

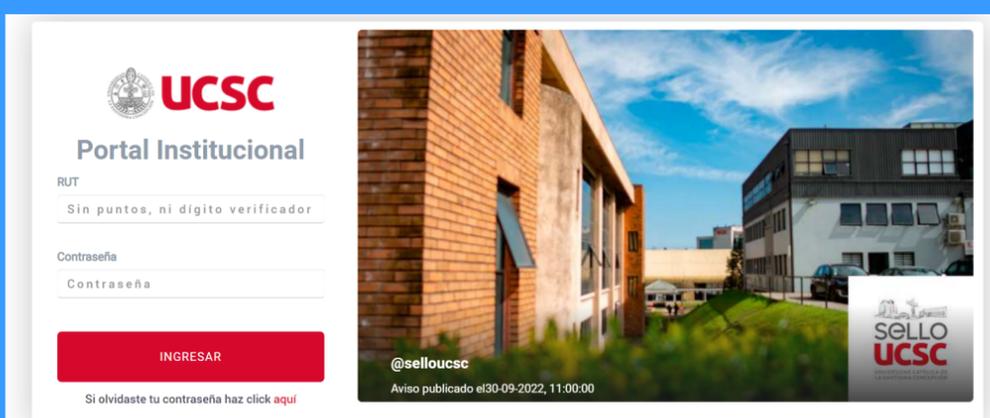
# PASOS PARA COMPLETAR FORMULARIO DE POSTULACIÓN Y/O RENOVACIÓN DE BENEFICIOS DE MANTENCIÓN INTERNA.

## PASO A PASO



1

Ingresar a portal con tu RUT y contraseña



2

DIRIGIRSE A "APOYO ESTUDIANTIL"



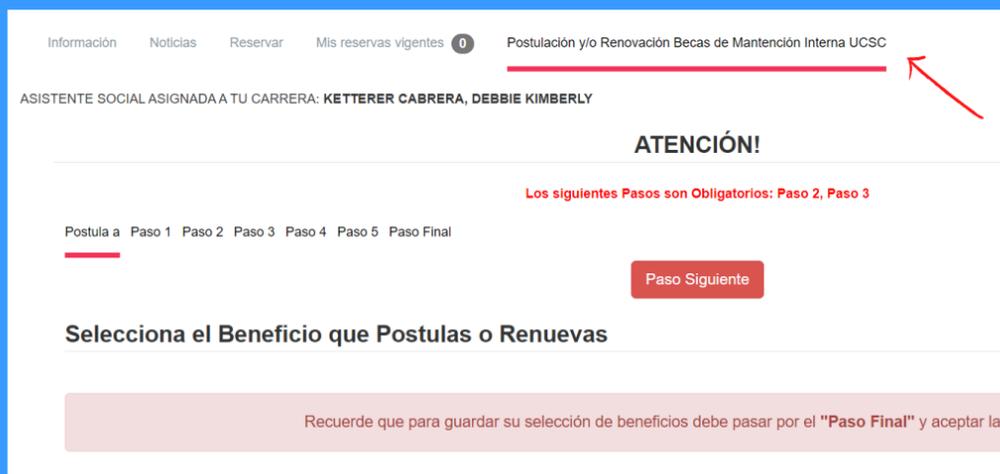
3

SELECCIONAR LA CASILLA DE "BIENESTAR"



