



**ACEPTA RENUNCIA DE LOS BENEFICIARIOS RODRIGO ANDRES FERNANDEZ NAVARRETE Y MARIA ANA ROSAS LUNA CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA DS N° 01 LLAMADO 1-2011; DESIGNA REEMPLAZANTES Y ORDENA EMISION DE NUEVOS CERTIFICADOS DE SUBSIDIOS.**

**CON ESTA FECHA SE HA DICTADO LA SIGUIENTE:**

**001702**

**RESOLUCIÓN EXENTA N° \_\_\_\_\_/**

**VALDIVIA, 05 SEP 2012**

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- a) El Decreto Supremo N° 01/2011 del Ministerio de Vivienda y Urbanismo que reglamenta el Sistema Integrado de Subsidio Habitacional;
- b) La Resolución Exenta N° 3563 (V. y U.) de fecha 15 de Junio de 2011, que llama a postular al Primer Llamado Nacional año 2011 del Sistema Integrado de Subsidio Habitacional Regulado por el D.S. N° 1 del Ministerio de Vivienda y Urbanismo.
- c) La Resolución Exenta N° 5549, de fecha 09 de Septiembre de 2011 del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, la cual aprueba nóminas de postulantes seleccionados para el título I, Subsidio General; II, Subsidio de interés Territorial; III, Subsidio de Rehabilitación Patrimonial, correspondientes al primer llamado nacional 2011, correspondiente al D.S. N° 01 y deja sin efecto solicitudes de postulación al llamado referido;
- d) El Decreto Supremo N° 355 del Ministerio de Vivienda y Urbanismo de 1976, que aprueba el reglamento orgánico de los Servicios de Vivienda y Urbanización;
- e) Las facultades que me confiere el Decreto Supremo N° 14, de 11 de Marzo de 2011, de Vivienda y Urbanismo, tomado razón por la Contraloría General con fecha 22 de Marzo de 2011, que me designa Directora Regional del Servicio de Vivienda y Urbanización de la Región de Los Ríos;

**CONSIDERANDO:**

- a) Los certificados de subsidios habitacionales, Series N°s **DS1T1 1-2011 NA19486** y **DS1T1 1-2011 NA19493**, obtenidos a través de Postulación Colectiva de don RODRIGO ANDRES FERNANDEZ NAVARRETE, cédula nacional de identidad N°

11.449.430-5 y doña MARIA ANA ROSAS LUNA cédula nacional de identidad N° 14.512.594-4;

b) Las cartas de renunciaciones suscritas, por don Rodrigo Andrés Fernández Navarrete y doña María Ana Rosas Luna, de fecha 01 de agosto de 2012;

c) La carta de fecha 21 de Agosto de 2012, ingresada a la oficina de partes del SERVIU Los Ríos con fecha 21 de Agosto del mismo año, presentada por la Constructora Ivanovic E.I.R.L., dirigida a la Directora Regional del Servicio de Vivienda y Urbanización de la Región de Los Ríos, mediante la cual se ingresan antecedentes y se solicita autorización para incorporar como reemplazante a doña Rosa Inés Álvarez Alvarado, cédula nacional de identidad N° 11.589.043-3 y a don Patricio Heriberto Pérez Medina, cédula nacional de identidad N° 10.345.818-8;

d) Que se cumple con lo estipulado en el artículo N° 16 de la norma citada en el visto a) de la presente resolución, respecto de los postulantes doña Rosa Inés Álvarez Alvarado y don Patricio Heriberto Pérez Medina.- Con todo lo anterior, dicto la siguiente:

507100

**RESOLUCIÓN:**

1.- **ACÉPTESE**, la renuncia de don Rodrigo Andrés Fernández Navarrete y de doña María Ana Rosas Luna, de fecha 01 de agosto de 2012; y designese reemplazante para la obtención del certificado serie **DS1T1 1-2011 NA19486** a Rosa Inés Álvarez Alvarado, cédula nacional de identidad N° 11.589.043-3 y del certificado serie **DS1T1 1-2011 NA19493** a don Patricio Heriberto Pérez Medina, cédula nacional de identidad N° 10.345.818-8;

2.- **EMITASE**, un nuevo certificado de subsidio habitacional a nombre de los reemplazantes por el mismo periodo de vigencia de aquel que por este acto se reemplaza;

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y TRANSCRÍBASE.-**



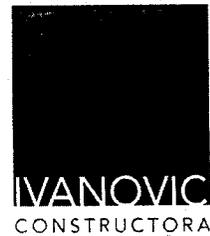
**BEATRIZ NAHUEL TOLEDO.-**  
**DIRECTORA REGIONAL.-**

**SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACIÓN, SERVIU REGIÓN DE LOS RÍOS.-**

BNT/GEC/CTV/MUH/vcv

**Distribución:**

- ❖ Depto. OO. HH.- D.P.H. MINVU SANTIAGO.
  - ❖ Depto. Administración y Finanzas, SERVIU Los Ríos.
  - ❖ Depto Programación Física y Control, SERVIU Los Ríos.
  - ❖ Depto Operaciones Habitacionales (2), SERVIU Los Ríos
  - ❖ Oficina de Partes, SERVIU Los Ríos
- Ley de Transparencia art.7/g



Valdivia, 21 de Agosto de 2012  
89/2012



**Señorita:**  
**Beatriz Nahuel Toledo**  
**Directora Regional**  
**Serviu Región de los Ríos**  
**Presente**

Atención: Srta. Viviana Carcamo

Ref. Reemplazo Subsidio D.S.N°1(V y U)

De mi consideración:

Por medio del presente adjunto envié a usted,  
Documentación solicitada para reemplazo de Subsidio D.S.N°1(V y U)  
De don Rodrigo Fernández Navarrete y doña María Rosas Luna por los  
siguientes beneficiarios:

1. Rosa Inés Álvarez Alvarado
2. Patricio Heriberto Pérez Medina.

Sin otro particular, se despide atentamente.

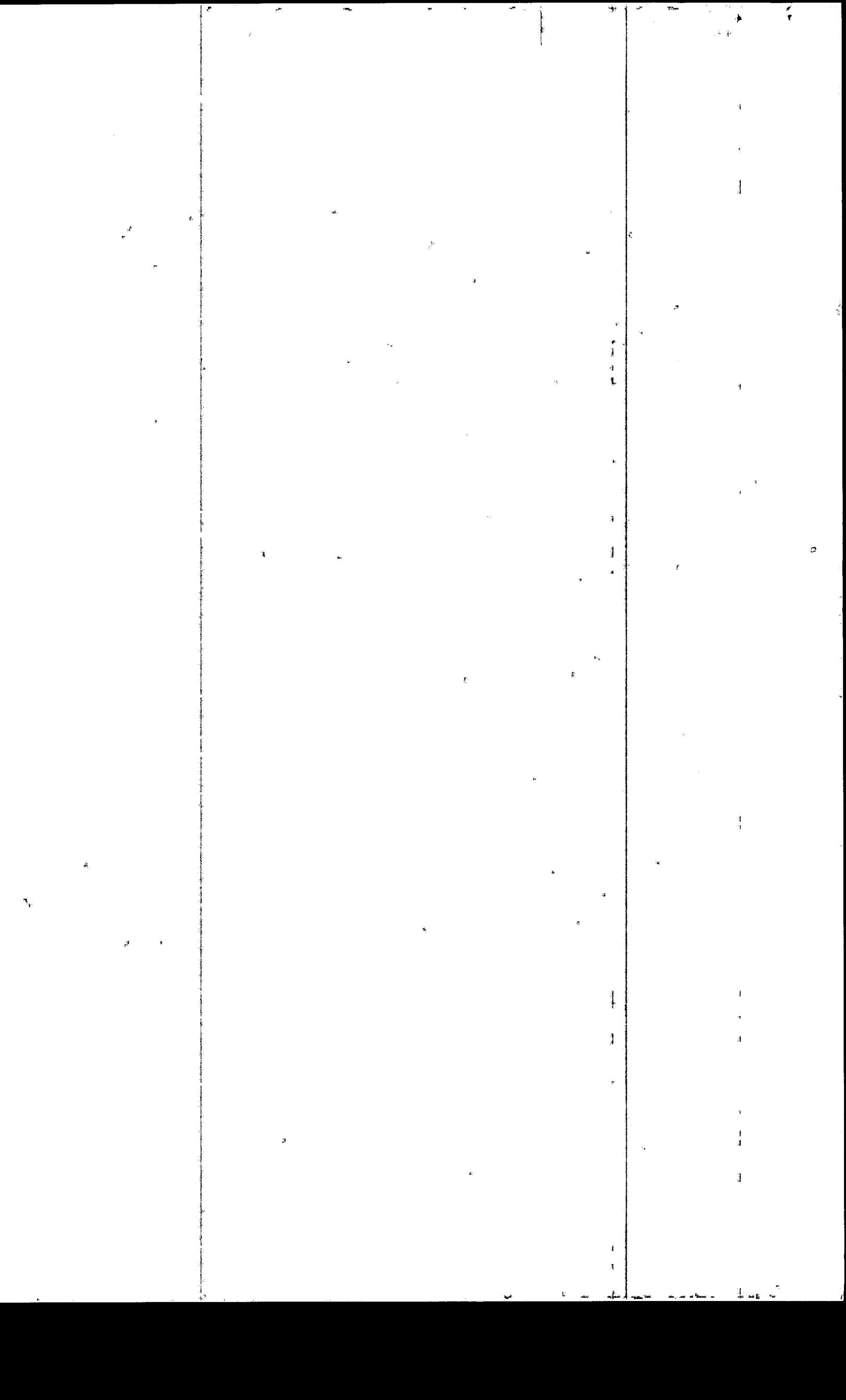
  
**Daniel Aguilar Peters**  
Gerente General  
EGIS- Constructora.

DAP/  
C.c. Archivo.

1

*Adj. documentación )*

Calle Mariquina N° 88, of. N° 4.  
Mariquina, Región de Los Ríos.  
Teléfono: 063- 441358  
info@ivanovic.cl





**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PERSONAS  
SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL  
D.S. N° 1, (V. y U.), DE 2011**

Fecha recepción: 20/08/2012

Uso exclusivo SERVIU

<b>UBICACIÓN Y PREFERENCIA</b>			
Título al cual postula	<input checked="" type="checkbox"/> Título I (Viviendas hasta 1.000 U.F.)	<input type="checkbox"/> Título II (Viviendas hasta 2.000 U.F.)	
Alternativa de postulación	Individual <input type="checkbox"/>	Colectiva <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre grupo	Juan Nauqueante		
Región de preferencia	XIV	Comuna de preferencia	Manguinera

<b>IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE</b>			
Cédula de Identidad N°	11.589.043-3	Fecha de nacimiento	10/02/1970
Primer apellido	Alvarez	Segundo apellido	Alvarado
Nombres	Rosa Iván	Nacionalidad	chilena
Estado Civil	Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
Certificado de permanencia (cuando la nacionalidad no sea Chilena)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha certificado de permanencia definitiva	
¿Se encuentra separado de hecho y presenta acreditación de haber iniciado el trámite de divorcio?			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

<b>IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE</b>			
Cédula de Identidad N°	11.305.253-8	Fecha de nacimiento	06/08/1968
Primer apellido	Cavajal	Segundo apellido	Pera
Nombres	Sergio Iván	Nacionalidad	chilena

<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONVIVIENTE</b>			
Cédula de Identidad N°		Fecha de nacimiento	/ /
Primer apellido		Segundo apellido	
Nombres		Nacionalidad	
Estado civil	Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>

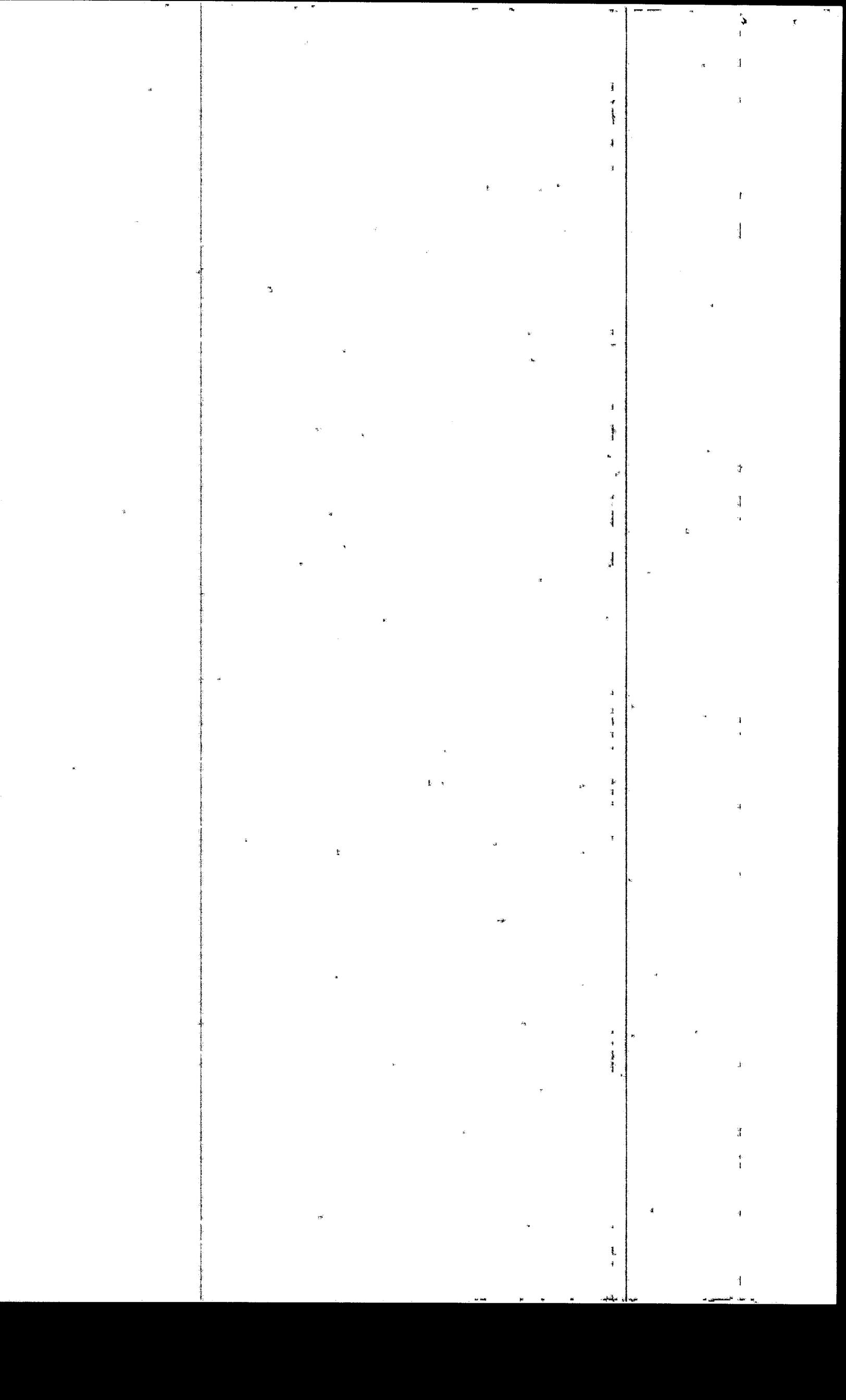
<b>DOMICILIO DEL POSTULANTE</b>			
Calle	Guido Beck	Número	519
Block		Departamento	
Manzana		Sitio	
Región	XIV	Comuna	Manguinera
Localidad	San José de la Manguinera	Población / Villa	

