21-06-1998
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$400.060	Número serie estudiante	108539521
Número serie jefe de hogar	513057624		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
195833362 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
132477175 Madre	\$643.043	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$643.043
195833354 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
198848905 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	1	\$643.043	\$160.761

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

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 132477175 - Rosa Aurora Catalán Peña

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$57.133
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$57.133		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 195833354 - Sebastián Andrés Valenzuela Catalán

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 198848905 - Cristóbal Alexis Valenzuela Catalán

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

Total gastos en educación	\$57.133
---------------------------	----------

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

Sin Información

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 - 195833362 - Denisse Varinia Valenzuela Catalan

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DENISSE VARINIA VALENZUELA CATALAN	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	-		

Madre - 132477175 - Rosa Aurora Catalán Peña

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?	-Rosa Aurora Catalán Peña	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	-Ambrosio Ohiggins	Número	-1434
Nº Departamento / casa	-	Bloque o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Cerro Navia		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	13.247.717-5 - Rosa Aurora Catalán Peña	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	28-11-2019 11:31:45
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$160.761
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	84.4

(*) 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 ESTUDIANTEL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado. Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordáries que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

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

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

<u>Valenzuela</u> APELLIDO PATERNO	<u>Catalán</u> APELLIDO MATERNO	<u>Denisse Varinia</u> NOMBRES	<u>19.583.336-2</u> RUT
<u>02/01/1997</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>96213697</u> CELULAR ALUMNO	<u>valenzuela-denisse363(a)gmail.com</u> EMAIL	<u>Arqueología</u> CARRERA
<u>Ambrosio ohiggins 1434</u> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		<u>Leona nana</u> COMUNA	<u>TELÉFONO</u>

II.- BECAS 2019

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

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	<u>19.583.335-4</u>	<u>Sebastián Valenzuela</u>	<u>22</u>	<u>Soltero</u>	<u>hermano</u>	<u>estudiante</u>	<u>ISAPRE</u>	<u>643.000</u>
2	<u>14.884.880-9</u>	<u>Cristóbal Valenzuela</u>	<u>21</u>	<u>Soltero</u>	<u>hermano</u>	<u>estudiante</u>	<u>ISAPRE</u>	<u>643.000</u>
3	<u>13.247.717-5</u>	<u>Rosa catalán pena</u>	<u>42</u>	<u>separada</u>	<u>madre</u>	<u>administrativa</u>	<u>ISAPRE</u>	<u>400.000</u>
4								
5								
6								
7								
8								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ <u>2.204.529</u>	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO

☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA

☐ N° ESTUDIANTES E.O. 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

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 3D87351F47F3632EAE

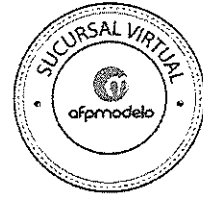
13 de noviembre de 2019

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : ROSA AURORA CATALAN PENA R.U.T.: 13.247.717-5 DOMICILIO: Ambrosio O Higgins 1434, Cerro Navia, 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			
10-2019	COTIZACION NORMAL	08/11/2019	62.293	1,49	41.756,61	61.002.000-3	B
09-2019	COTIZACION NORMAL	05/10/2019	62.022	1,52	40.682,78	61.002.000-3	B
08-2019	COTIZACION NORMAL	09/09/2019	62.248	1,54	40.418,92	61.002.000-3	B
08-2019	COTIZACION NORMAL	05/10/2019	12.834	0,32	40.682,78	61.002.000-3	B
07-2019	COTIZACION NORMAL	06/08/2019	62.227	1,56	39.876,92	61.002.000-3	B
07-2019	COTIZACION NORMAL	05/10/2019	12.834	0,32	40.682,78	61.002.000-3	B
06-2019	COTIZACION NORMAL	08/07/2019	59.523	1,48	40.098,31	61.002.000-3	B
05-2019	COTIZACION NORMAL	13/06/2019	59.616	1,51	39.554,17	61.002.000-3	B
05-2019	COTIZACION NORMAL	08/07/2019	12.834	0,32	40.098,31	61.002.000-3	B
04-2019	COTIZACION NORMAL	10/05/2019	85.197	2,20	38.771,82	61.002.000-3	B
04-2019	COTIZACION NORMAL	08/07/2019	12.834	0,32	40.098,31	61.002.000-3	B
03-2019	COTIZACION NORMAL	11/04/2019	59.523	1,53	38.941,40	61.002.000-3	B
02-2019	COTIZACION NORMAL	11/03/2019	59.559	1,57	37.820,85	61.002.000-3	B
02-2019	COTIZACION NORMAL	11/04/2019	12.834	0,33	38.941,40	61.002.000-3	B
01-2019	COTIZACION NORMAL	12/02/2019	59.193	1,58	37.412,82	61.002.000-3	B
01-2019	COTIZACION NORMAL	11/04/2019	12.834	0,33	38.941,40	61.002.000-3	B
12-2018	COTIZACION NORMAL	10/01/2019	59.120	1,60	37.046,62	61.002.000-3	B
11-2018	COTIZACION NORMAL	11/12/2018	83.227	2,30	36.113,61	61.002.000-3	B
11-2018	COTIZACION NORMAL	10/01/2019	12.373	0,33	37.046,62	61.002.000-3	B