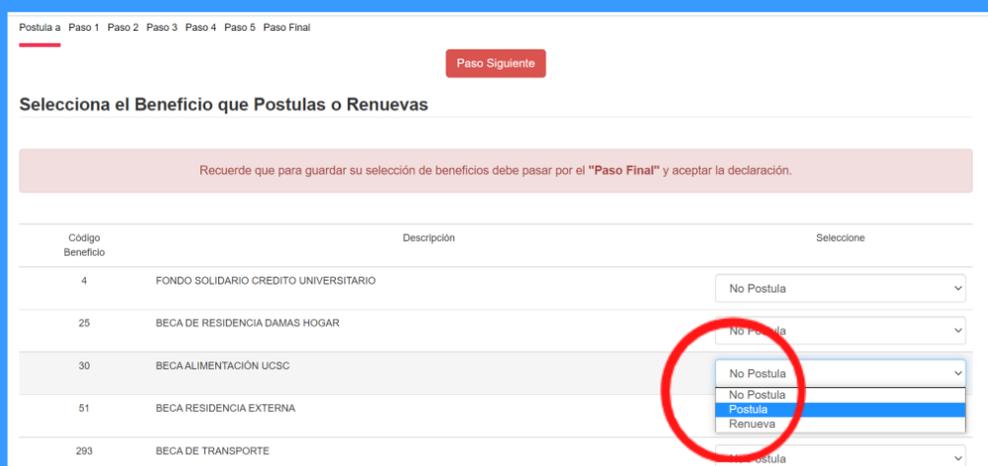
4

HACER CLICK EN "POSTULACIÓN Y/O RENOVACIÓN DE MANTENCIÓN INTERNA UCSC"



5

SELECCIONAR EL BENEFICIO QUE DESEA POSTULAR O RENOVAR, LUEGO AVANZAR AL PASO SIGUIENTE





6

EN EL PASO 1, SE DEBEN COMPLETAR TUS DATOS FALTANTES.

Información Noticias Reservar Mis reservas vigentes Postulación y/o Renovación Becas de Mantenimiento Interna UCSC

ASISTENTE SOCIAL ASIGNADA A TU CARRERA: KETTERER CABRERA, DEBBIE KIMBERLY

**ATENCIÓN!**

Los siguientes Pasos son Obligatorios: Paso 2, Paso 3

Postula a Paso 1 Paso 2 Paso 3 Paso 4 Paso 5 Paso Final

Paso Anterior Paso Siguiente

**CARRERA**

Nombre de la Carrera	U.A.	Año Ingreso
TRABAJO SOCIAL	58	2020

**ANTECEDENTES DEL ALUMNO**

Rut	Fecha Nacimiento	
20965792-9	09 / 02/ 2002	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

\*LUEGO, SE DEBEN COMPLETAR LOS DATOS DE TU GRUPO FAMILIAR. PARA GUARDAR Y/O AGREGAR OTRO INTEGRANTE DEBES HACER CLIC EN EL ÍCONO DE CARPETA. APARECERÁ EL MENSAJE DE "DATOS INGRESADOS CON ÉXITO!!"



**ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR**

Registrar los datos de cada integrante del Grupo familiar, excluyendo al Alumno. En el icono (imagen) de ayuda, se encuentran los códigos respectivos.

Nombre:

Ap. Paterno:

Ap. Materno:

Rut (Sin puntos ni dígito verificador):

Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa):

Lugar Trabajo o Estudio:

Cód. Estado Civil: Soltero/a. Cód. Parentesco: Padre. Cód. Nivel Educ.: Sin Estudios.

Cód. Prev. Social: AFP. Cód. Prev. Salud: FONASA. Cód. Actividad: Patrón o empleador.

**DATOS INGRESADOS CON ÉXITO!!**  
FAMILIARES INGRESADOS

- Rut: 12786556

7

EN EL "PASO 2" COMPLETA LO QUE CORRESPONDE Y LUEGO HAZ CLIC EN "PASO SIGUIENTE"



**ATENCIÓN!**

Los siguientes Pasos son Obligatorios: Paso 2, Paso 3

Postula a Paso 1 Paso 2 Paso 3 Paso 4 Paso 5 Paso Final

Paso Anterior Paso Siguiente

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

INDICAR SI EL ALUMNO TIENE HIJOS: SI  NO

N° de Hijos:

Edades de sus hijos (se puede marcar más de una alternativa):

- Entre 0-2 años
- Entre 2 años 1 mes -3 años 11 meses
- 4 y mas años

DUPLICIDAD DE FUNCIONES (se puede marcar más de una alternativa):

- Estudia
- Trabaja
- Es padre o madre
- Es jefe de hogar

8

EN "PASO 3" SE COMPLETAN LOS INGRESOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR. RECUERDA QUE ES EL PROMEDIO MENSUAL.

