



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

20637467Catalina Magdalena Tejo RiffoFacultad de Ciencias Sociales

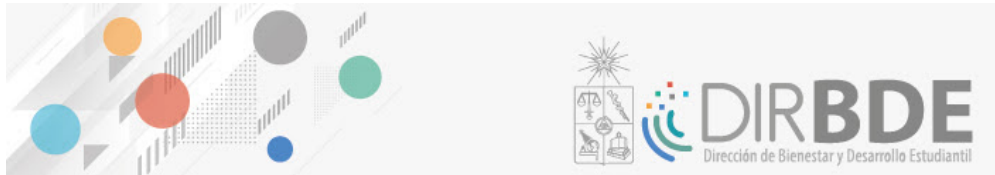
1 mensaje

Dirección de bienestar y Desarrollo Estudiantil <dirbde@uchile.cl>

6 de septiembre de 2023, 15:12

Responder a: nataravena@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl

 **Solicitud de Beca de Emergencia 2023**

Asistente social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Ingrese RUN	20637467
N° de matrícula	202011616
Nombre completo	Catalina Magdalena Tejo Riffo
Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Programa	SOCIOLOGÍA
Puntaje PAE	83.9
Nivel de vulnerabilidad:	Alta vulnerabilidad
Tramo de disminución de ingresos:	Disminución hasta 25%
¿El/la estudiante tiene beneficios de arancel y/o de mantención para el año académico vigente?	Sí
Beneficios de arancel	GRATUIDAD
Beneficios de mantención	BAE, BAES
Otro(s) beneficio(s)	ALIMENTACIÓN FACSO
Seleccione el motivo de la solicitud	Disminución de ingresos
Tipo de trabajo que pierde	independiente informal.
Motivo de la cesantía:	Otro
Especifique otro	Apdre de la alumna hacía aporte y quedó cesante
¿Tiene finiquito?	Sí
¿Ha cotizado en AFP durante los últimos 24 meses?	Sí

¿Tiene seguro de cesantía? Sí

¿Cuándo sucedió la emergencia? 07-2023

Indique el ingreso del grupo familiar antes de la emergencia 407.210

Indique el ingreso del grupo familiar después de la emergencia 310.641

¿Se ha generado algún gasto en el grupo familiar producto de la situación de emergencia? No

Alumna vive con la abuela y una prima, dependiendo económicamente de los ingresos que se generan por la pensión de la abuela. De su familia de origen, el aporte que proporcionaba el padre, iba directamente a la abuela para ayudar a solventar los gastos más básicos del hogar. Sin embargo, fue finiquitado el pasado mes de mayo y desde hace un mes, ya no está generando el aporte mensual. Esto ha generado un desajuste en el presupuesto familiar, ya que se ve mermado en cerca del 25%.

La alumna, además, presenta un endeudamiento con tarjetas de crédito, ya que por su diagnóstico de la visión y por una nueva graduación, debió adquirir nuevos lentes de contacto y fotocromáticos, que implicaron un alto costo en relación al presupuesto familiar, a lo que se suman la adquisición mensual de los líquidos para el cuidado sanitario de los primeros.

Monto solicitado por el estudiante 150.000

Monto propuesto por el/la asistente social 150.000

Documentos generales obligatorios Síntesis social (formato propio).
Resumen FOCES antes de la emergencia (obligatorio sólo si existe acreditación anterior).
Declaración de gastos mensuales actualizada.

Documento adjunto 1 [CATALINA TEJO_1.pdf](#)

Documentos específicos según motivo Finiquito, seguro cesantía AFC, cotizaciones AFP, consulta tributaria de 3ros y carpeta tributaria solicitar créditos.
CARTA ABUELA

Documento adjunto 2 [CATALINA TEJO_2.pdf](#)

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	206374675	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	08-05-2023 12:18:47	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Catalina Magdalena
Primer apellido	Tejo	Segundo apellido	Riffo
Email	catalina.tejo@ug.uchile.cl	Teléfono	+56975593507
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	bea (beca excelencia académica)	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2020116166	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 11 meses
Fecha de nacimiento	05-06-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	Sí	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Titular
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Estrabismo, Miopia
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	mama	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56957409891	Teléfono 2	+56954991896

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 o vía principal	luis smith
Numeración	3256	Villa o sector	pasaje
Región	Región Metropolitana	Comuna	Macul

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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 - 206374675 - Catalina Magdalena Tejo Riffo