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			

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
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS 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, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".



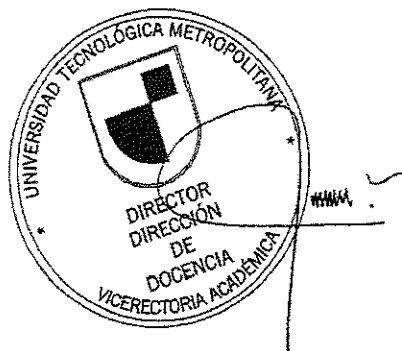
CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

La UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA, certifica que **CRISTOBAL ALEXIS VALENZUELA CATALAN**, RUT **19.884.890-5**, es alumno **REGULAR** en la carrera y/o programa de **INGENIERIA CIVIL EN COMPUTACION MENC. INFORMATICA**.

Vigencia: Durante el **SEGUNDO SEMESTRE 2019**.

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para **ASIGNACION FAMILIAR**.

Santiago , 13 de Noviembre del 2019.
Ley 19.239



LUIS EDUARDO SANDOVAL VASQUEZ
DIRECTOR DE DOCENCIA



Para verificar la validez del presente Certificado ingresar el código
71978ZBAI4IGS en: <https://validacion.utem.cl>



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

La Universidad Diego Portales certifica que

SEBASTIÁN ANDRÉS VALENZUELA CATALÁN, RUT: 19583335-4

es alumno/a regular de la Carrera de

TECNOLOGÍA MÉDICA

El presente certificado se extiende a solicitud del interesado

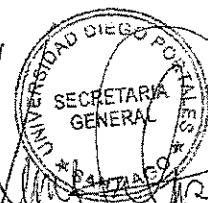
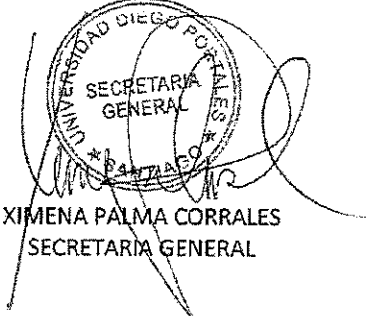
para asignación familiar

segundo semestre de 2019

Santiago de Chile, 13 de noviembre de 2019



JOSEFA ROMERO MARTÍNEZ
DIRECTORA DE REGISTROS Y CERTIFICACIÓN



XIMENA PALMA CORRALES
SECRETARÍA GENERAL

El presente certificado ha sido generado mediante procesos informáticos seguros y se encuentra validado con firma electrónica avanzada, de acuerdo a la Ley N° 19.799, de esta forma, el presente documento tiene valor de plena prueba.