<b>CONTACTO DEL POSTULANTE</b>			
Código de área	063	Teléfono trabajo	
Teléfono domicilio	441353	Teléfono móvil	68225315
Código postal		e-mail	

<b>AHORRO (interesado debe presentar obligatoriamente el Mandato de Ahorro)</b>			
Cédula de Identidad Titular cuenta	11.589.043-3		
Tipo de cuenta	Ahorro para la vivienda		
Titular cuenta	Postulante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/>	Entidad financiera	Banco Estado
N° cuenta	71760489519	Fecha de apertura	18/08/2010

Continúa al reverso

<b>COMPROBANTE DE POSTULACIÓN ( Uso exclusivo SERVIU)</b>			
Cédula de Identidad N°		Nombre completo del postulante	
Nombre receptor			
Título al cual postula	<input type="checkbox"/> Título I (Viv. hasta 1.000 U.F.)	<input type="checkbox"/> Título II (Viv. hasta 2.000 U.F.)	
Región Preferencia		Comuna Preferencia	
Firma receptor		Fecha	

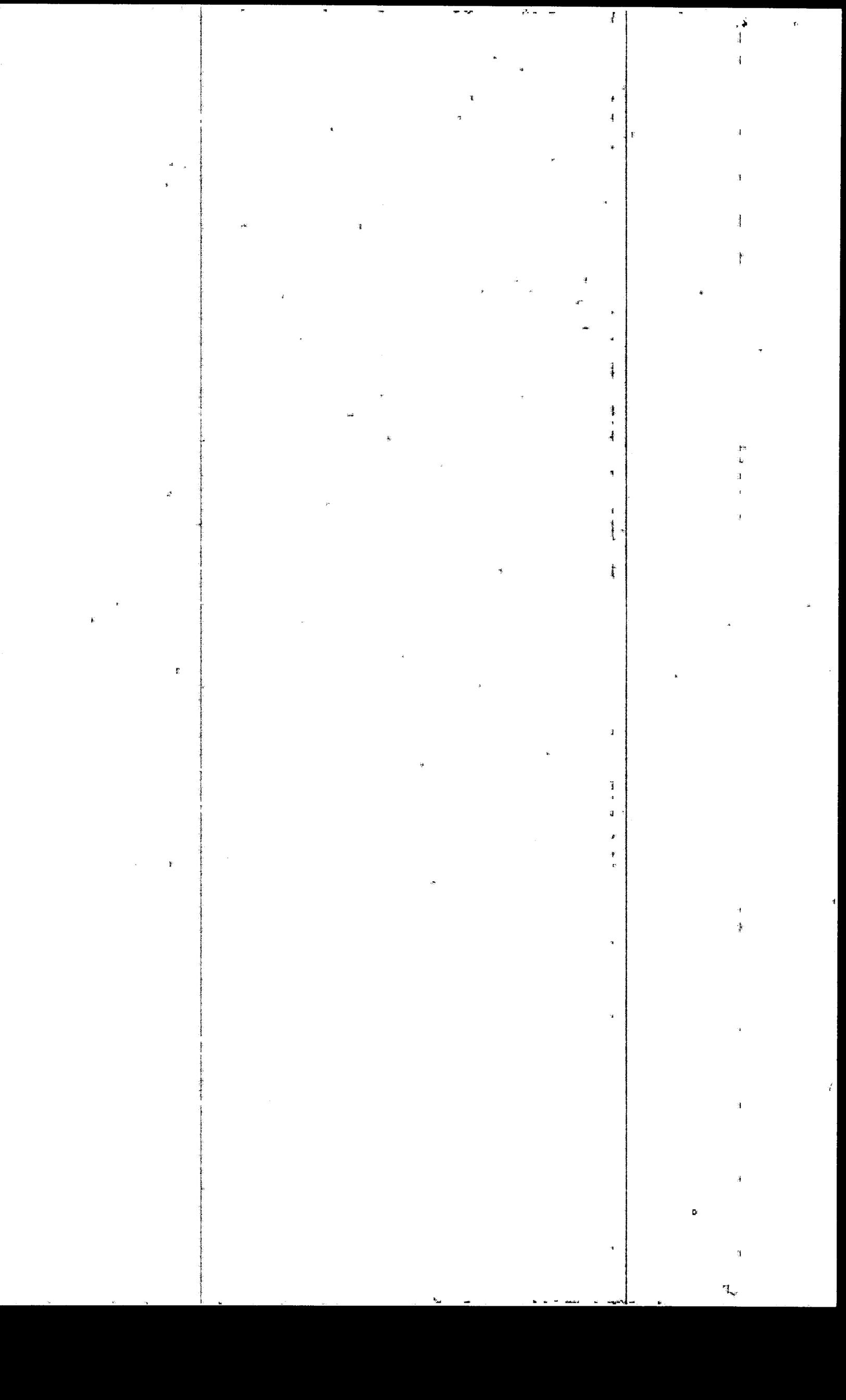


<b>CRÉDITO</b>			
Requiere crédito hipotecario	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entidad financiera	Coopesch
Monto máximo de crédito (U.F.)	586,92	Rango de precio de viv. (U.F.)	945 U.F.
Fecha certificado de pre-aprobación	19/07/2012		
En caso de no requerir Crédito Hipotecario, deberá acreditar que cuenta con los recursos para financiar la adquisición o construcción de la vivienda utilizando la "Declaración Jurada para Postulantes que no requieren Crédito Hipotecario".			
<b>ANTECEDENTES SITIO (Para la aplicación del beneficio en un sitio propio o en densificación predial)</b>			
construcción en sitio propio Titular sitio	Postulante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/>	El interesado estará obligado a presentar la escritura de compraventa vigente o certificado de dominio vigente, cuando acredite un sitio propio.	
Construcción en densificación predial	Presenta autorización notarial del propietario	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Copia de la inscripción de dominio vigente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Destino del Sitio	Habitacional <input type="checkbox"/> Eriazo <input type="checkbox"/>	Agrícola <input type="checkbox"/>	
Región		Comuna	
Rol de la propiedad		Foja	
Número		Año	
Calle		Número	
Localidad		Población / Villa	

<b>LISTADO DE ACREDITACIONES</b>			
<b>a) SERVICIO MILITAR</b> Acredita mediante certificación de la respectiva unidad de licenciamiento que ha quedado en condición de acuartelado en el proceso de selección de contingente a partir del año 2004 y que ha cumplido con el servicio militar modalidad conscripción ordinaria y valer militar.		Postulantes <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>	Fecha de documento ____/____/____
<b>b) INDÍGENA</b> Acredita calidad de indígena de acuerdo a las disposiciones de la Ley N° 19.253, y que se acompaña el informe de la Corporación Nacional de Desarrollo Indígena suscrito por su Director.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de documento ____/____/____
<b>c) DERECHOS EN COMUNIDAD</b> Acredita Derechos en Comunidad y presenta Certificado de dominio vigente o copia de la escritura en que conste dicho Derechos o el instrumento que acredite tal condición.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Postulantes <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Otro integrante <input type="checkbox"/>	
Rol de la propiedad 1	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 2	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 3	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 4	Región	Comuna	
El interesado autoriza al SERVIU para que, en caso de resultar seleccionado, entregue datos de su postulación a terceros, para el solo efecto que éstos puedan hacerle llegar información de viviendas, créditos u otra que pueda orientarlo en la elección y financiamiento de la solución habitacional.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	


  
 o impresión dígito pulgar postulante

**D I S T R I B U C I Ó N   G R A T U I T A**





## CERTIFICADO

El Ministerio de Planificación, certifica que Don/ña: ROSA INÉS ÁLVAREZ ALVARADO, RUN N°:11589043-3, registra Ficha de Protección Social en el Sistema Nacional de Información FPS.

Folio Único Nacional n° : 1096569

Puntaje FPS : 10148

Fecha Última Actualización : 05 de Junio de 2012

Fecha de aplicación de la encuesta: 08 de Marzo de 2007

Comuna: Mariquina

Región: LOS RIOS

La Ficha de Protección Social registrada se encuentra en estado de Puntaje Asignado.

Se extiende el presente certificado a petición del/a interesado/a para los fines que estime pertinentes.

Este certificado es válido hasta el 05 de Agosto de 2012

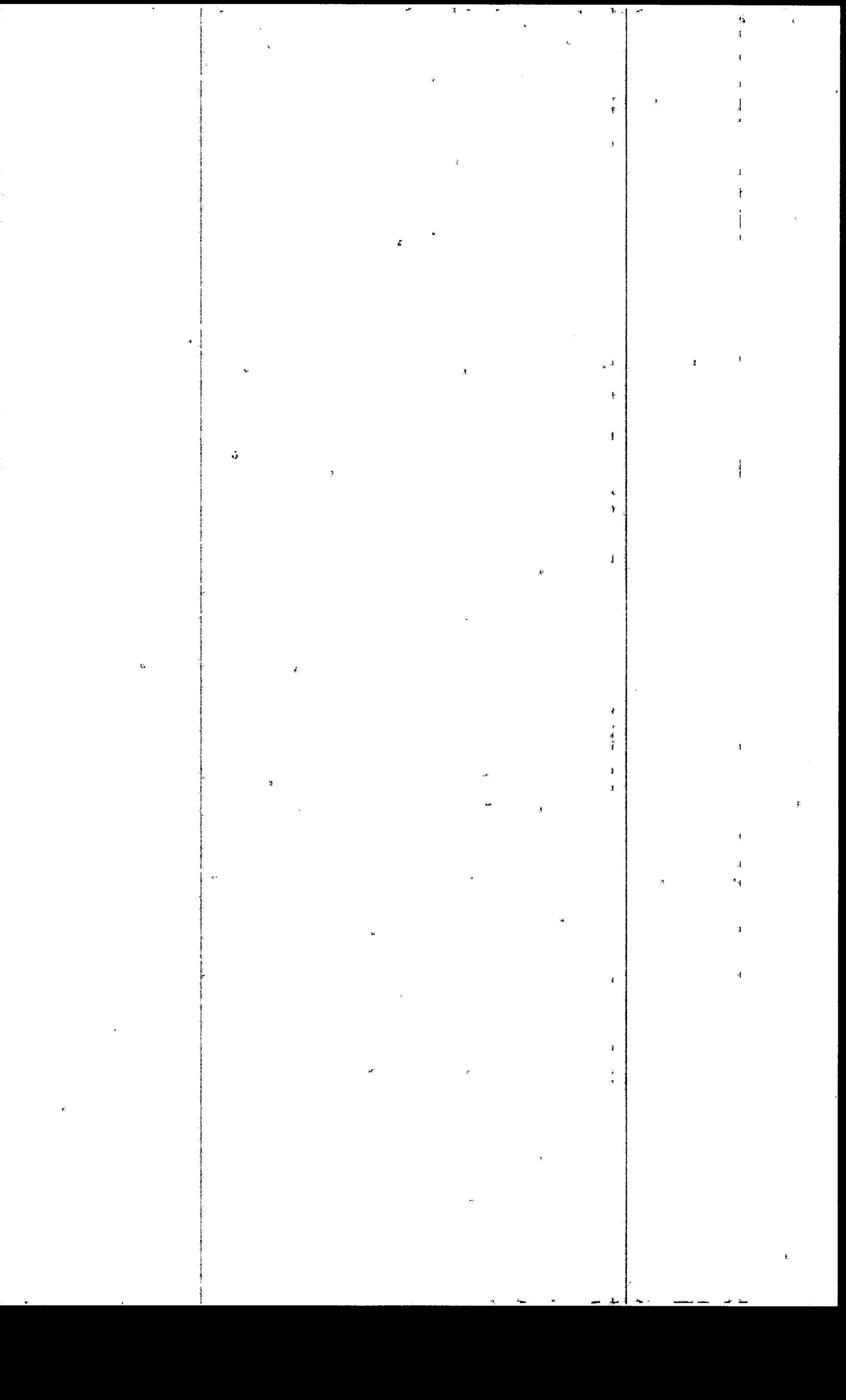
(\*) Puntaje/s sujeto a verificación de información administrativa en caso de ser necesario.