RUT o pasaporte	206374675	Nombres	Catalina Magdalena
Primer apellido	Tejo	Segundo apellido	Riffo
Edad	21 años 11 meses	Fecha Nacimiento	05-06-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS	Sí	Sistema de salud	Fonasa
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Baja visión
Diagnóstico médico oftalmológico	Estrabismo, Miopia	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	AFP	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)	Profesión u oficio	estudiante

Abuelo(a) - 54349777 - Clara Encarnacion Quinteros Meza

RUT o pasaporte	54349777	Nombres	Clara Encarnacion
Primer apellido	Quinteros	Segundo apellido	Meza
Edad	72 años 2 meses	Fecha Nacimiento	06-03-1951
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Casado(a)
¿Tiene PRAIS	Sí	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Título enseñanza media		Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Jubilación o pensión de vejez	Profesión u oficio	dueña de casa

Primo(a) - 241531627 - Antonella Ignacia Salamanca Tejo

RUT o pasaporte	241531627	Nombres	Antonella Ignacia
Primer apellido	Salamanca	Segundo apellido	Tejo
Edad	10 años 4 meses	Fecha Nacimiento	23-12-2012
Sexo	Mujer	Parentesco	Primo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	Sí
Nivel educacional	Enseñanza básica	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
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	\$190.000	Número serie estudiante	521869162
Número serie jefe de hogar	108930588		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Par entesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión al imienticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
206374675 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
54349777 Abuelo(a)	\$310.641	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$96.569	\$0	\$407.210
241531627 Primo(a)	\$0	\$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
3	1	\$407.210	\$135.737

* 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

Abuelo(a) - 54349777 - Clara Encarnacion Quinteros Meza

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

Primo(a) - 241531627 - Antonella Ignacia Salamanca Tejo

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$1.900.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	beca
Gasto mensual en educación	\$1.900.000		

Total gastos en educación	\$1.900.000
---------------------------	-------------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Estudiante - 206374675 - Catalina Magdalena Tejo Riffo

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$200.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$200.000
---	---	---	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar
Estudiante - 206374675 - Catalina Magdalena Tejo Riffo

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$40.000	Observación	-

Abuelo(a) - 54349777 - Clara Encarnacion Quinteros Meza

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$20.000	Observación	-financiado por prais y particular

Total gastos salud grupo familiar	\$60.000
--	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad
Estudiante - 206374675 - Catalina Magdalena Tejo Riffo

RUT o pasaporte	206374675	Nombres	Catalina Magdalena Tejo Riffo
Edad	21 años 11 meses	Parentesco	Estudiante
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Baja visión
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Otro
¿Requiere otro apoyo técnico?	fotosensible	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion
Gasto mensual total	\$40.000		

Abuelo(a) - 54349777 - Clara Encarnacion Quinteros Meza

RUT o pasaporte	54349777	Nombres	Clara Encarnacion Quinteros Meza
Edad	72 años 2 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica
Nivel de dependencia	Moderado	Especifique tipo de apoyo	memoria, traslado
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Prótesis	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion
Gasto mensual total	\$20.000		

Total gastos por discapacidad	\$60.000
--------------------------------------	----------

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar**Estudiante - 206374675 - Catalina Magdalena Tejo Riffo**

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Catalina Magdalena Tejo Riffo-Catalina Magdalena Tejo Riffo	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 72.789.201 o más-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Hijo(a)-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-3-
Calle	-luis smith-	Número	-3256-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-pasaje-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Macul-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental**3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental**

No postula

4. Programa de residencia universitaria**4.1 Programa de residencia universitaria**

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	5.434.977-7 - Clara Encarnacion Quinteros Meza	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Jubilación o pensión de vejez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	08-05-2023 12:18:32
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$135.737
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 72.789.201 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	83.9

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	lunes 08 de mayo del 2023 a las 12:17:55
Observación	Padre aportan sólo con la casa que usufructúan. Prima sin aportes de la madre, quien tendría problemas de adicciones; padre fallecido.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

SÍNTESIS SOCIAL BECA DE EMERGENCIA 2023

1. Identificación del Estudiante:

- **Nombre completo** : Catalina Magdalena Tejo Riffo
- **Rut** : 20.637.467-5
- **N° matrícula** : 2020116166
- **Carrera** : Sociología
- **Unidad Académica** : Facultad de Ciencias Sociales

2. Situación Familiar (Composición del grupo familiar, dinámica familiar, ocupación, oficio o profesión)

N°	Nombre	Rut	Parentesco	Edad	Nivel educacional y ocupación
1	Clara Quinteros Meza	5.434.977-7	abuela	72	Media completa-pensionada
2	Antonella Ignacia Salamanca Tejo	24.153.162-7	prima	10	Básica incompleta
3					
4					
5					

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

N°	Nombre	Rut	Parentesco	Edad	Nivel educacional y ocupación
1	Miksy Riffo Astorga	15.770.678-0	Madre		
2	Luis Tejo Quinteros	16.078.922-0	Padre		Entrenador - cesante

Observación: __Sin información del progenitor, ni aportes económicos a la familia.