\*DEBES PINCHAR EL ICONO DE CARPETA PARA QUE QUEDEN GRABADOS LOS DATOS.

Postula a Paso 1 Paso 2 Paso 3 Paso 4 Paso 5 Paso Final

Paso Anterior Paso Siguiente

**INGRESOS GRUPO FAMILIAR**

**DATOS ELIMINADOS CON ÉXITO!!**  
INGRESOS FAMILIARES INGRESADOS

La sumatoria de los ingresos debe ser mayor a \$50.000  
total de ingresos: \$0

- Rut: 20965792  
- Nombre: JAVIERA ARACELLI MEDINA CATALÁN Ver Detalles

Rut	20965792
Sueldo	0
Pensión	0
Honorarios	0
Retiro	0

9

EN EL "PASO 4" SE CARACTERIZA LA VIVIENDA

Postula a Paso 1 Paso 2 Paso 3 Paso 4 Paso 5 Paso Final

Paso Anterior Paso Siguiente

**CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

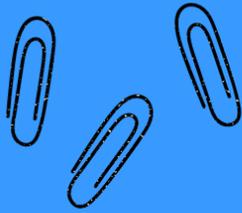
Tenencia de la Vivienda:  Propia  Adquiriente  Arrendatario  Usufructuario  Allegado

Hacinamiento:  Dormitorio compartido por 2 o menos personas  Dormitorio compartido por 3 o mas personas

Materialidad de la Vivienda:  Sólida  Mixta  Ligera

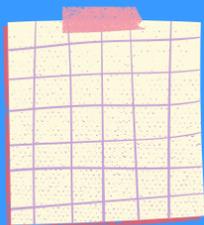
Estado de Conservación:  Buena  Regular  Mala





10

EN EL "PASO 5" SE DEBEN COMPLETAR LOS DATOS DE SALUD. Y GUARDAR EN CARPETA.



Postula a Paso 1 Paso 2 Paso 3 Paso 4 **Paso 5** Paso Final

Paso Anterior Paso Siguiente

### CARACTERÍSTICAS SALUD DEL ALUMNO Y SU GRUPO FAMILIAR

Completar cuando es enfermedad crónica y/o grave (incluye consumo de drogas y alcohol).

Rut	20965792
Diagnóstico de Salud	<input type="text"/>
	700 caracteres
Tipo de enfermedad	<input type="radio"/> No existen enfermedades <input type="radio"/> Enfermedad Crónica (son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta.) <input type="radio"/> Salud Mental <input type="radio"/> Catastrófica (alto grado de complejidad, son agudas, prolongadas amenazantes para la vida) <input type="radio"/> Alcoholismo <input type="radio"/> Drogadicción <input type="radio"/> Violencia Intrafamiliar
Monto Gasto \$	<input type="text"/>

11

POR ÚLTIMO, EN EL "PASO FINAL" DEBES ACEPTAR LA DECLARACIÓN E IMPRIMIR EL COMPROBANTE.

\*EN CASO DE NO PODER IMPRIMIR, PUEDES DESCARGARLO EN PDF.

Postula a Paso 1 Paso 2 Paso 3 Paso 4 Paso 5 **Paso Final**

Paso Anterior Paso Siguiente

Recuerda es obligatorio imprimir el formulario y presentarlo al momento de la entrega de documentación

### DECLARACIÓN:

1.- Declaro que la información consignada en este formulario es verídica y estoy informado de las Sanciones (supresión) a las que me expongo en caso contrario.

2.- Declaro que de NO presentar este formulario llenado y con la Documentación exigida renuncio a este proceso.

Acepto la Declaración  NO Acepto la Declaración

[Enviar e Imprimir Comprobante de postulación y/o renovación](#)

© 2017 UCSC. Todos los derechos reservados

# Y YA ESTÁ COMPLETO EL FORMULARIO!