Fecha de emisión del certificado: 20/07/2012



**ESTE CERTIFICADO SE EMITE EN FORMA TOTALMENTE GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU VENTA O COMERCIALIZACIÓN.**



Señor (a) (ita)  
 ROSA INES ALVAREZ ALVAREZ  
 # depto.  
**SIN COMUNA - SIN CIUDAD**

Ref.:Solicitud de financiamiento habitacional  
**RUT N° 11589043-3**

Estimado(a) cliente,

Por la presente, le informamos que su Solicitud de Financiamiento para la adquisición de su vivienda ha sido pre-aprobada, por lo que usted, cumpliendo con todos los requisitos personales y legales que se le solicitarán en su oportunidad, podrá acceder a los beneficios y servicios que le brindará COOPEUCH LTDA. con su equipo de técnicos y profesionales altamente capacitados para brindarle la atención que usted requiera.

Antecedentes generales:

Propiedad Solicitada	
Dirección Propiedad	Valor
PROYECTO JUAN MAQUEANTE - CONTSR IVANOVIC #S/N depto., SAN JOSE DE LA MARIQ, SAN JOSE DE LA MARIQ, D	929,00 U.F.

Pre-Aprobación		
Renta Informada	Monto	Plazo
\$ 522.994	U.F. 586,92	25 años

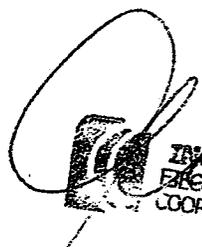
Para acceder a una aprobación definitiva, se requiere que usted mantenga o cumpla con los siguientes requisitos personales:

1. Que la información contenida en su Solicitud sea debidamente acreditada con los documentos que se requieran para cada caso.
2. Que su nivel de endeudamiento sea igual o menor al declarado en su Solicitud y que esté dentro de los parámetros vigentes de COOPEUCH.
3. Que usted no tenga protestos o deudas vencidas sin pagar.
4. Que su patrimonio sea al menos igual al indicado en su Solicitud.
5. Que cumpla con los requisitos de la política de crédito vigente de COOPEUCH.

Observaciones:

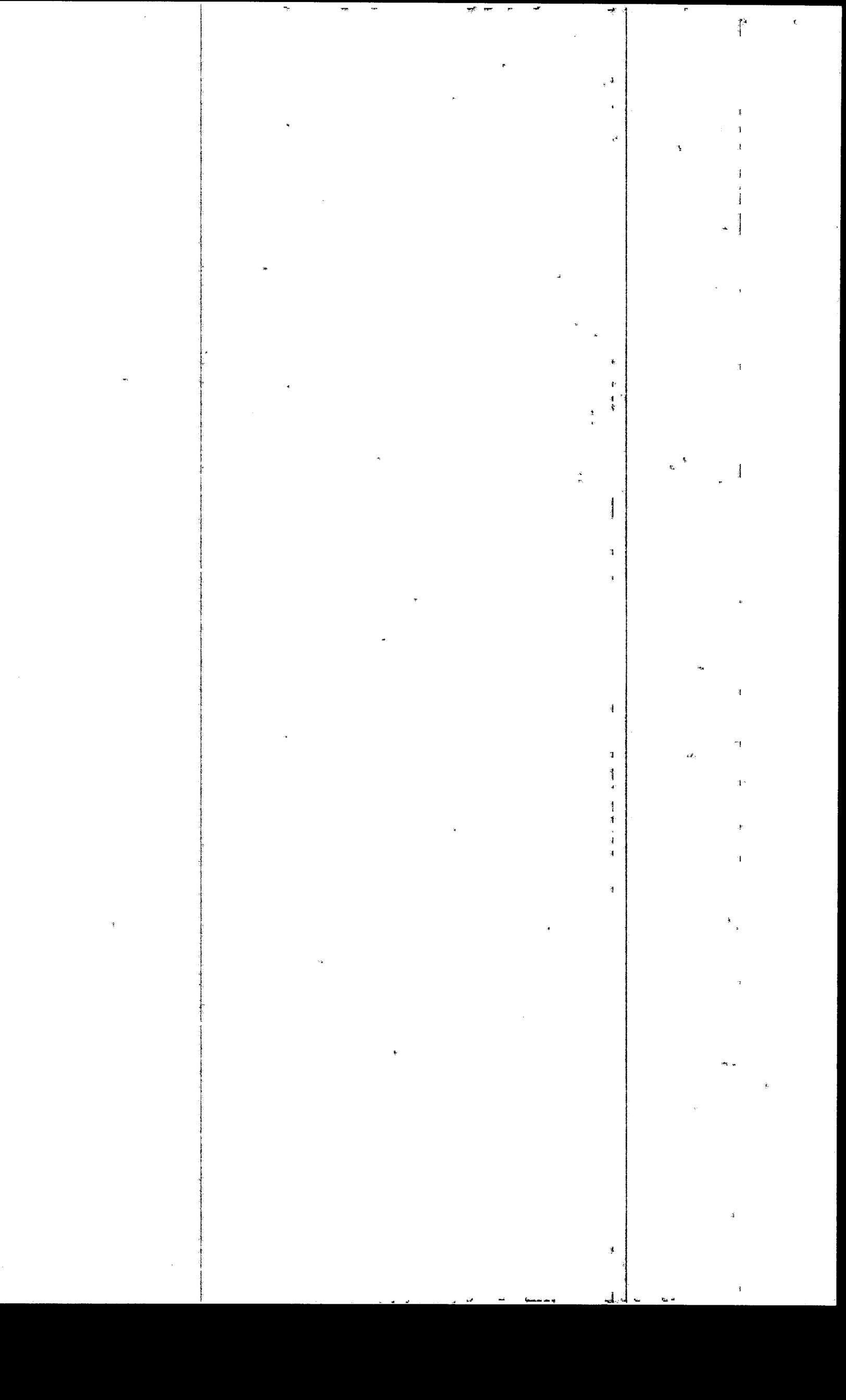
Agradecemos hacernos llegar en los próximos días los antecedentes que se requieren para continuar en el proceso de atención destinado a colaborar en el financiamiento que le permitirá adquirir la vivienda por usted indicada.

Sin otro particular, le saluda atentamente,

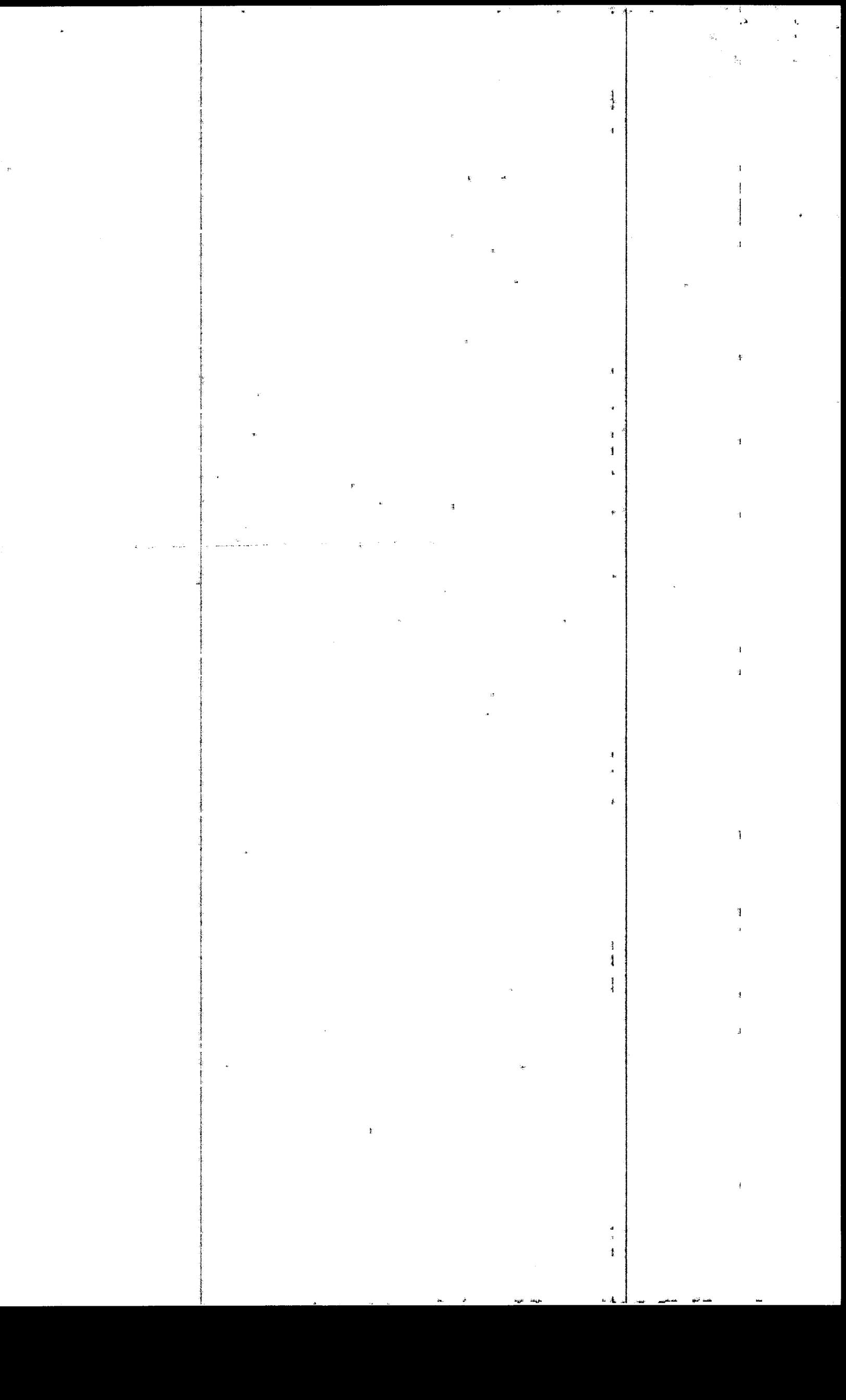


**INGRID MERA IGOR**  
 EJECUTIVO DE PLATAFORMA  
 COOPEUCH LTDA. VALDIVIA

Ingrid Mera Igor  
 Ejecutivo(a) Comercial  
 Teléfono: - e-mail:







Oficina de Apertura  
SAN JOSE DE LA MARIQUINA

ISSUJ

Número de Cuenta  
71760489519

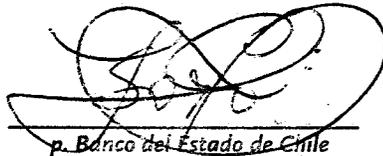
NOMBRE TITULAR  
ALVARO ALVARADO ROSA INES

Giro Incondicional

Giro Diferido

Fecha de Apertura  
13-Ago-2010  
2525

Mes de Capitalización  
Agosto



p. Banco del Estado de Chile

NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por *de la anterior, folio N°* efectuado el  
En oficina *N° giros último período*

- Para postular al Subsidio Habitacional, es importante que deposite mensualmente el monto mínimo de acuerdo al ahorro y plazo pactados en el contrato.
- Para comprar su vivienda y complementar el ahorro acumulado, puede solicitar a BancoEstado un Crédito Hipotecario, el cual se le otorgará si cumple con los requisitos y evaluación efectuada por el Banco.
- Esta libreta le permitirá llevar un registro detallado de los movimientos que efectúe en su Cuenta de Ahorro (giros, depósitos, reajustes, intereses y otros).
- Para mayor comodidad, utilice los autoservicios para realizar actualizaciones de libreta, consultas de saldo y depósitos. Además, solicite su tarjeta y clave secreta para acceder a los Servicios 24 Horas que BancoEstado pone a su disposición:  
 Internet ([www.bancoestado.cl](http://www.bancoestado.cl)) : consultas de saldo y transferencias de fondos hacia esta cuenta.  
 Teléfono (600 200 7000) : consultas de saldo y aviso de extrávios.  
 Cajeros Automáticos : depósitos y consultas de saldo.
- Mantenga actualizado su domicilio y teléfono para recibir información del Banco.
- En caso de pérdida, robo o hurto de esta libreta, tarjeta y/o cédula de identidad, es su obligación dar aviso de inmediato en cualquier oficina del Banco o llamando al 600 200 7000. El no hacerlo liberará al Banco de toda responsabilidad posterior.

