

POSTULACIÓN BECAS DE EMERGENCIAS 2023

Facultad de Ciencias Sociales - Unidad de Bienestar (no cubre tratamientos médicos)

REQUISITOS

Tener Registro Social de Hogares, con la situación actualizada a la fecha de solicitud; en caso de no tenerlo, enviar comprobante de solicitud o de modificación de antecedentes.

Estar acreditado documentalmente en el proceso regular de beneficios y haber completado FOCES en <https://foces.uchile.cl/auth/login>. En el caso de no contar con acreditación FOCES, debes descargar el listado en <https://uchile.cl/s55904> y adjuntarlos en el último ítem de este formulario.

En este formulario se deben adjuntar los documentos que justifiquen la petición del beneficio; en la imagen siguiente, se detalla el documento que debe adjuntar, según su emergencia.

Por otra parte, desde la Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil, solicita a quienes requieran apoyo por hechos vinculados a disminución de ingresos o cesantía de integrantes del grupo familiar, deben presentar los siguientes documentos:

Finiquito o documento que acredita que el trabajador se acogió a la “Ley de Protección al Empleo”.

Cotizaciones AFP últimos 12 meses: el titular las obtiene a través de la página web de su AFP, ingresando con su usuario y clave.

Certificado de movimientos de cuenta (periodo 2022-2023) y certificado de beneficios percibidos del seguro de cesantía AFC: se obtienen online en www.afc.cl (la solicitud debe ser hecha por el titular).

Si tiene timbraje de documentos para el año 2023 o actividad vinculada a empresas, solicitar la carpeta tributaria para solicitar créditos del SII.

Declaración de gastos actualizada.

Si el grupo familiar postuló o no al ingreso mínimo garantizado o no. Más información en: <https://www.ingresominimo.cl>

Si el grupo familiar es beneficiario al ingreso familiar de emergencia o no. Más información en: <http://www.ingresodeemergencia.cl>

En relación a los demás integrantes del grupo familiar mayores de edad que no se encuentren realizando actividades remuneradas, deberá:

Revisar en Superintendencia de AFP en www.safp.cl, en “consulta de afiliación” ver si se encuentra afiliado a alguna AFP o al AFC:

- o En caso de encontrarse afiliado a la AFP, adjuntar certificado de cotizaciones previsionales de los últimos 12 meses.

- o En caso de encontrarse afiliado a AFC, adjuntar el “Certificado de movimientos de cuenta” (periodo 2022-2023) y certificado de beneficios percibidos del seguro de cesantía AFC, que se obtienen online en www.afc.cl (la solicitud debe ser hecha por el titular).

Consultar situación tributaria de terceros en www.sii.cl. Si la persona tiene timbraje de documentos para el año 2023 o tiene actividad vinculada a empresas, enviar carpeta tributaria para solicitar créditos del SII.

CAUSAL DE LA EMERGENCIA Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Motivo	Documentos específicos (por motivo)
Cesantía del jefe/a de hogar	- Trabajador/a dependiente: finiquito, denuncia en Inspección del Trabajo o Tribunal u otro que acredite término de relación laboral. - Trabajador/a a honorarios: Resumen boletas honorarios del año en curso. - Trabajador/a independiente con actividad en SII: Carpeta tributaria para solicitar créditos.
	Cartola cotizaciones previsionales AFP últimos 12 meses actualizada.
	Certificado seguro de cesantía AFC: cotizaciones y comprobante de pago que indique las cuotas.
Disminución de ingresos	Todos los documentos de "Cesantía del jefe/a de hogar".
	Si el/la empleador/a se acogió a Ley de protección del empleo: -Carta o anexo contrato (comunicado). -Certificado de AFC o comprobante de pago que indique las cuotas.
Fallecimiento jefe/a hogar	Certificado de defunción Registro Civil.
Gastos médicos / Gastos médicos en salud mental	Certificado o informe médico, interconsulta u orden examen.
	Bono consulta médica y/o examen.
	Presupuesto gasto médico.
	Si la patología tiene cobertura GES, Ley Ricarte Soto o CAEC: documento que certifique la solicitud de ingreso.
	Si existirá hospitalización: presupuesto o cuenta final.
Compra medicamentos y/o insumos médicos	Certificado médico (diagnóstico).
	Receta médica con indicaciones.
	3 cotizaciones diferentes farmacias o empresas.
	Si la patología tiene cobertura GES: documento que certifique solicitud de ingreso a GES.