Código: 1573680712073 validar en <http://esigner.servisign.cl/EsignerValidar/verificar.jsp>





CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 91 Registro : S Año : 1997
Nombre inscrito : DENISSE VARINIA VALENZUELA CATALÁN
R.U.N. : 19.583.336-2
Fecha nacimiento : 2 Enero 1997
Sexo : Femenino
Nombre del padre : LUIS ANDRÉS VALENZUELA OLIVARES
R.U.N. del padre : 13.029.500-2
Nombre de la madre: ROSA AURORA CATALÁN PEÑA
R.U.N. de la madre: 13.247.717-5

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 07:59.

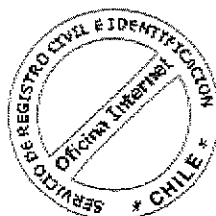
Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPÚBLICA DE CHILE



500272609388

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PORTALES
Nro. inscripción : 1.642 Registro : Año : 1977
Nombre inscrito : ROSA AURORA CATALÁN PEÑA

R.U.N. : 13.247.717-5
Fecha nacimiento : 30 Agosto 1977
Sexo : Femenino
Nombre del padre : JOSÉ GALVARINO CATALÁN PINO

R.U.N. del padre : 6.259.115-3
Nombre de la madre: AURORA DEL CARMEN PEÑA CARQUÍN

R.U.N. de la madre: 8.110.316-K
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 07:56.

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



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 2.442 Registro : S Año : 1998
Nombre inscrito : CRISTÓBAL ALEXIS VALENZUELA CATALÁN
R.U.N. : 19.884.890-5
Fecha nacimiento : 21 Junio 1998
Sexo : Masculino
Nombre del padre : LUIS ANDRÉS VALENZUELA OLIVARES
R.U.N. del padre : 13.029.500-2
Nombre de la madre: ROSA AURORA CATALÁN PEÑA
R.U.N. de la madre: 13.247.717-5

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 07:55.

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPÚBLICA DE CHILE

Código Verificación:
2d5110dd2c35



500272609023

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 90 Registro : S Año : 1997
Nombre inscrito : SEBASTIÁN ANDRÉS VALENZUELA CATALÁN

R.U.N. : 19.583.335-4
Fecha nacimiento : 2 Enero 1997
Sexo : Masculino
Nombre del padre : LUIS ANDRÉS VALENZUELA OLIVARES

R.U.N. del padre : 13.029.500-2
Nombre de la madre: ROSA AURORA CATALÁN PEÑA

R.U.N. de la madre: 13.247.717-5
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 07:52.

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



Timbre electrónico SRCel



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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL DETALLADO

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	:	CERRO NAVIA	
Número de Rol de Avalúo	:	02675 - 00009	
Dirección o Nombre del bien raíz	:	A OHIGGINS 1434 EL PEUMO	
Destino del bien raíz	:	HABITACIONAL	
Registrado a Nombre de	:	CATALAN PENA ROSA AURORA	
RUN o RUT Registrado	:	13.247.717 - 5	
AVALÚO TERRENO PROPIO	:	\$	12.846.291
AVALÚO CONSTRUCCIONES	:	\$	10.361.238
AVALÚO TOTAL	:	\$	23.207.529
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	23.207.529
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0
SUPERFICIE TERRENO	(m ²) :		250
SUPERFICIE CONSTRUCCIONES	(m ²) :		100

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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO

ANEXO CERTIFICADO DE AVALÚO DETALLADO

Comuna : CERRO NAVIA
 Número de Rol de Avalúo : 02675 - 00009
 Dirección o Nombre del bien raíz : A OHIGGINS 1434 EL PEUMO
 Destino del bien raíz : HABITACIONAL

Detalle Avalúo Bienes Comunes

Rol Bien Común	Tipo de Copropiedad	Avalúo Total Bien Común	% Prorrateo	Avalúo Prorrateado
No Registra				
Total Avalúo Bienes Comunes				\$ 0

Detalle Avalúo Líneas de Terreno

Línea	Superficie (m²)	Avalúo Unitario (Aprox.)	Avalúo Línea
1	250	\$ 51.385	\$ 12.846.291
Total Avalúo Terreno			\$ 12.846.291