- Tienen Registro Social de Hogares actualizado: __x__ SI __NO
Fecha última actualización RSH: 24/9/2022

3. Antecedentes de la situación de emergencia (fecha en que sucedió la emergencia -mes y año-, describa detalladamente cuál es la situación de emergencia: el hecho de carácter urgente e imprevisto, si estudiante estaba acreditado anteriormente o no, cómo se modifica la situación familiar -comparar situación antes de la emergencia y después-, cómo afecta el quehacer académico -rendimiento académico-, indicar por qué el grupo familiar no puede cubrir los gastos derivados de ella, otro).

Hasta el mes de julio, padre de la alumna hacía un aporte mensual al hogar. Sin embargo, a fines de mayo quedó cesante y no ha logrado encontrar trabajo, por lo que se ve impedido de asumir la responsabilidad antes contraída.



4. Situación Económica: (situación laboral e ingresos de todos los integrantes, gastos mensuales, postulación y obtención de beneficios estatales, otro)

Alumna conforma grupo familiar con la abuela y una prima menor. Los ingresos del hogar, actualmente, son aportados únicamente por la pensión de vejez de la abuela, cuyo monto asciende a \$310.641, per cápita \$103.547. En relación a la prima, el padre falleció y la madre no genera aporte, ya que tendría problemas de consumo de drogas. Los gastos mensuales son sobrellevados con dificultad.

5. Situación habitacional: (breve descripción de la vivienda; tenencia; pago de arriendo, contribuciones u otro gasto; quién es el dueño o vínculo con él, otro)

Usufructúan vivienda de propiedad del padre de la alumna.

6. Situación de salud: (Indique antecedentes de salud relevantes)

Abuela presenta: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y CA mamario tratado y control permanente: tratada en servicio público por PRAIS.

Alumna: Trastornos de ansiedad, del ánimo y de pánico; también presenta foto sensibilidad y cefalea tensional; tratada en Cefsam del sector. Con diagnóstico de hipermetropía y astigmatismo

7. Red de apoyo: (Existencia de red pública o privada que pueda atender la necesidad de el/la estudiante total o parcialmente, motivo por el que el estudiante decide o no utilizarla, existencia de otras redes de apoyo del grupo familiar)

No hay.

8. Síntesis del caso: (Puntaje PAE, vulnerabilidad, porcentaje de disminución de ingresos, plan del estudiante a futuro, posibles acciones por parte de la unidad académica para apoyar a el/la estudiante, otro)





Alumna vive con la abuela y una prima, dependiendo económicamente de los ingresos que se generan por la pensión de la abuela. De su familia de origen, el aporte que proporcionaba el padre, iba directamente a la abuela para ayudar a solventar los gastos más básicos del hogar. Sin embargo, fue finiquitado el pasado mes de mayo y desde hace un mes, ya no está generando el aporte mensual.

Esto ha generado un desajuste en el presupuesto familiar, ya que se ve mermado en cerca del 25%.

La alumna, además, presenta un endeudamiento con tarjetas de crédito, ya que por su diagnóstico de la visión y por una nueva graduación, debió adquirir nuevos lentes de contacto y fotocromáticos, que implicaron un alto costo en relación al presupuesto familiar, a lo que se suman la adquisición mensual de los líquidos para el cuidado sanitario de los primeros.