Catástrofes o desastres naturales / Incendio de la vivienda	Constancia Carabineros o Fiscalía, Compañía Bomberos o municipio.
	Certificado avalúo fiscal con nombre dueño, si corresponde.
	Póliza seguro, si corresponde.
Pago de arriendo o mes de garantía	Contrato arriendo o comprobante arriendo sin contrato (formato DIRBDE).
	Comprobante pago arriendo (formato DIRBDE).
	Comprobante transferencia o depósito bancario.
	Certificado residencia junta de vecinos.
	1 cuenta de servicios básicos (con dirección).
Traslado y/o movilización	3 boletos o comprobantes de pago o 3 cotizaciones de servicio de transporte (ambos en tarifa escolar).
Reparación material de estudio o reposición por robo	3 cotizaciones de diferentes locales comerciales.
	Documento de unidad académica.
	Reposición por robo: constancia carabineros o fiscalía completa.
Reparación o primera compra lentes ópticos	Informe médico.
	Receta médica SEMDA actualizada.
	3 cotizaciones diferentes locales comerciales.

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE *

Nataly Andrea

APELLIDO PATERNO *

Marín

APELLIDO MATERNO *

Chávez

RUT SIN GUIÓN *

210234527

N° DE MATRÍCULA *

2021111825

CORREO ELECTRÓNICO *

nataly.marin@ug.uchile.cl

DOMICILIO FAMILIAR *

Urmeneta 510, Recoleta. Santiago, RM.

DOMICILIO EN PERÍODO ACADÉMICO *

Urmeneta 510, Recoleta. Santiago, RM.

CARRERA *

ANTROPOLOGÍA

**Situación Previsional Estudiante ***

ISAPRE

**¿Es beneficiario PRAIS? ***

SI



No

Información académica de el/la estudiante

¿El/la estudiante es alumno regular con matrícula vigente y carga académica? *

☒ Sí

☐ No

Año de Ingreso a la Carrera *

2021

Avance académico año anterior (% de ramos aprobados en Año anterior) *

Consideraciones sobre el avance académico: En caso de suspensión o postergación del año anterior, indicar avance del último año cursado. En caso de ser estudiante de primer año, poner avance académico cero.

100%

Información socioeconómica de el/la estudiante

Completó postulación a beneficios en FOCES *

☒ Sí

☐ No

Presentó acreditación socioeconómica para FOCES *

☒ Sí

☐ No

Tiene Registro Social de Hogares *

☒ Sí

☐ No

Si la respuesta es "Sí", seleccione tramo: *

Tramo del 40% (0%-40%)



Beneficios de el/la estudiante

¿El/la estudiante tiene beneficios de arancel y/o de mantención para el año académico ^{*} vigente? Considere beneficios internos y/o externos de arancel, mantención u otros que tenga el/la estudiante para el año académico vigente.

☒ Sí

☐ No

Beneficios de arancel - Gratuidad, bicentenario, JGM, FSCU, CAE, otro

Gratuidad

Beneficios de mantención - (Junaeb, DIRBDE, Unidad Académica u otro)

Junaeb

Otro(s) beneficio(s) - Señale beneficio, monto, etc

Becas Emergencia años anteriores

¿El/la estudiante solicitó una beca de emergencia en años anteriores? *

☐ Sí

☒ No

¿En qué año la solicitó?

.....

¿Cuál fue el motivo por el que solicitó la beca de emergencia anteriormente?

.....

¿Cuál fue el resultado de esa solicitud?

.....

¿Cuál fue el monto asignado?

.....

Antecedentes de la situación de emergencia actual

¿Cuándo sucedió la emergencia? - Indique mes y año, ejemplo: 03-2020 *

12-2022

Describa detalladamente la situación urgente e imprevista que que afecta, siguiendo lo * indicado en el recuadro del inicio del formulario, señalando cómo cambia su situación socioeconómica y/o el perjuicio/daño que genera. Explique el motivo por el cual ud. o su familia no pueden cubrir la necesidad por sus propios medios (tome en consideración la declaración de gastos del grupo familiar y/o del estudiante, especialmente cuando proviene de región), entre otros elementos relevantes.

Durante el transcurso de 2022, mi madre se encontraba enferma de cáncer base de lengua con metástasis en escápula derecha, pulmones e hígado, situación que empeoró cuando en medio de su tratamiento con quimioterapia se contagió de Covid-19, razón por la cual su salud se deterioró abruptamente pasando así a ser una persona dependiente de cuidado. Al mismo tiempo, mi papá no sólo hacía de cuidador de mi madre, sino que también de mi abuelo (su padre), quien vivía con nosotros y que posteriormente falleció a fines de julio producto del Covid-19 y otras enfermedades que estaba afrontando.