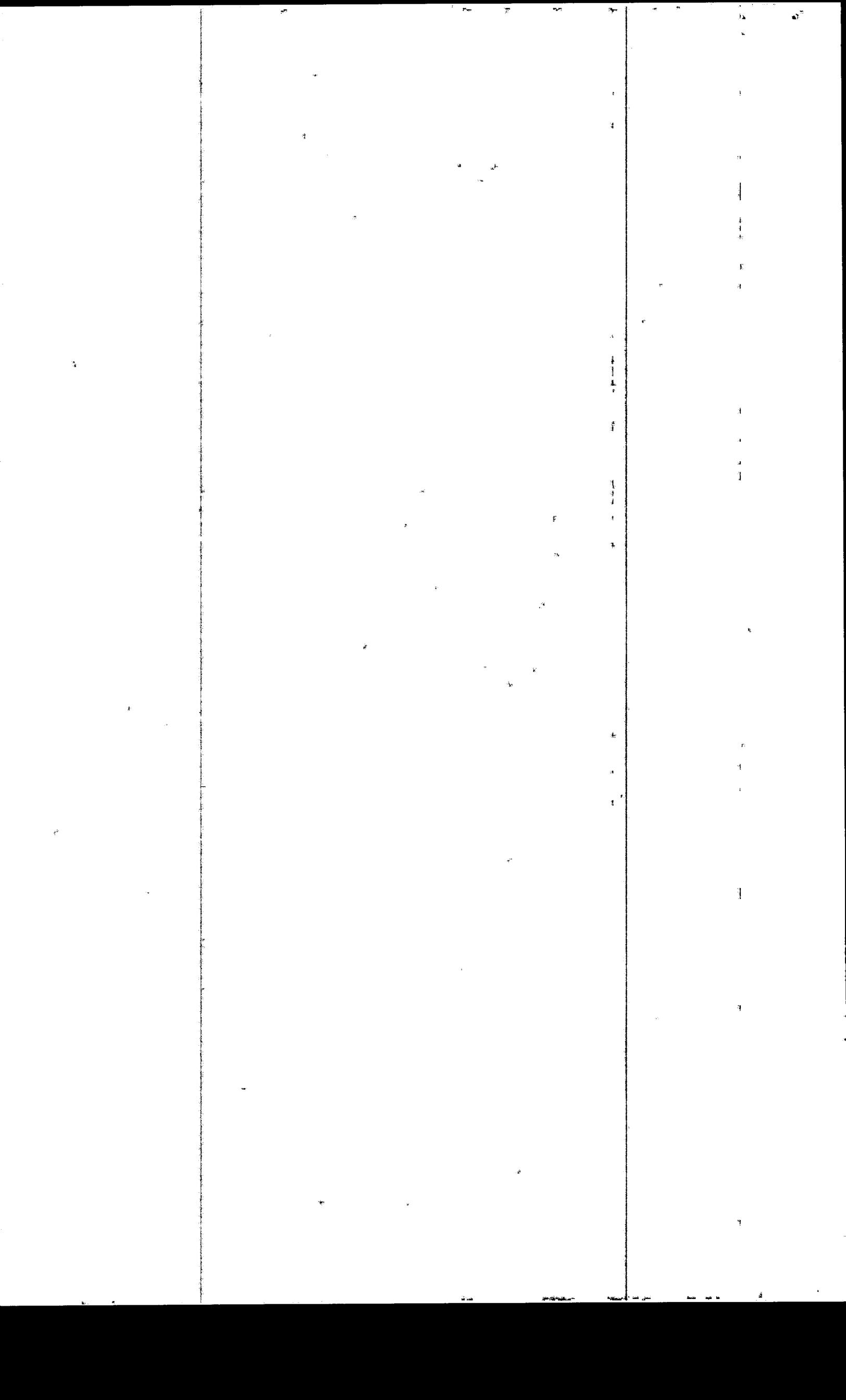
PLAN DE AHORRO

V° B° JEFE

Monto ahorro en UF , a cumplir en meses  
depósito mensual en U\$ 18

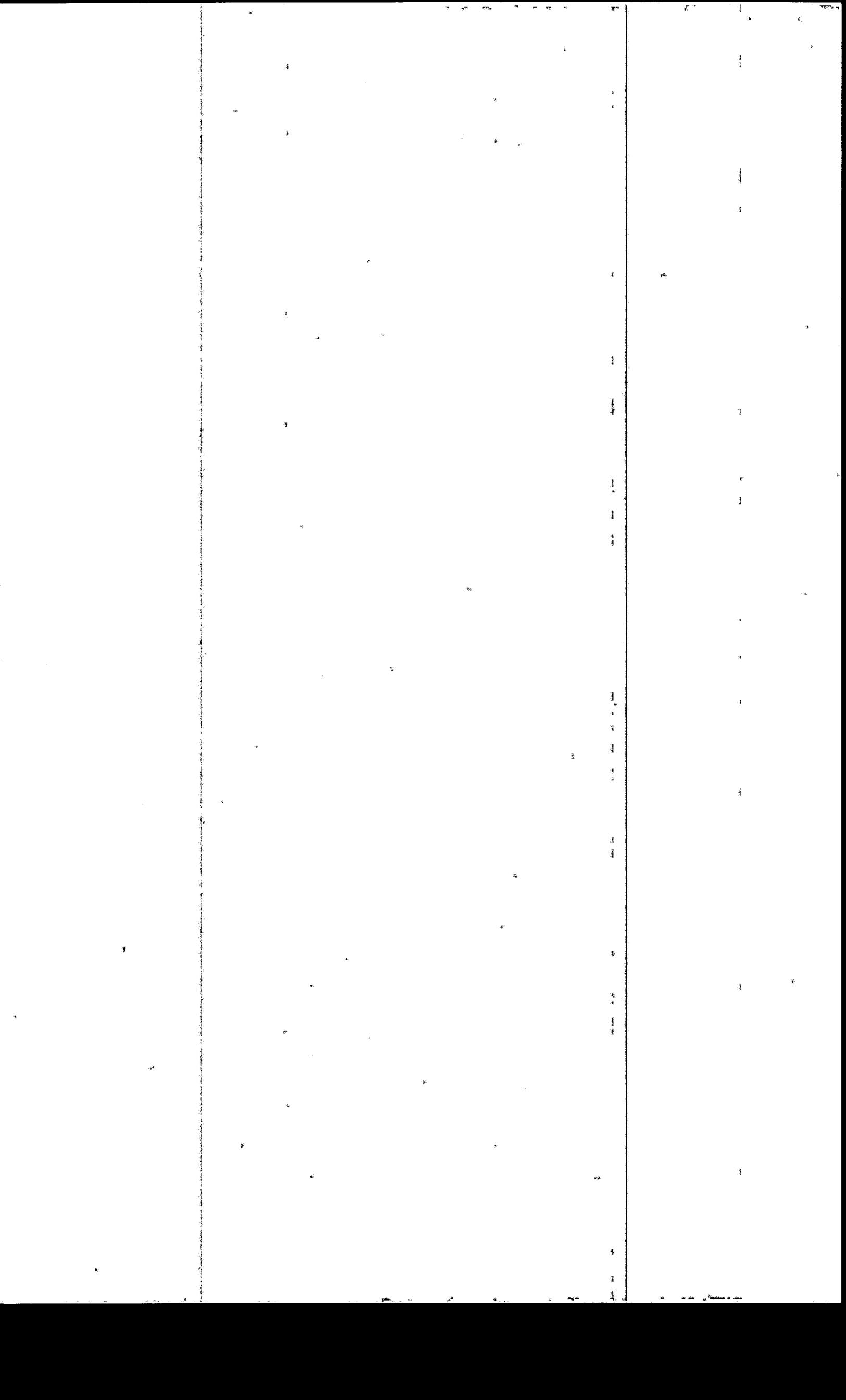
0,5556

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en [www.sbif.cl](http://www.sbif.cl)



Número de Cuenta	Fecha	Giros / Depósitos		Cód.	Línea	Saldos	Caja
71760489519	18AGO10		\$130.000,00	00	1	\$130.000,00	8729A
71760489519	28DIC10	0146	\$0,00		2	\$130.000,00	3505A
					3		
71760489519	24JUN11	6077	\$150.000,00	05	4	\$64.535,00	5862A
71760489519	21JUL11	4609	\$60.000,00	05	5	\$4.535,00	5862A
71760489519	31AGO11		\$495,00	INT	6	\$5.030,00	0001A
71760489519	31AGO11		\$5.581,00	REA	7	\$10.611,00	0001A
71760489519	06AGO12		\$1.000,00	00	8	\$11.611,00	1691A
71760489519	06AGO12		\$688.389,00	00	9	\$700.000,00	1691A
					10		
					11		
					12		
					13		
					14		
					15		
					16		
					17		
					18		
					19		
					20		

Su cuenta percibe intereses y reajustes anuales. Los reajustes se devengarán sobre los depósitos que mantengan a lo menos 90 días de permanencia.





D-1

OBLIGATORIA

### DECLARACIÓN DE NÚCLEO FAMILIAR Y DE NO PROPIEDAD HABITACIONAL

#### POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL

(Artículo 16, letra k), y Artículo 17, letra a), D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011)

Yo, Rosa Iván Álvarez Alvarado

(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° 11509043-3, declaro lo siguiente :

1. Si postulo al Título II, para acreditar mi núcleo familiar utilizaré información proveniente de: FPS  o Registro Civil
2. Mi núcleo familiar, con el cual postulo en este acto, está integrado por las siguientes personas:

N°	RUN	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Relación con postulante	Discapacidad (**)	Firma (sólo mayores de 18 años) (*)
1	11.305.253	Corvajal	Peña	Sergio Fran	Esposo		<i>Sergio Corvajal</i>
2	17.112.805-2	Corvajal	Alvarez	Ingrid Noelia	hija		<i>Ingrid Noelia</i>
3	18.285.413-1	Corvajal	Alvarez	Alexander Iván	Hijo		<i>Alexander Iván</i>
4	19.861.040-2	Corvajal	Alvarez	Eusebio Onel	Hijo		<i>Eusebio Onel</i>
5							
6							

(\*) Los mayores de 18 años, deberán consentir con su firma que forman parte de este grupo familiar y adjuntar fotocopia de sus respectivas Cédulas de Identidad.

(\*\*) Marcar con X si presenta Discapacidad

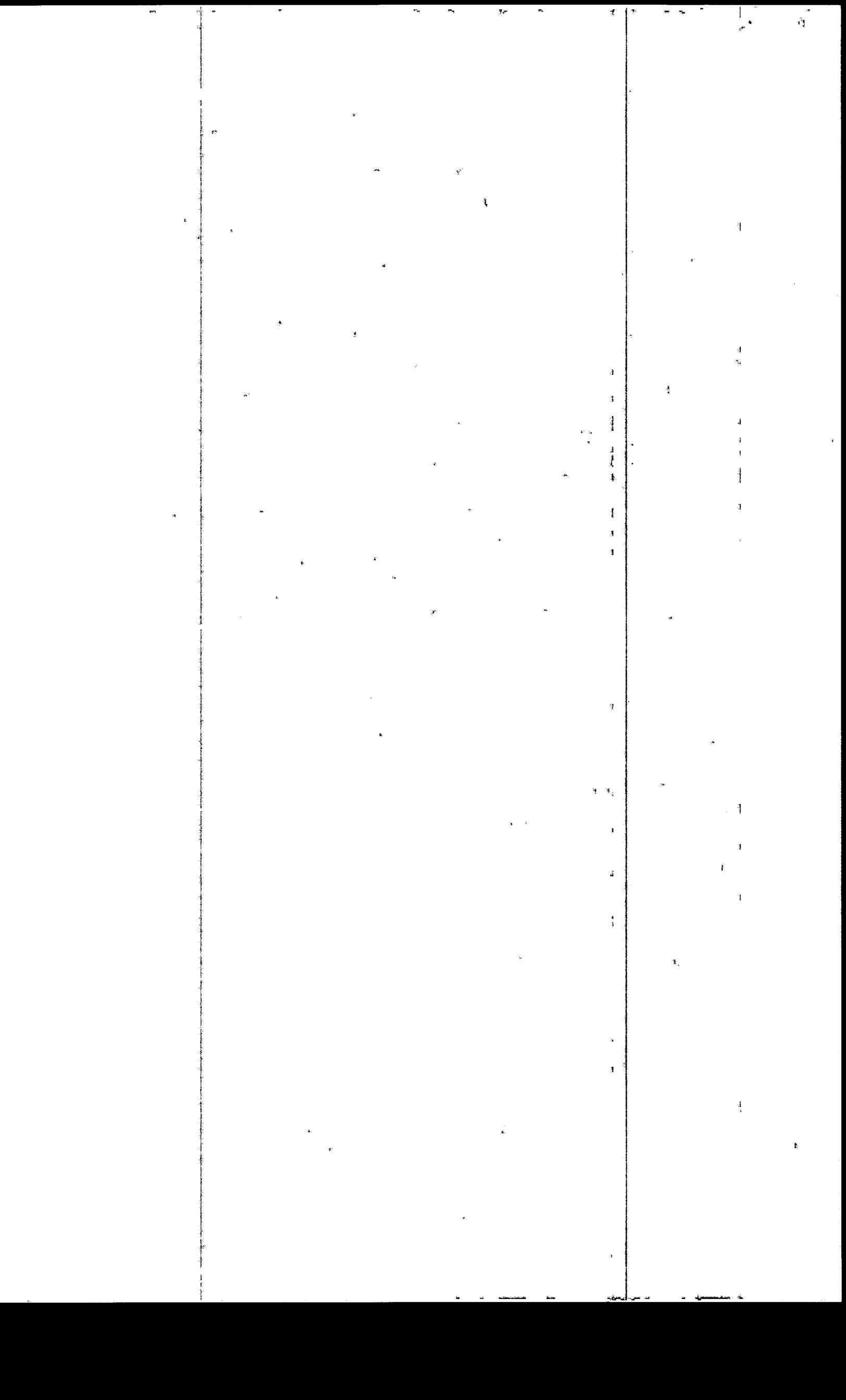
3. El ingreso bruto mensual de mi núcleo familiar es el siguiente : \$ 350.000.- aprox
4. Ninguno de los integrantes de mi núcleo familiar acreditado en esta postulación, a la fecha de hoy, son propietarios o asignatarios de una vivienda, de una infraestructura sanitaria o de un sitio con destino habitacional (salvo si el postulante o su cónyuge lo acreditan para construcción en sitio propio o densificación predial), ni se encuentran postulando a alguno de los programas habitacionales que operan a través de los SERVIU o con reserva del subsidio conforme al Título IV del D.S. N° 120, (V. y U.), de 1995, así como tampoco tienen un subsidio habitacional sin aplicar.
5. En caso de resultar beneficiado/a con el subsidio habitacional, los integrantes de mi núcleo familiar mayores de 18 años se encuentran en conocimiento que no podrán postular a un subsidio habitacional, por un período de 3 años contados a partir de la respectiva resolución de selección. Esta situación es ratificada con la firma de cada uno de ellos en la tabla precedente.
6. Otorgo mandato y autorizo al Ministerio de Vivienda y Urbanismo y/o al SERVIU, para que verifiquen la veracidad de esta declaración y de los datos contenidos en la presente postulación, y requieran a los Ministerios, Servicios o Entidades Públicas, los antecedentes que considere necesarios.