Detalle Avalúo Líneas de Construcción

Línea	Clase	Calidad	Cantidad (m² o m³)	Año Constr	Avalúo Línea
1	ALBANILERIA	4	50	1967	\$ 5.044.288
2	ALBANILERIA	4	45	1967	\$ 4.539.858
3	ALBANILERIA	4	5	2007	\$ 777.092
Total Avalúo Construcciones					\$ 10.361.238

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Junio-2019

14/11/19 08:08:05

NOMBRE: ROSA AURORA CATALÁN PEÑA			RUT: 13247717-5		N° CARGAS: 3		
UNIDAD: SUBDEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL			GRADO: 20		ESTAMENTO: ADMINISTRATIVO		
N° DE BIENIOS: 1			CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO				
FECHA INGRESO INST.: 03/01/2017			CAL. JURIDICA: SUPLENTE EXTERNO				
GRUPO: DIRECCION NACIONAL			TIPO PAGO: Deposito				
Inst.Previsional: AFP MODELO			Tasa: 10,7700		Total Imponible 595.229		
Inst.Salud : ISAPRE BANMEDICA			Plan: 3,2400 UF		Total Tributable 748.677		
7% Tope Legal: 41.666					Días Trabajados 30		
HABERES							
		Monto Retr.	Monto	DESCUENTOS		Monto Retr. Monto	
Sueldo Base		0	187.717	Descuentos Previsional (AFP/INP)		25.667 59.523	
Asignación de Antigüedad		0	3.754	Comision Afp		1.977 4.583	
Bonificación Ley 18.566		0	12.279	Monto de salud obligatorio (7%)		17.968 41.666	
Art 10° Ley 18.675		0	31.450	Adicional de Salud		-17.968 48.741	
Asig.Sust.Art.18° Ley 19.185		0	231.690	Impuesto Unico		5.633 0	
Componente Base 15%		125.822	62.911			0 0	
Incentivo Institucional 7,6%		63.750	31.875			0 0	
Incentivo Colectivo		67.106	33.553			0 0	
Total Haberes Imponible		256.678	595.229	Total Descuentos Legales		33.277 154.513	
B COMPENSATORIA LEY 19553 ART.		52.618	26.309	BIENESTAR APOORTE AFILIADOS ACT		4.108 9.524	
Bono Escolar 2° cuota		0	105.741	CUOTA ANERCICH		0 1.858	
		0	0	CUOTA ANEF		0 244	
		0	0	HOGAR DE CRISTO		0 2.000	
		0	0	BIENESTAR CONV INTEGRA ONCOLOG		0 13.400	
Habiles 0		Inhabiles 0		Horas 25% 0		Horas 25% Retr. 0	
Tope 0		Días Falta 0		Horas 50% 0		Horas 50% Retr. 0	
Total Haberes no Imponible		52.618	132.050	Total Descuentos Internos		4.108 27.026	
TOTAL HABERES			1.036.575	TOTAL DESCUENTOS			218.924
LIQUIDO TESORERIA			572.766	LIQUIDO A PERCIBIR			817.651