La salud de mi madre fue empeorando cada vez más, y mi padre durante octubre de 2022 fue despedido de su trabajo, estando cesante desde ese entonces sin éxito en su búsqueda de trabajo. Él era quien proveía el mayor sustento económico a la casa, por lo que durante ese tiempo dependíamos del menor, pero no menos importante ingreso de pensión de invalidez de mi madre. Finalmente, el 19 de diciembre mi madre falleció (60 años), puesto que el cáncer ya no era tratable.

Ha sido un tiempo sumamente difícil para mi y mi familia, puesto que mi papá (64 años) ha estado manteniéndonos desde sus ahorros los cuales ya están por terminar, no encuentra trabajo ya que por su avanzada edad no lo consideran en las postulaciones. Además, personalmente se me suma el trabajo doméstico con el que he tenido que cargar desde el año pasado, el cual muchas veces me ha dificultado poder desenvolverme del todo en la universidad, así como también me ha restringido de tener tiempo para poder llevar una dieta saludable. El no poder alimentarme bien ha desencadenado que mi cuerpo esté bastante débil, por lo que ahora también tengo dificultades físicas que tengo que estar tratando con médico.

Dentro de todo el panorama familiar, lo que parece más crítico es nuestra situación económica, ya que no percibimos ingreso de ningún tipo y en algún momento esta situación puede empezar a entorpecer aún más mi desempeño en la universidad, por el cual también me encuentro preocupada ya que durante toda mi vida he dedicado una especial atención a mi rendimiento académico, el cual además se ha visto afectado por los problemas de salud mental que he tenido que afrontar tras la muerte de mi madre así como otras problemáticas.

¿Ha habido un cambio en los ingresos del grupo familiar producto de la situación de emergencia? *

☒ Sí

☐ No

Si su respuesta es afirmativa, indique el ingreso del grupo familiar antes de la emergencia - ejemplo: 350.000

180.000

Indique el ingreso del grupo familiar después de la emergencia - ejemplo: 250.000

0

¿Se ha generado algún gasto en el grupo familiar producto de la situación de emergencia? *

☒ Sí

☐ No

Si su respuesta es afirmativa, indique el gasto que genera la emergencia en el grupo familiar - ejemplo: 1.000.000

7.319.772

Motivo de la solicitud de Beca de Emergencia actual

Seleccione el motivo de la solicitud *

Fallecimiento del/la jefe/a de hogar



Monto solicitado por el estudiante - Ejemplo: 100.000 *

300.000

Información para depósito

Cuenta a nombre de el/la estudiante

Banco *

Santander

Nro. de Cuenta *

80979029

Tipo de Cuenta *

corriente

Documentos de respaldo que se adjuntan, seleccionando lo que corresponda a su situación:

*

- ☒ Registro Social de Hogares - Obligatorio
- ☒ Certificado de nacimiento y / o defunción
- ☐ Constancia de carabineros y / o informe de compañía de bomberos
- ☐ Certificado de avalúo fiscal y/o Certificado de dominio vigente de la vivienda
- ☐ Contrato de arriendo y / o comprobante de pago de arriendo
- ☐ Comprobante de pago de movilización (boletos u otro documento que indique el gasto)
- ☐ Comprobante del beneficio del estudiante y/o comprobante de la pérdida del beneficio
- ☒ Finiquito, seguro de cesantía y cartola de cotizaciones previsionales
- ☐ Declaración de gastos mensuales anterior a la emergencia y/o actualizada
- ☐ Certificado médico, interconsulta y / o orden de examen
- ☐ Boleta de compra de bono, interconsulta y / o examen
- ☐ Evaluación y presupuesto (Salud Mental)
- ☐ Receta de medicamentos, insumos médicos y/o lentes ópticos
- ☐ Síntesis social y / o Informe social de municipalidad, Consultorio u otro
- ☐ Certificado de afiliación a Sistema de Salud
- ☐ Otro

Archivos Adjuntos Acreditación Socioeconómica y REGISTRO SOCIAL DE HOGARES *

(o comprobante de trámite)

 cartola_4119085... Resumen-estudi... CertBenefPercibi... Certificado_UNO ...

Archivos Adjuntos DECLARACIÓN DE GASTOS ACTUALIZADA *

 Imagen de What... Imagen de What... pdf_1697339190... 01462d1b-03b5-...

Otros Archivos Adjuntos *

 DEF_AF_500524...

Este formulario se creó fuera de tu dominio.

Google Formularios