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE:

Rosa Alvarez



FECHA :





D-2

OBLIGATORIA

**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN  
POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
(Artículo 16, letra l) e inciso final, D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011)

Yo, Rosa Iván Álvarez Alvarado  
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° 11589.043-3, mediante el presente documento declaro lo siguiente :

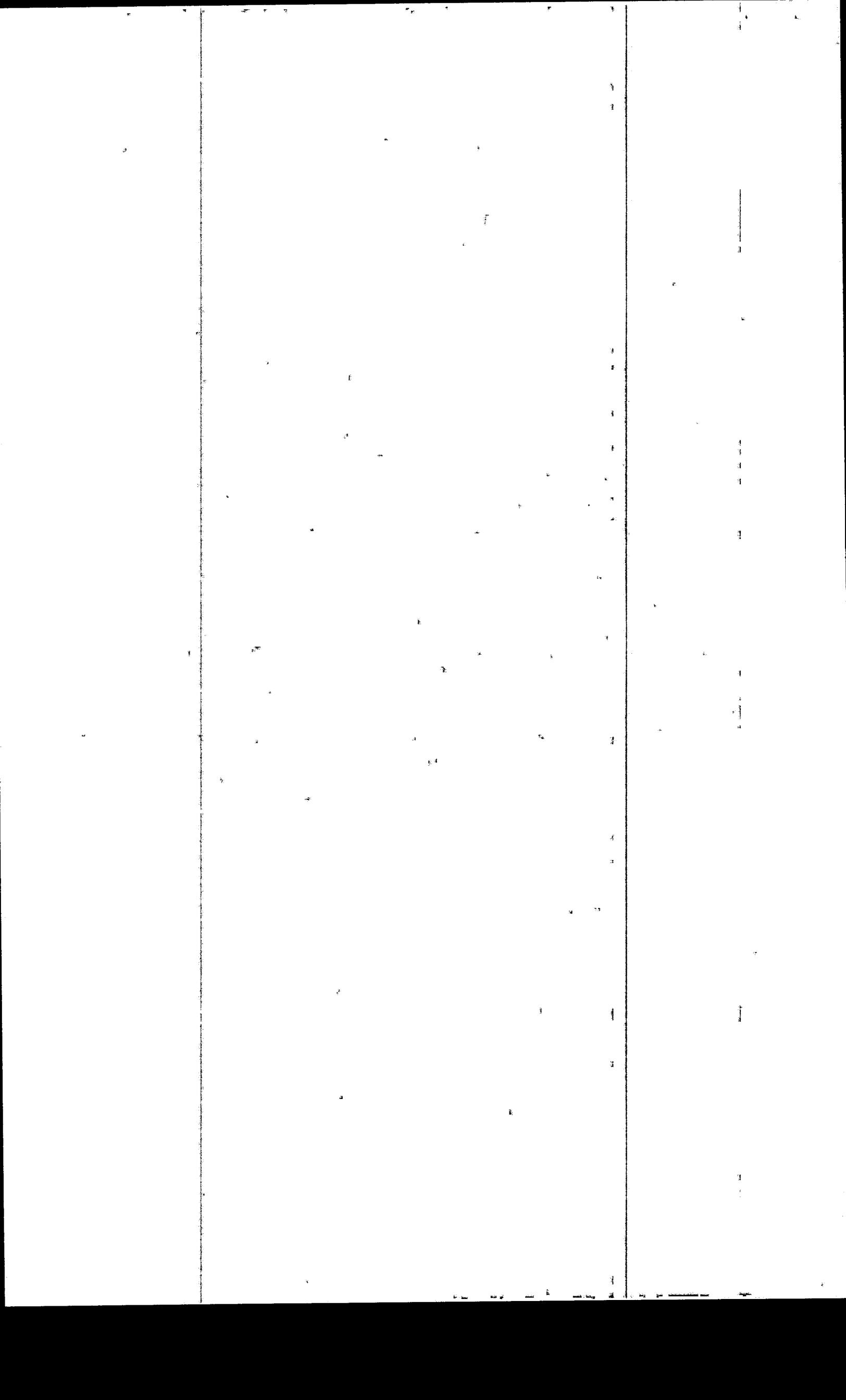
1. Los datos, antecedentes e información entregados, para efectos de mi postulación, en el SERVIU Región de los Ríos, son fidedignos y se ajustan a mi actual situación social y habitacional.
2. La vivienda que adquiera o construya con el subsidio al que por este acto estoy postulando, la necesito para habitar en ella junto a mi grupo familiar individualizado en la Declaración de Núcleo. No podré arrendarla ni venderla durante el plazo de 5 años, contados a partir de la fecha de las respectivas inscripciones en el Conservador de Bienes Raíces, a excepción de contar con una autorización del SERVIU respectivo.
3. Estoy en conocimiento que el SERVIU se encuentra facultado para dejar sin efecto mi solicitud de postulación, el Certificado de Subsidio o solicitar la restitución del subsidio entregado (directo e indirectos), si se comprueba que los datos o información declarada en mi postulación no corresponden a la realidad, o si existiese un mal uso de la vivienda que adquiera o construya.
4. Por este acto, declaro mi voluntad respecto a autorizar al SERVIU a entregar datos de mi postulación a terceros, para efectos de recibir información de viviendas, créditos u otra que pueda orientarme en la elección y financiamiento de mi solución habitacional:

Autorizo       No autorizo

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE:

Rosa Iván 

FECHA : \_\_\_\_\_





D-3

**MANDATO DE AHORRO**  
**POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
(Artículo 10, letra a), D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011)

Yo, Rosá Ivén Álvarez Alvarado

(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° 11.589.043-3, Titular de la Cuenta de Ahorro  
N° 7176.0489519, que mantengo en la Entidad Crediticia  
Banco Estado, confiero poder especial al Ministerio de Vivienda y Urbanismo, al

Servicio de Vivienda y Urbanización de la Región ..... a los terceros que éste determine y a la Entidad Crediticia, para disponer y solicitar la información correspondiente a mi cuenta de ahorro, relativa al ahorro total acumulado, expresado en Unidades de Fomento, incluidos capital e intereses devengados, los saldos medios efectivamente mantenidos en cada semestre; así como la permanencia o antigüedad de la cuenta de ahorro. Confiero además mandato para solicitar el bloqueo, desbloqueo y giro de dicho ahorro.

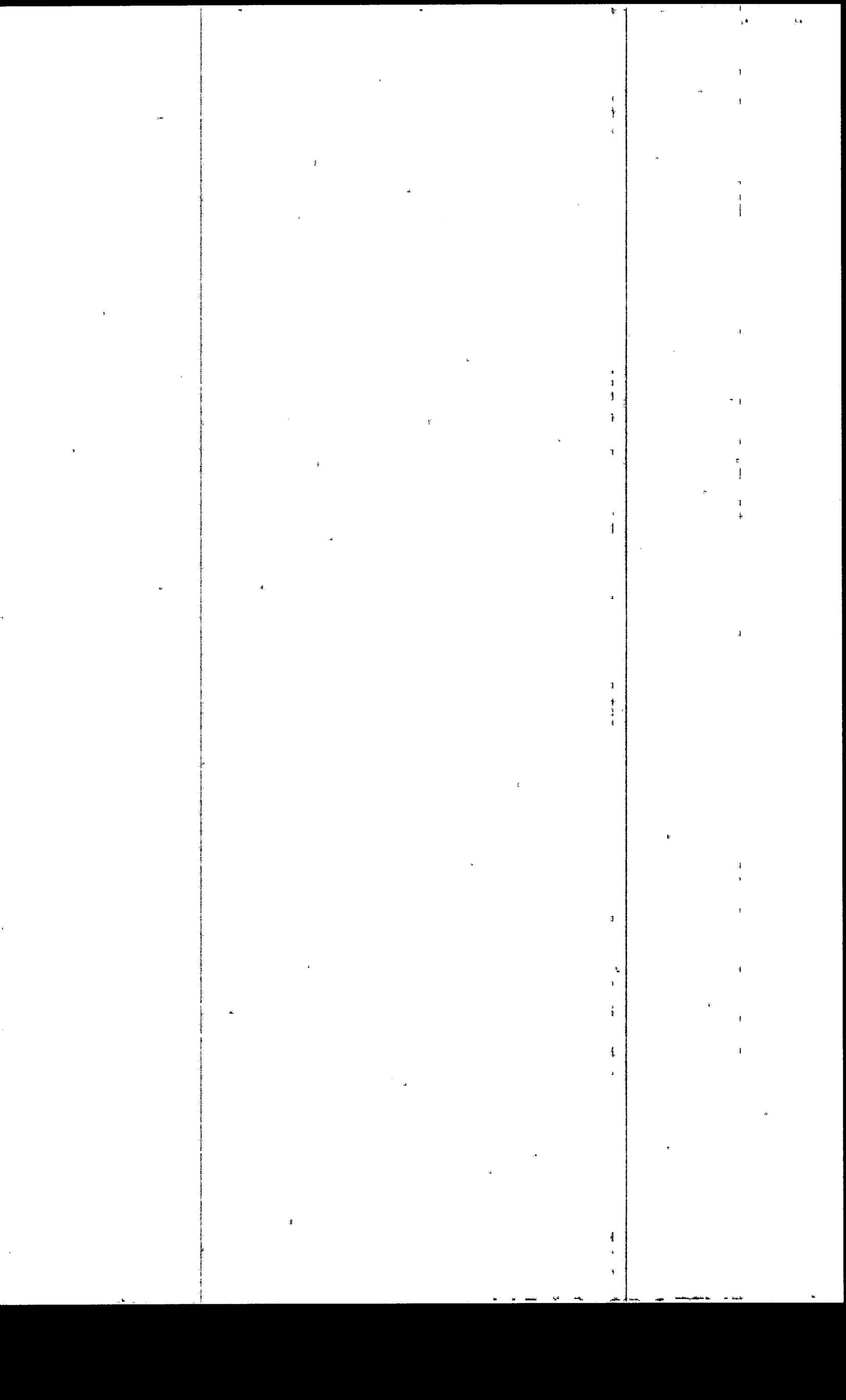
FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL MANDANTE:

Rosá Ivén

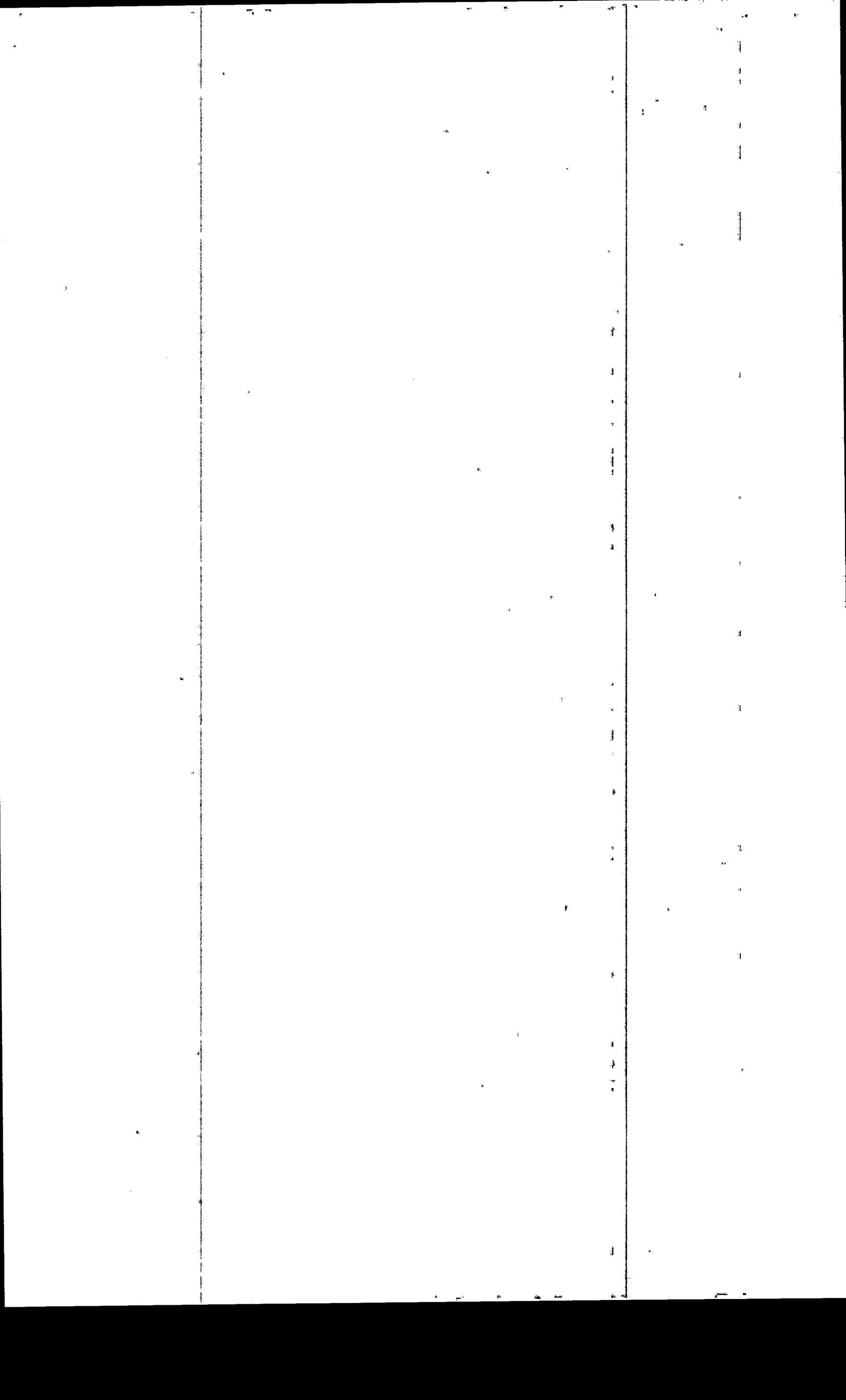


FECHA:

\_\_\_\_\_









Nº 018549

**CERTIFICADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
**D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011**  
**SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**

**Primer Llamado Nacional 2011**

Título: I

Serie: DS1T1 1-2011 NA19486

Alternativa: Colectivo

Nombre Beneficiario : RODRIGO ANDRÉS FERNÁNDEZ NAVARRETE  
Cédula Nacional de Identidad N° : 11.449.430-5  
Nombre Cónyuge : PAOLA ANDREA ALEGRÍA ACEVEDO  
Cédula Nacional de Identidad N° : 11.352.075-2