Por los antecedentes expuestos, se solicita otorgar beca de emergencia por disminución de ingresos

9. Documentos: (indique qué documentos ha tenido a la vista y no adjunta a la solicitud, señale su contenido)

Finiquito padre, declaración de gastos, documentos médicos



CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ
Asistente Social
Unidad Bienestar Estudiantil
Facultad de Ciencias Sociales

Santiago, 6 de septiembre de 2023



@dirbde



ayudadirbde.uchile.cl



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>Agosto 2023.</u>	Fecha: <u>05.09.2023.</u>
Nombre estudiante: <u>Catalina Tego Rillo</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3.</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2.</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Claudia Quintana Maza.</u>	RUT: <u>594977-7.</u>
Domicilio: <u>Av. Smith # 3253, Macul</u>	Fono: <u>954798063.</u>
Domicilio laboral: <u>/</u>	Fono: <u>/</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Personada</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar:	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$50.000.-	
2. Arriendo	\$0.	
3. Dividendo	\$0.	
4. Contribuciones	\$0.	
5. Luz	\$66.000.-	
6. Agua	\$15.000.-	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$5.000.-	
8. Bencina	0	
9. Movilización	\$10.000.-	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$20.490.-	
11. TV Cable	0	
12. Internet	\$29.000.-	
13. Útiles de aseo	\$0.-	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$50.000.-	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$20.000.-	
16. Vestuario	\$0.-	
17. Salud	\$50.000.-	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$50.000.-	
19. Otro (detallar):	0.-	
20. TOTALES	\$365.490.-	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$1.096.470 (3 meses)	

3. OBSERVACIONES

Se adjuntan boletas y declaración

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]
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 5/09/23

Declaración

Yo, Clara Quinteros Meza, rut 5.434.977-7, recibo
menos ingresos producto la cesantía de mi hijo,
dueño del hogar, Luis Tejo Quinteros.



~~5434977-7.~~

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>Agosto 2023</u>	Fecha: <u>25.08.2023</u>
Nombre estudiante: <u>Catalina Tego Rifo</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Clara Quinteros Meza</u>	RUT: <u>5434977-7</u>
Domicilio: <u>Lina Smith #3256, Macul</u>	Fono: <u>954798063</u>
Domicilio laboral: <u>/</u>	Fono: <u></u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Pensionada</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u></u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>\$100.000</u>	
2. Arriendo	<u>0</u>	
3. Dividendo	<u>0</u>	
4. Contribuciones	<u>0</u>	
5. Luz	<u>\$66.000 x m</u>	
6. Agua	<u>\$15.000 x m</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>\$5000 x m</u>	
8. Bencina	<u>0</u>	
9. Movilización	<u>\$20.000 x m</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>\$20.490 x m</u>	
11. TV Cable	<u>0</u>	
12. Internet	<u>\$29.000 x m</u>	
13. Útiles de aseo	<u>\$15.000 x m</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>\$50.000 x m</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>\$50.000 x m</u>	
16. Vestuario	<u>\$10.000 x m</u>	
17. Salud	<u>\$80.000 x m</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>\$50.000 x m</u>	
19. Otro (detallar):	<u>-</u>	
20. TOTALES	<u>\$510.490 x m</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>1.581.420 (3 meses)</u>	

3. OBSERVACIONES

Se adjuntan boletas y declaración.

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.

Fecha: 25 / 08 / 23

Clara Quinteros Meza
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Club Deportivo Palestino SADP

FINIQUITO



En Santiago de Chile a 31 de mayo de 2023, entre el Club Deportivo Palestino SADP, representado por su **Presidente de la Comisión de Fútbol don Julio Abuqwad Jadue**, chileno, casado, Ingeniero Comercial, RUT N° 9.665.618-1 y por su **Gerente General don Tarek Saba Wehbi**, RUT N° 15.381.742-1, chileno, casado, Ingeniero Civil Industrial, todos con domiciliados para estos efectos en Av. El Parrón N° 0999, comuna de La Cisterna, ciudad de Santiago, por una parte y, por la otra don: **LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS**, de nacionalidad chilena, cédula de identidad número **16.078.922-0**, se ha convenido el siguiente finiquito:

PRIMERO: Don: **LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS**, declara haber prestado servicios al Club Deportivo Palestino SADP, en calidad de: **Analista Scouter del club**, desde el **15/08/2017** hasta el **31/05/2023**, fecha esta última de la terminación de sus servicios originada en conformidad a la causal consignada en el **Art. 161** del Código del Trabajo, esto es: **"NECESIDADES DE LA EMPRESA"**.

SEGUNDO: Don: **LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS**, declara recibir a su entera satisfacción de parte del Club Deportivo Palestino SADP, la suma única y total de **\$6.560.302.-** (seis millones quinientos sesenta mil trescientos dos pesos), por los conceptos que se indican a continuación:

- Indemnización Años de Servicio (6 años)	\$5.545.002.-
- Indemnización Aviso Previo	\$ 924.167.-
- Proporción Feriado Legal (2.96 días)	\$ 91.133.-

TERCERO: Las partes han acordado que; en el evento que Palestino no de cabal cumplimiento a la cláusula anterior, el presente finiquito no será válido.