CARLOS JEREZ SALAZAR
JEFE UNIDAD DE REMUNERACIONES

Firma y Timbre Empleador

Recibi Conforme

8 25 575



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Julio-2019

14/11/19 08:08:16

NOMBRE: ROSA AURORA CATALÁN PEÑA				RUT: 13247717-5		N° CARGAS: 3	
UNIDAD: SUBDEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL				GRADO: 20		ESTAMENTO: ADMINISTRATIVO	
N° DE BIENIOS: 1				CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO			
FECHA INGRESO INST.: 03/01/2017				CAL. JURIDICA: CONTRATA			
GRUPO: DIRECCION NACIONAL				TIPO PAGO: Deposito			
Inst.Previsional: AFP MODELO				Tasa: 10,7700		Total Imponible 622.273	
Inst.Salud : ISAPRE BANMEDICA				Plan: 3,2400UF		Total Tributabile 491.416	
7% Tope Legal: 43.559						Días Trabajados 30	
HABERES		Monto Retr.	Monto	DESCUENTOS		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base		0	187.717	Descuentos Previsional (AFP/INP)		0	62.227
Asignación de Antigüedad		0	3.754	Comision Afp		0	4.792
D.L. 3501 Incremento SBase		0	24.987	Monto de salud obligatorio (7%		0	43.559
Bonificación Ley 18.566		0	12.279	Adicional de Salud		0	47.010
Art 10° Ley 18.675		0	31.450			0	0
Asig.Sust.Art.18° Ley 19.185		0	231.690			0	0
Ley 20342 satisfaccion al usua		0	130.396			0	0
Total Haberes Imponible		0	622.273	Total Descuentos Legales		0	157.588
COMPENSATORIA LEY 20342		0	26.731	BIENESTAR APOORTE AFILIADOS ACT		0	7.470
		0	0	CUOTA ANERCICH		0	1.858
		0	0	CUOTA ANEF		0	244
		0	0	HOGAR DE CRISTO		0	2.000
		0	0	BIENESTAR CONV INTEGRA ONCOLOG		0	13.400
Habiles 0		Inhabiles 0		Horas 25% 0		Horas 25% Retr. 0	
Tope 0		Días Falta 0		Horas 50% 0		Horas 50% Retr. 0	
Total Haberes no Imponible		0	26.731	Total Descuentos Internos		0	24.972
TOTAL HABERES			649.004	TOTAL DESCUENTOS			182.560
LIQUIDO TESORERIA			491.416	LIQUIDO A PERCIBIR			466.444

CARLOS JEREZ SALAZAR
JEFE UNIDAD DE REMUNERACIONES

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

538 426



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Agosto-2019

14/11/19 08:08:25

NOMBRE: ROSA AURORA CATALÁN PEÑA		RUT: 13247717-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: SUBDEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL		GRADO: 20		ESTAMENTO: ADMINISTRATIVO	
N° DE BIENIOS: 1		CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO			
FECHA INGRESO INST.: 03/01/2017		CAL. JURIDICA: CONTRATA			
GRUPO: DIRECCION NACIONAL		TIPO PAGO: Deposito			
Inst.Previsional: AFP MODELO		Tasa: 10,7700		Total Imponible 622.481	
Inst.Salud : ISAPRE BANMEDICA		Plan: 3,2400UF		Total Tributable 491.516	
7% Tope Legal: 43.574				Días Trabajados 30	
HABERES		Monto Retr.		Monto	
DESCUENTOS		Monto Retr.		Monto	
Sueldo Base	0	187.717	Descuentos Previsional (AFP/INP)	0	62.248
Asignación de Antigüedad	0	3.754	Comision Afp	0	4.793
D.L. 3501 Incremento SBase	0	24.987	Monto de salud obligatorio (7%)	0	43.574
Bonificación Ley 18.566	0	12.279	Adicional de Salud	0	47.124
Art 10° Ley 18.675	0	31.450		0	0
Asig.Sust.Art.18° Ley 19.185	0	231.690		0	0
Ley 20342 satisfaccion al usua	0	130.604		0	0
Total Haberes Imponible	0	622.481	Total Descuentos Legales	0	157.739
COMPENSATORIA LEY 20342	0	26.774	BIENESTAR APOORTE AFILIADOS ACT	0	7.470
	0	0	CUOTA ANERCICH	0	1.858
	0	0	CUOTA ANEF	0	244
	0	0	HOGAR DE CRISTO	0	2.000
	0	0	BIENESTAR CONV INTEGRA ONCOLOG	0	13.400
Habiles	0	Inhabiles	0	Horas 25%	0
Tope	0	Días Falta	0	Horas 50%	0
Total Haberes no Imponible	0	26.774	Total Descuentos Internos	0	24.972
TOTAL HABERES		649.255	TOTAL DESCUENTOS		182.711
LIQUIDO TESORERIA		491.516		LIQUIDO A PERCIBIR	
				466.544	

CARLOS JEREZ SALAZAR
JEFE UNIDAD DE REMUNERACIONES

Firma y Timbre Empleador

Recibi Conforme

538.640

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA	VIVIENDA	23.207.529

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: Rosa Calabon

Firma:



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

FORMULARIO 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>1 November 2019.</u>
Nombre estudiante: <u>Dennis Valenzuela Catalan</u>	Carrera: <u>Arquitectura</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4.</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1.</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Rosa Aurora Catalan Pina</u>	RUT: <u>13.247.717-5</u>
Domicilio: <u>Ambrosio Ojeda 1434 C. NAVIA</u>	Fono: <u>90157618</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Administrador</u>	Fono: <u>90157618</u>
Total ingreso mensual grupo familiar:	

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

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	\$ 250.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ 38.718	
6. Agua	\$ 20.520	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 36.000	
8. Bencina		
9. Movilización	\$ 25.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 20.000	
11. TV Cable		
12. Internet	\$ 16.000	
13. Útiles de aseo	\$ 20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud	\$ 20.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar): <u>feria</u>	\$ 20.000	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 466.000	

3. OBSERVACIONES

Estos detalles son sin contar enfermedades y a su alrededor. En este mes no hubo ningún tipo de enfermedad común. (Resfriado, alergias)

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)



Fecha y hora de
pago
07/11/2019 18:43:27

Comprobante de pago electrónico

Estimado(a),
Confirmamos la realización del pago electrónico:

N° de cliente
636783-6

Monto pagado
\$38.718

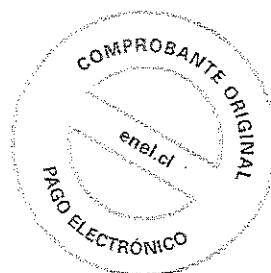
Dirección
AMBROSIO O HIGGINS 1434

Comuna
3

N° de transacción
63678338718

Medio de pago
WEB PAY DEBITO

Observaciones
Pago en Linea



Te recomendamos guardar una copia de este comprobante.
También puedes acceder a [Mi Enel](#) para ver tu históricos de pagos.

Descarga nuestra App Móvil, revisa tu
consumo y paga tu boleta



600 696 000
Fonoservicio

clientes@enel.com
Contacto por correo

Síguenos en:



© Enel Distribución Chile
S.A.

AGUAS ANDINAS /COMPROBANTE PAGO ELECTRÓNICO

NÚMERO CUENTA 439505-0
NOMBRE CATALAN PENA, ROSA AURORA
DIRECCIÓN AMBROSIO OHIGGINS 1434
COMUNA CERRO NAVIA

CANAL WEBPAY
FECHA DE PAGO

DETALLE DEL COMPROBANTE DE PAGO MONTO (\$)

Pago con Transacción: 2019110718524504395051 20.370



TOTAL \$ 20.370

SI TIENES DUDAS, CONTÁCTATE CON NOSOTROS

☎ 227312400

🐦 @aguas_andinas

📞 *8000

📷 aguas_andinas

🌐 AguasAndinas.oficial

👤 Aguas Andinas



AGUAS
andinas®

Avanzando contigo y con Santiago

www.aguasandinas.cl



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #41423130
Fecha Confirmación Ciudadano: 26/11/2008

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

Rosa Aurora Catalán Peña

Calificación Socioeconómica

RUN:
13.247.717-5

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

Dirección del Hogar:
Ambrosio Ohiggins, Nro domicilio: 1434,
Cerro Navia.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Su hogar está calificado entre el **71% y el 80% de mayores ingresos o menor 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
13.247.XXX-X	Rosa Aurora Catalán Peña	Jefe(a) de hogar
19.583.XXX-X	Sebastián Andrés Valenzuela Catalán	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.884.XXX-X	Cristóbal Alexis Valenzuela Catalán	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.583.XXX-X	Denisse Varinia Valenzuela Catalán	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$495.000 y \$600.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$495.000 y \$600.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

Ingresos del padre o madre no presente en el hogar.

Información obtenida de la base de datos del Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCel) e ingresos totales obtenidos de alguna(s) de las siguientes fuentes de ingresos: Administradora de Fondos de Cesantía (AFC), Superintendencia de Pensiones (SP), Superintendencia de Salud (SS), Servicio de Impuestos Internos (SII) y/o Registro Social de Hogares (RSH).

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 18 de Octubre de 12:54 hrs.