Región de aplicación del Subsidio : de los Rios  
Fecha de vigencia del Certificado de Subsidio : 23 de septiembre de 2011 al 22 de junio de 2013  
Monto del Subsidio Habitacional : (800 - 0,5 \* Precio de Vivienda) U.F.  
Monto de ahorro previo acreditado : 31,64 Unidades de Fomento  
Precio máximo de vivienda para aplicar el Subsidio : 1.000 U.F. Unidades de Fomento

Grupo : JUAN MANQUEANTE  
Proyecto Habitacional : PROYECTO HABITANTE

Código Grupo : 72258  
Código Proyecto : 72228

Construcción en Sitio Propio / Densificación Predial : NO  
Dirección del sitio donde construirá la vivienda : \*\*\*\*\*

Presenta derechos en comunidad : NO  
Presenta inicio de trámite de divorcio : NO

Fecha de emisión: 23 de septiembre de 2011

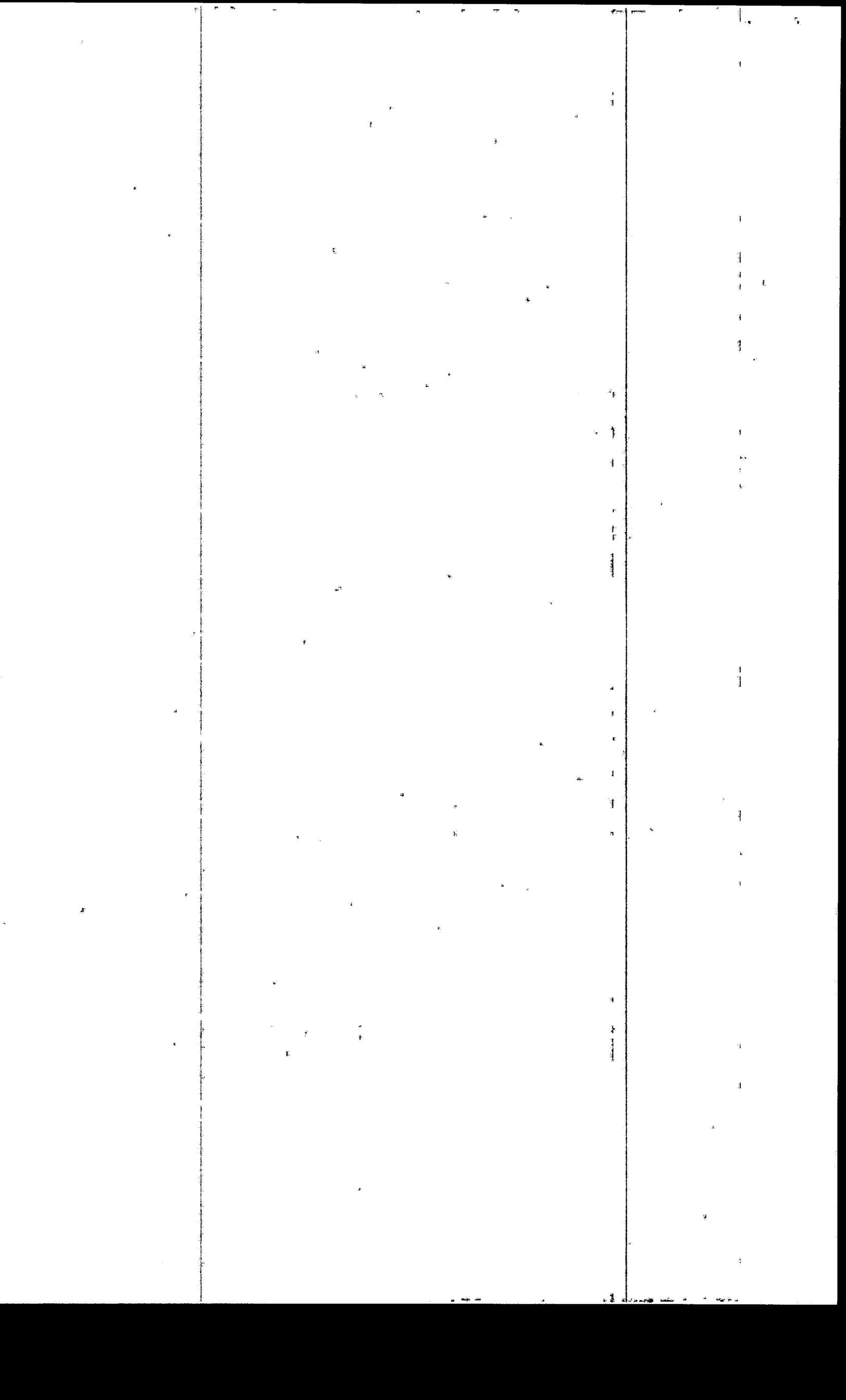
Firma Beneficiario de Subsidio



Rodrigo Pérez Mackenna  
Ministro de Vivienda y Urbanismo

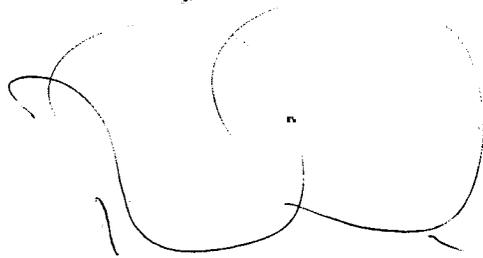
**Condiciones Especiales**

- El monto de ahorro acreditado al postular, no podrá ser girado hasta su aplicación íntegra al precio de la vivienda; sólo se podrá girar para destinarlo a pagar anticipadamente parte del precio de la vivienda, en caso de construcción en sitio propio, siempre que cuente con autorización del SERVIU.
- Si aplica el presente Certificado a un Proyecto Habitacional de Integración Social, el monto de subsidio se incrementará hasta en 100 U.F., según el Título al cual postuló.
- Si el beneficiario o integrantes del grupo familiar declarado en la postulación se encuentran inscritos en el Registro Nacional de Discapacidad, el monto de subsidio se incrementará hasta en 20 U.F., si se acredita que dicho monto ha sido destinado a financiar la implementación de obras en la vivienda, que contribuyan a superar las limitaciones que afectan a quienes presenten tal condición.



**RENUNCIA**

En San José de la Mariquina a 01/08/2012, yo Cedula de Identidad **RODRIGO ANDRES FERNANDEZ NAVARRETE**, Cedula de Identidad N°11.449.430-5, con domicilio en Arturo Prat N° 1600, Comuna de Mariquina, expongo mi **RENUNCIA VOLUNTARIA**, al Subsidio Habitacional D.S N°1 (V Y U) de 2011, sistema integrado de Subsidio Habitacional Serie: DS1T1 1-2011 NA19486, postulación colectiva, grupo **JUAN MANQUEANTE II**, A objeto de postular en forma individual.

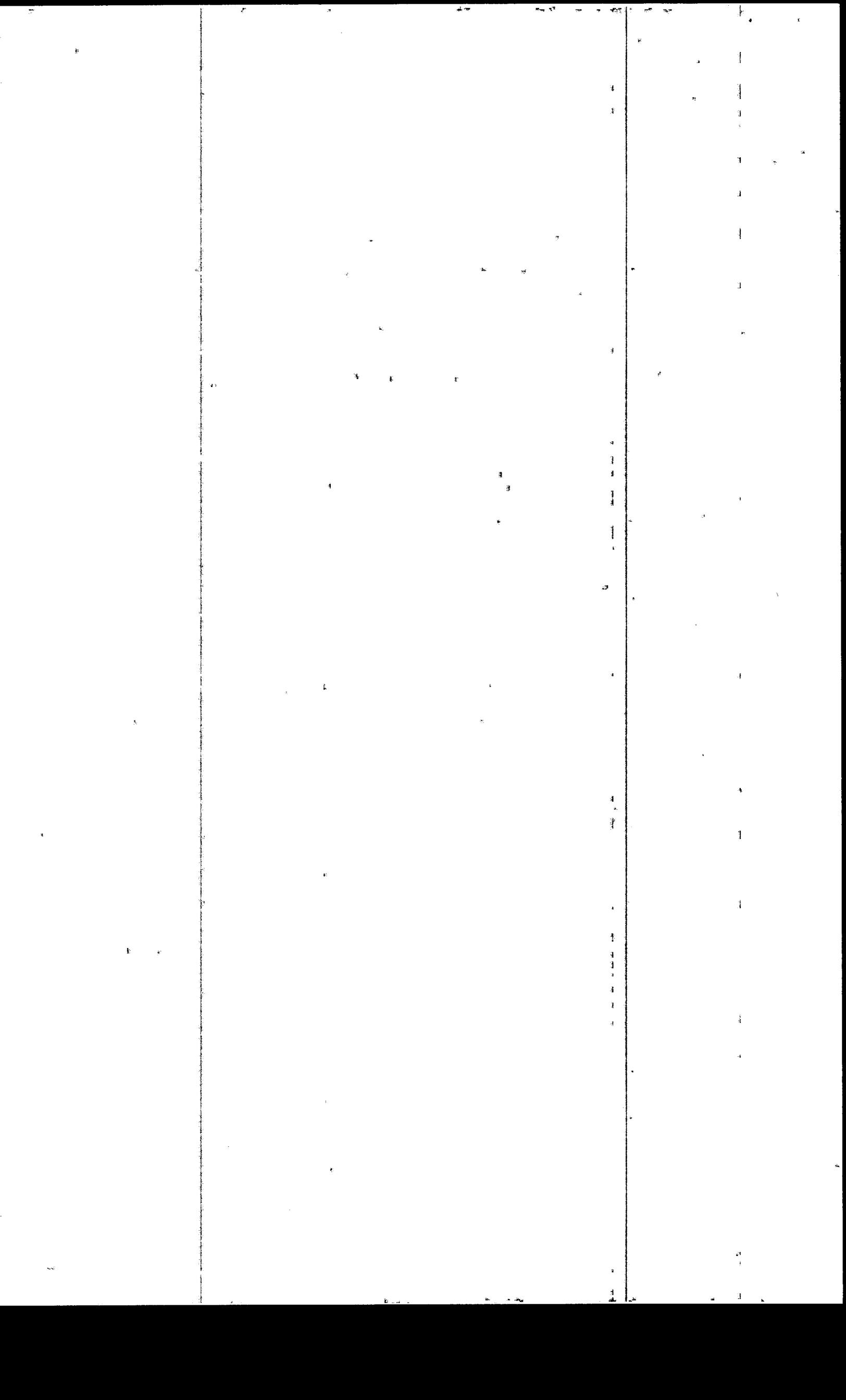


**RODRIGO ANDRES FERNANDEZ NAVARRETE**

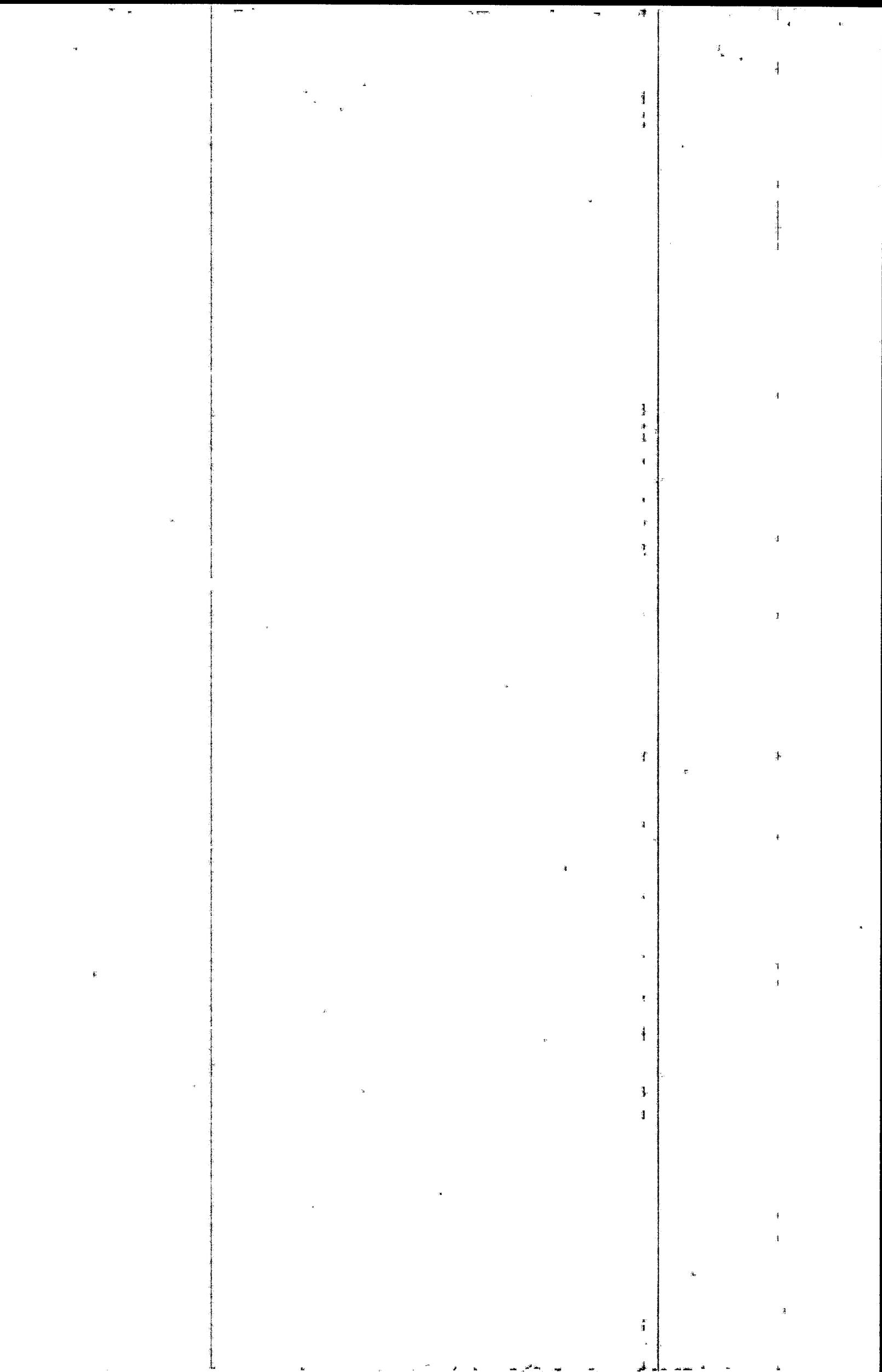
**11.449.430-5**



**DANIEL AGUILAR PETERS**  
Gerente Regional  
Constructora Ivanovic









**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PERSONAS  
SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL  
D.S. N° 1, (V. y U.), DE 2011**