CUARTO: Don: **LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS**, deja constancia que durante todo el tiempo que prestó sus servicios al Club Deportivo Palestino SADP, recibió de su empleador correcto pago de sus remuneraciones y que nada se le adeuda por los conceptos indicados, sea de origen legal o contractual derivado de la prestación, motivo por el cual no teniendo reclamos ni cargo alguno que formular en contra de su Ex - empleador, le otorga el más amplio y total finiquito, declaración que formula libre y espontáneamente, en perfecto y cabal conocimiento de todos y cada uno de sus derechos. A mayor abundamiento, renuncia expresamente a cualquier acción de cualquier naturaleza que esta sea que le corresponda o pueda corresponderle,

Santiago, 31 de mayo de 2023.-

SEÑOR (A):
LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS
CÉDULA IDENTIDAD 16.078.922-0
PRESENTE

Ref.: Notifica Término de Contrato de Trabajo.

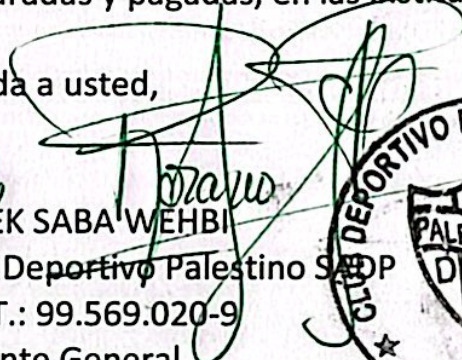
Ponemos en su conocimiento, que con fecha 31 de mayo de 2023, se ha decidido poner término a su contrato de trabajo, de acuerdo al Artículo 161, del Código del Trabajo, esto es: **"NECESIDADES DE LA EMPRESA"**. El motivo se fundamenta en la reestructuración del área en la que se desempeña.

El Club Deportivo Palestino SADP, pagará por concepto de Indemnización Años de Servicio **\$5.545.002.-**, Aviso Previo la suma de **\$924.137.-** más Feriado Legal Proporcional por **\$91.133.-**, con un total de **\$6.560.302.-**

El pago de su finiquito se encontrará disponible a partir del día 12 de junio de 2023, en el domicilio de su ex empleador.

Por otra parte, le informamos que sus cotizaciones previsionales se encuentran declaradas y pagadas, en las instituciones previsionales informadas por usted.

Saluda a usted,


TAREK SABA WEHBI
Club Deportivo Palestino SADP
R.U.T.: 99.569.020-9
Gerente General



Recibí copia de la presente carta

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR

c.c. Inspección del Trabajo.

Club Deportivo Palestino SADP



pendiente o futura que se derive de la relación laboral que existió entre las partes.

QUINTO: A mayor abundamiento, las partes comparecientes otorgan al presente instrumento el carácter de transacción, regido por los artículos 2.446 y siguientes del Código Civil, en virtud del cual don: **LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS** renuncia y se desiste de iniciar, por sí y por interpósita persona, demanda judicial o reclamación extrajudicial de cualquier especie en contra del Club Deportivo Palestino SADP. En consecuencia, los comparecientes precaven cualquier litigio eventual relativo a la prestación de sus servicios y al término de los mismos, renunciando desde luego a toda acción civil, penal, laboral, administrativa o infraccional.

SEXTO: Don: **LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS**, deberá guardar reserva de todos los antecedentes y/o documentos que conozca o tenga acceso en el ejercicio de sus funciones. Para estos efectos, se considerará que, salvo autorización expresa y escrita del club, todos los antecedentes del club, de sus jugadores profesionales y divisiones menores, de los cuerpos técnicos, de su directiva tienen carácter de reservados. Esta obligación se mantendrá incluso después de terminado el Contrato de Trabajo, haciéndose responsable el Trabajador de los perjuicios que la infracción de esta obligación pueda originar. El presente finiquito se firma en tres ejemplares de igual data, tenor y fecha.

SEPTIMO: Las partes declaran que no hay retención por concepto de Pensión Alimenticia según Ley 21.389.-

Los firmantes,


LUIS HERNAN TEJO QUINTEROS ★
RUT: 16.078.922-0


RR. CLUB DEPORTIVO PALESTINO SADP
RUT N° 99.569.020-9

JAJ/TSW/rfg.-

AUTORIZACION NOTARIAL AL DORSO