Fecha recepción: 20/08/2012

Uso exclusivo SERVIU

<b>UBICACIÓN Y PREFERENCIA</b>			
Título al cual postula	<input checked="" type="checkbox"/> Título I (Viviendas hasta 1.000 U.F.)	<input type="checkbox"/> Título II (Viviendas hasta 2.000 U.F.)	
Alternativa de postulación	Individual <input type="checkbox"/>	Colectiva <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre grupo	Joaquín Paripueante		
Región de preferencia	XIV	Comuna de preferencia	Paripueante

<b>IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE</b>			
Cédula de Identidad N°	10.345.818-8	Fecha de nacimiento	18/10/1965
Primer apellido	Perez	Segundo apellido	Nedisa
Nombres	Joaquín Periberto	Nacionalidad	Chileno
Estado Civil	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
Certificado de permanencia (cuando la nacionalidad no sea Chilena)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha certificado de permanencia definitiva	
¿Se encuentra separado de hecho y presenta acreditación de haber iniciado el trámite de divorcio?			Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

<b>IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE</b>			
Cédula de Identidad N°	11.566.541-K	Fecha de nacimiento	29/03/1970
Primer apellido	Ortega	Segundo apellido	Sepulveda
Nombres	David Eugenio	Nacionalidad	Chileno

<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONVIVIENTE</b>			
Cédula de Identidad N°		Fecha de nacimiento	/ /
Primer apellido		Segundo apellido	
Nombres		Nacionalidad	
Estado civil	Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>

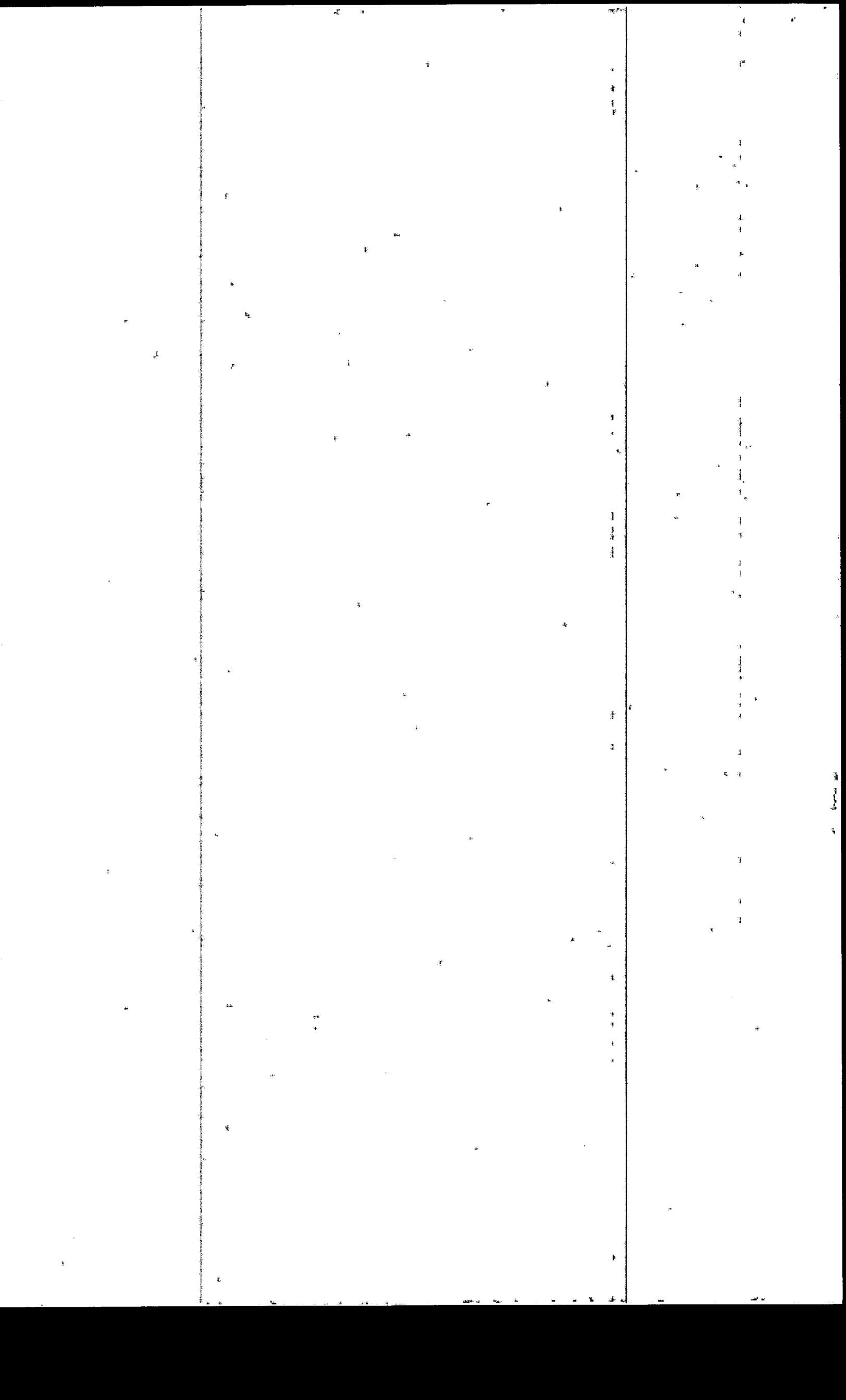
<b>DOMICILIO DEL POSTULANTE</b>			
Calle	Grande Best	Número	534
Block		Departamento	
Manzana		Sitio	
Región	XIV	Comuna	Paripueante
Localidad	San José de la Paripueante	Población / Villa	

<b>CONTACTO DEL POSTULANTE</b>			
Código de área	063	Teléfono trabajo	
Teléfono domicilio	441358	Teléfono móvil	8246368
Código postal		e-mail	

<b>AHORRO (interesado debe presenta obligatoriamente el Mandato de Ahorro)</b>			
Cédula de Identidad Titular cuenta	10.345.818-8		
Tipo de cuenta	Ahorro de la vivienda		
Titular cuenta	Postulante <input checked="" type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Entidad financiera
N° cuenta	71760612642	Fecha de apertura	31/07/2012

Continúa al reverso

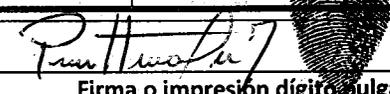
<b>COMPROBANTE DE POSTULACIÓN ( Uso exclusivo SERVIU)</b>			
Cédula de Identidad N°		Nombre completo del postulante	
Nombre receptor			
Título al cual postula	<input type="checkbox"/> Título I (Viv. hasta 1.000 U.F.)	<input type="checkbox"/> Título II (Viv. hasta 2.000 U.F.)	
Región Preferencia		Comuna Preferencia	
Firma receptor		Fecha	



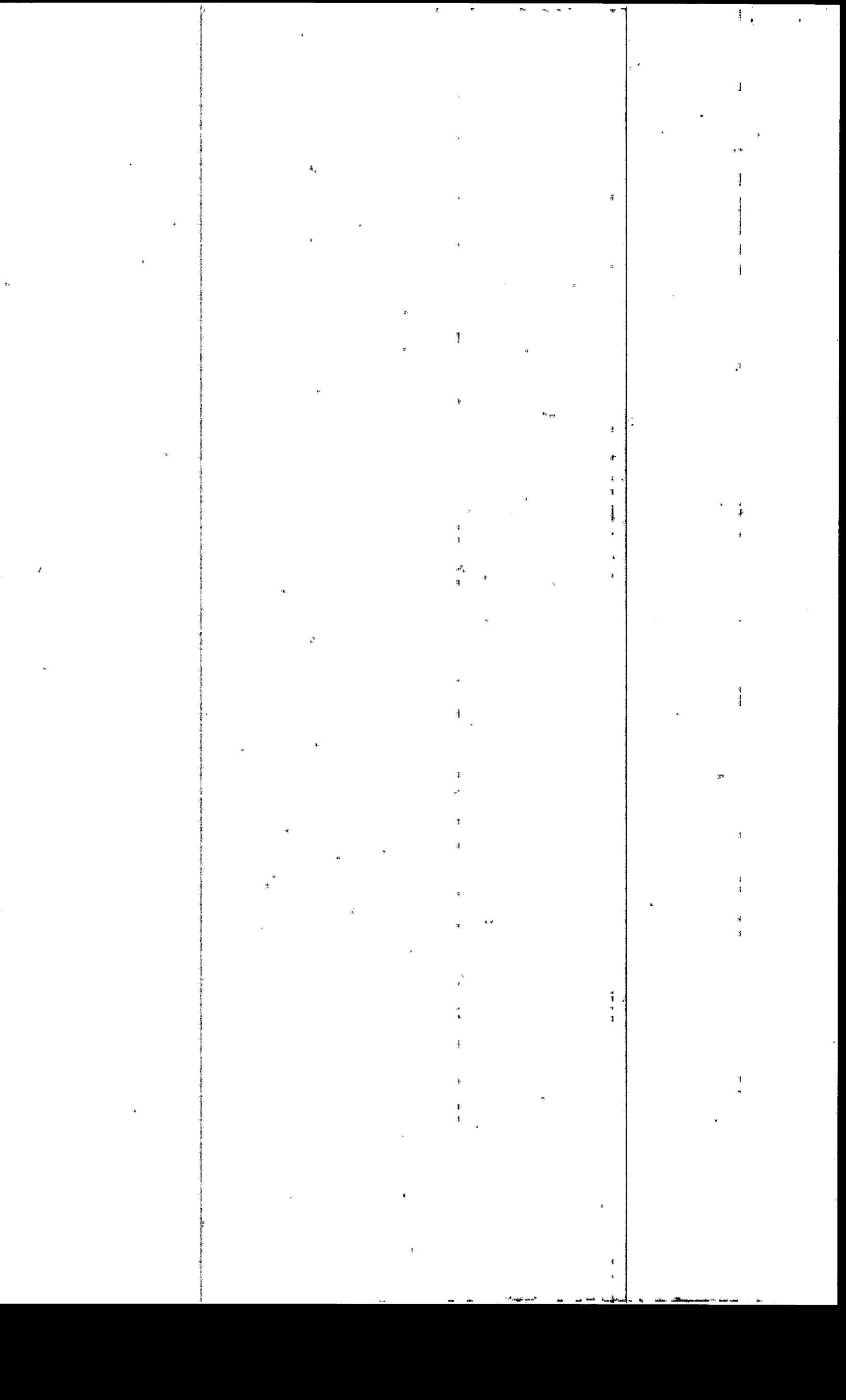
CRÉDITO			
Requiere crédito hipotecario	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entidad financiera	Banco del Desarrollo
Monto máximo de crédito (U.F.)	587,50	Rango de precio de viv. (U.F.)	945 UF
Fecha certificado de pre-aprobación	10/08/2012		
En caso de no requerir Crédito Hipotecario, deberá acreditar que cuenta con los recursos para financiar la adquisición o construcción de la vivienda utilizando la "Declaración Jurada para Postulantes que no requieren Crédito Hipotecario".			

ANTECEDENTES SITIO (Para la aplicación del beneficio en un sitio propio o en densificación predial)			
construcción en sitio propio Titular sitio	Postulante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/>	El interesado estará obligado a presentar la escritura de compraventa vigente o certificado de dominio vigente, cuando acredite un sitio propio.	
Construcción en densificación predial	Presenta autorización notarial del propietario	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Copia de la inscripción de dominio vigente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Destino del Sitio	Habitacional <input type="checkbox"/>	Eriazo <input type="checkbox"/>	Agrícola <input type="checkbox"/>
Región		Comuna	
Rol de la propiedad		Foja	
Número		Año	
Calle		Número	
Localidad		Población / Villa	

LISTADO DE ACREDITACIONES			
<b>a) SERVICIO MILITAR</b> Acredita mediante certificación de la respectiva unidad de licenciamiento que ha quedado en condición de acuartelado en el proceso de selección de contingente a partir del año 2004 y que ha cumplido con el servicio militar modalidad conscripción ordinaria y valer militar.		Postulantes <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>	Fecha de documento ____/____/____
<b>b) INDÍGENA</b> Acredita calidad de indígena de acuerdo a las disposiciones de la Ley N° 19.253, y que se acompaña el informe de la Corporación Nacional de Desarrollo Indígena suscrito por su Director.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de documento ____/____/____
<b>c) DERECHOS EN COMUNIDAD</b> Acredita Derechos en Comunidad y presenta Certificado de dominio vigente o copia de la escritura en que conste dicho Derechos o el instrumento que acredite tal condición.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Postulantes <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Otro integrante <input type="checkbox"/>	
Rol de la propiedad 1	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 2	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 3	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 4	Región	Comuna	
El interesado autoriza al SERVIU para que, en caso de resultar seleccionado, entregue datos de su postulación a terceros, para el solo efecto que éstos puedan hacerle llegar información de viviendas, créditos u otra que pueda orientarlo en la elección y financiamiento de la solución habitacional.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

  
 Firma o impresión dígito pulgar postulante

D I S T R I B U C I Ó N   G R A T U I T A





D-1

OBLIGATORIA

### DECLARACIÓN DE NÚCLEO FAMILIAR Y DE NO PROPIEDAD HABITACIONAL

#### POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL

(Artículo 16, letra k), y Artículo 17, letra a), D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011)

Yo, Pablo Heriberto Perez Medina

Cédula Nacional de Identidad N° D.345818-8 (nombres y apellidos completos), declaro lo siguiente:

1. Si postulo al Título II, para acreditar mi núcleo familiar utilizaré información proveniente de: FPS  o Registro Civil
2. Mi núcleo familiar, con el cual postulo en este acto, está integrado por las siguientes personas:

N°	RUN	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Relación con postulante	Discapacidad (**)	Firma (sólo mayores de 18 años) (*)
1	11.566.591-K	Ortega	Sepulveda	Maria Eugenia	Cónyuge		
2	17.987.833-R	Perez	Ortega	Pablo Ignacio	Hijo		
3	19.465.873-b	Perez	Ortega	Marco Rodrigo	Hijo		
4							
5							
6							

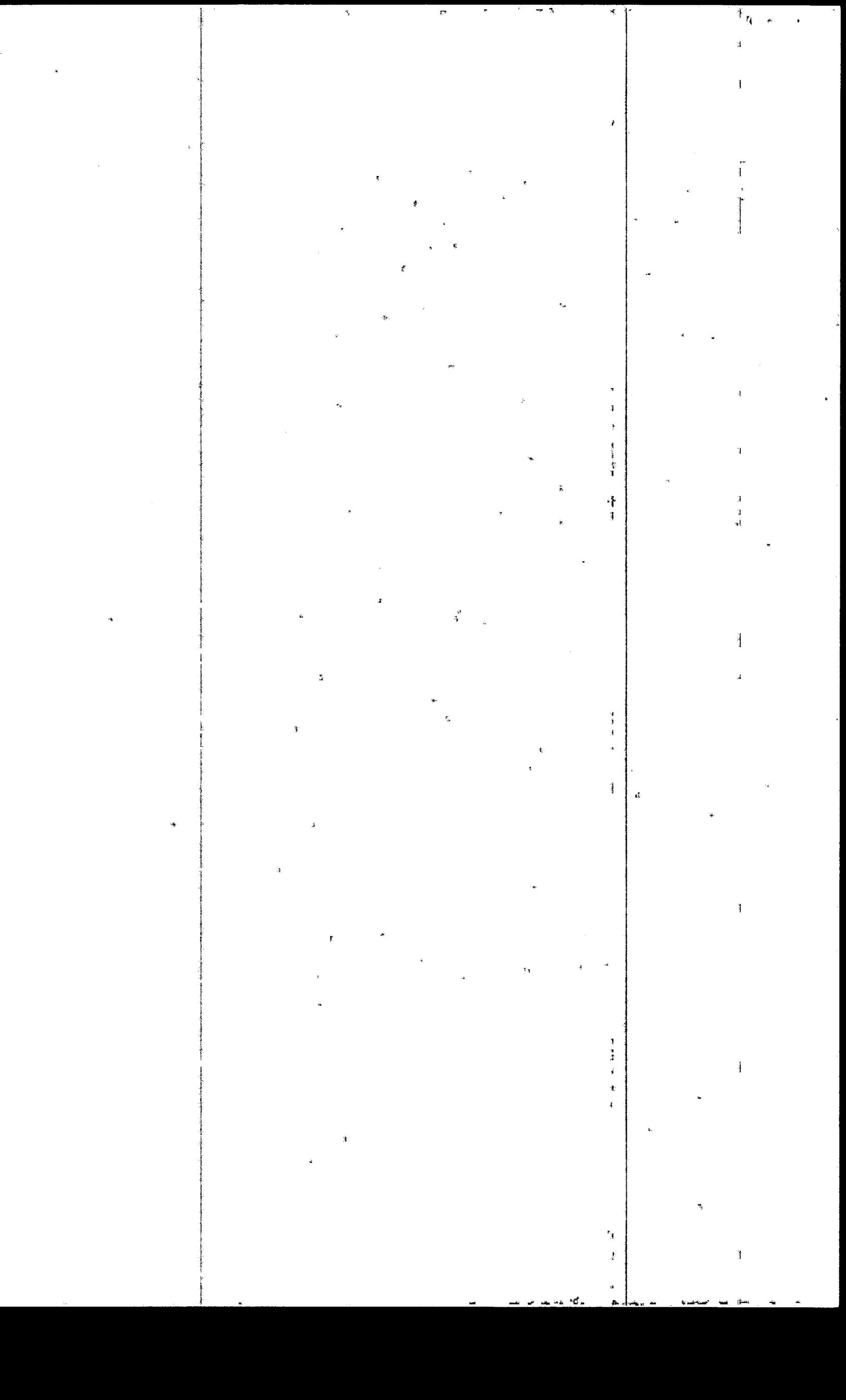
(\*) Los mayores de 18 años, deberán consentir con su firma que forman parte de este grupo familiar y adjuntar fotocopia de sus respectivas Cédulas de Identidad.

(\*\*) Marcar con X si presenta Discapacidad

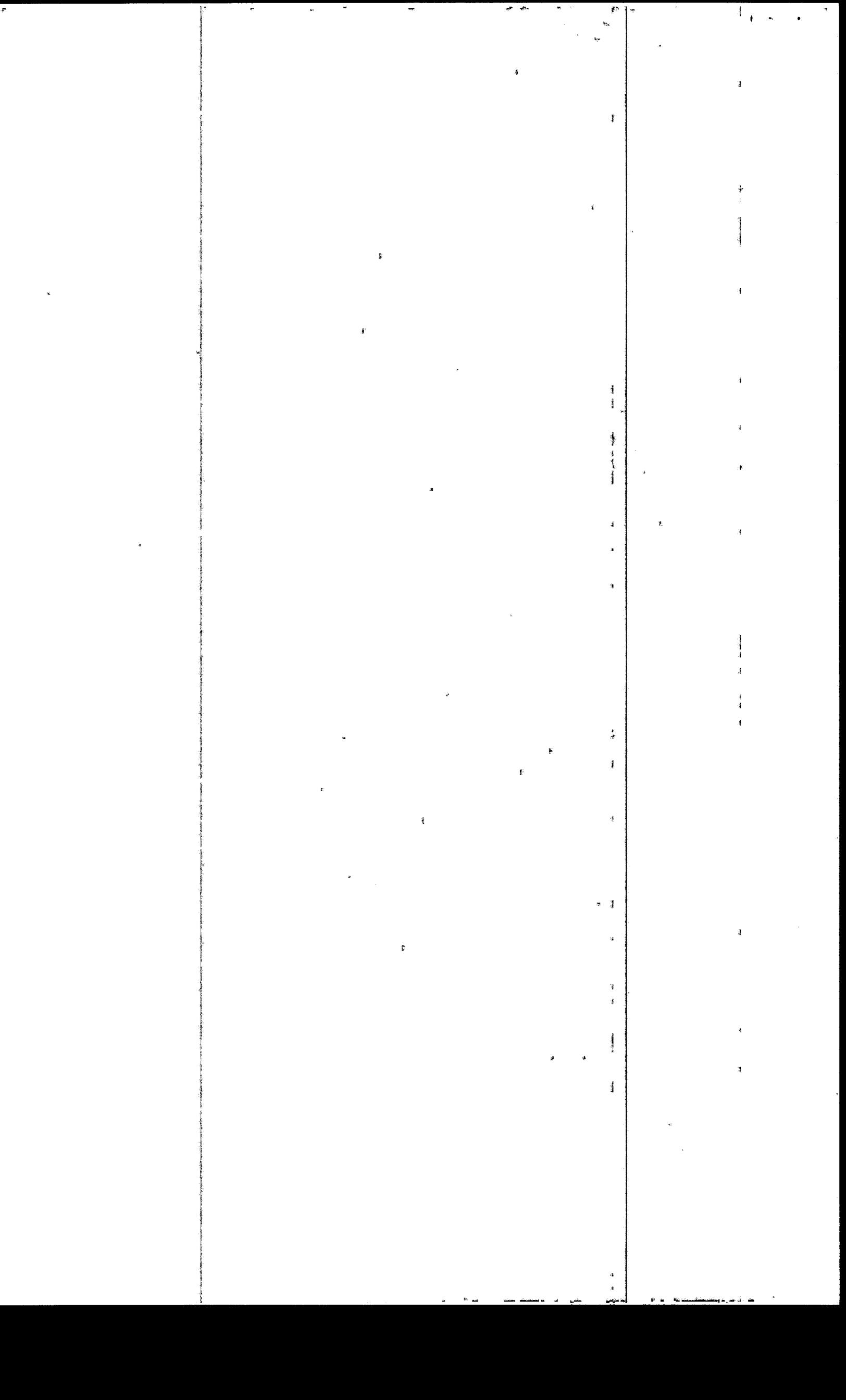
3. El ingreso bruto mensual de mi núcleo familiar es el siguiente: \$ 350.000 - Aprox
4. Ninguno de los integrantes de mi núcleo familiar acreditado en esta postulación, a la fecha de hoy, son propietarios o asignatarios de una vivienda, de una infraestructura sanitaria o de un sitio con destino habitacional (salvo si el postulante o su cónyuge lo acreditan para construcción en sitio propio o densificación predial), ni se encuentran postulando a alguno de los programas habitacionales que operan a través de los SERVIU o con reserva del subsidio conforme al Título IV del D.S. N° 120, (V. y U.), de 1995, así como tampoco tienen un subsidio habitacional sin aplicar.
5. En caso de resultar beneficiado/a con el subsidio habitacional, los integrantes de mi núcleo familiar mayores de 18 años se encuentran en conocimiento que no podrán postular a un subsidio habitacional, por un período de 3 años contados a partir de la respectiva resolución de selección. Esta situación es ratificada con la firma de cada uno de ellos en la tabla precedente.
6. Otorgo mandato y autorizo al Ministerio de Vivienda y Urbanismo y/o al SERVIU, para que verifiquen la veracidad de esta declaración y de los datos contenidos en la presente postulación, y requieran a los Ministerios, Servicios o Entidades Públicas, los antecedentes que considere necesarios.

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE:

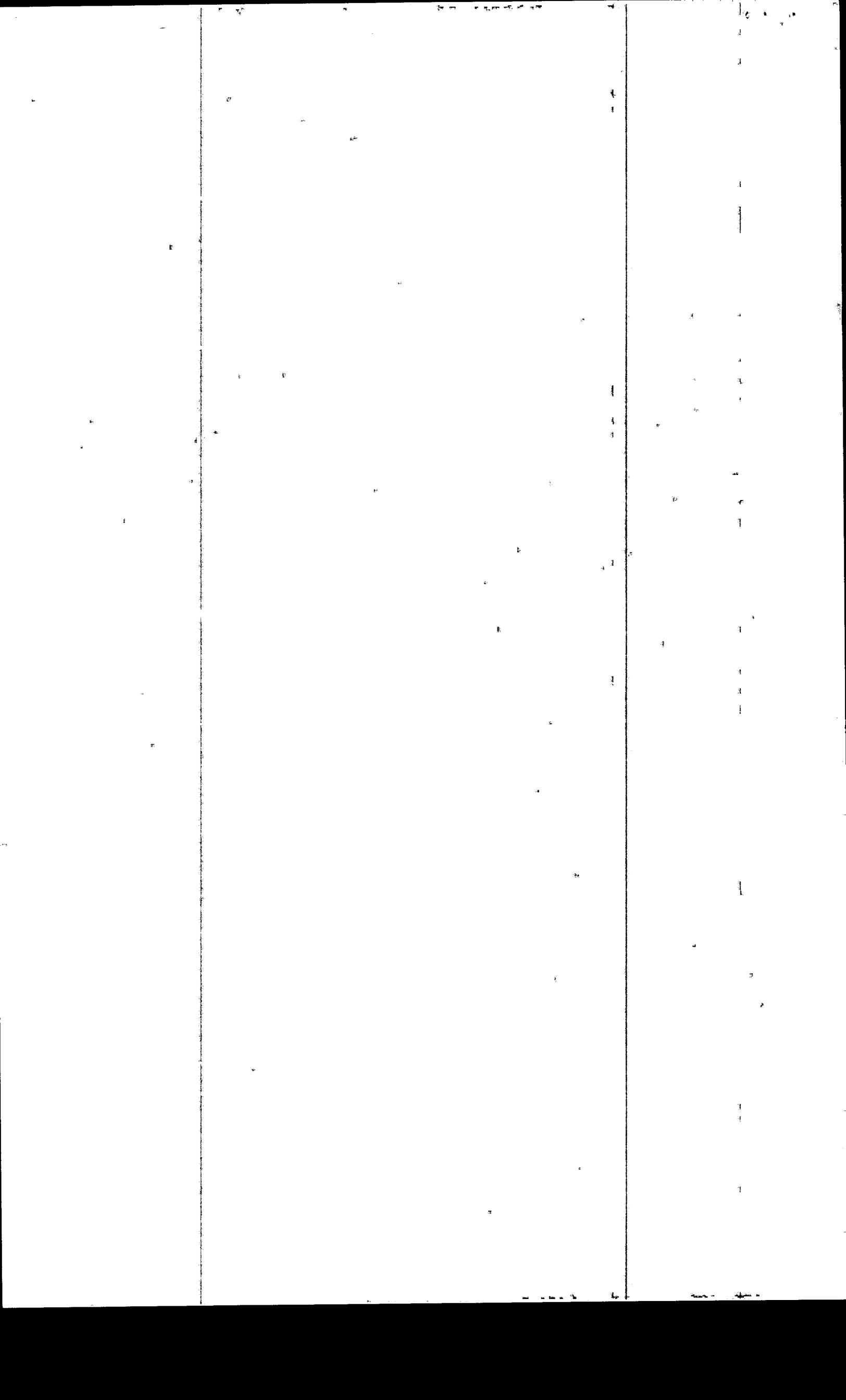
FECHA :



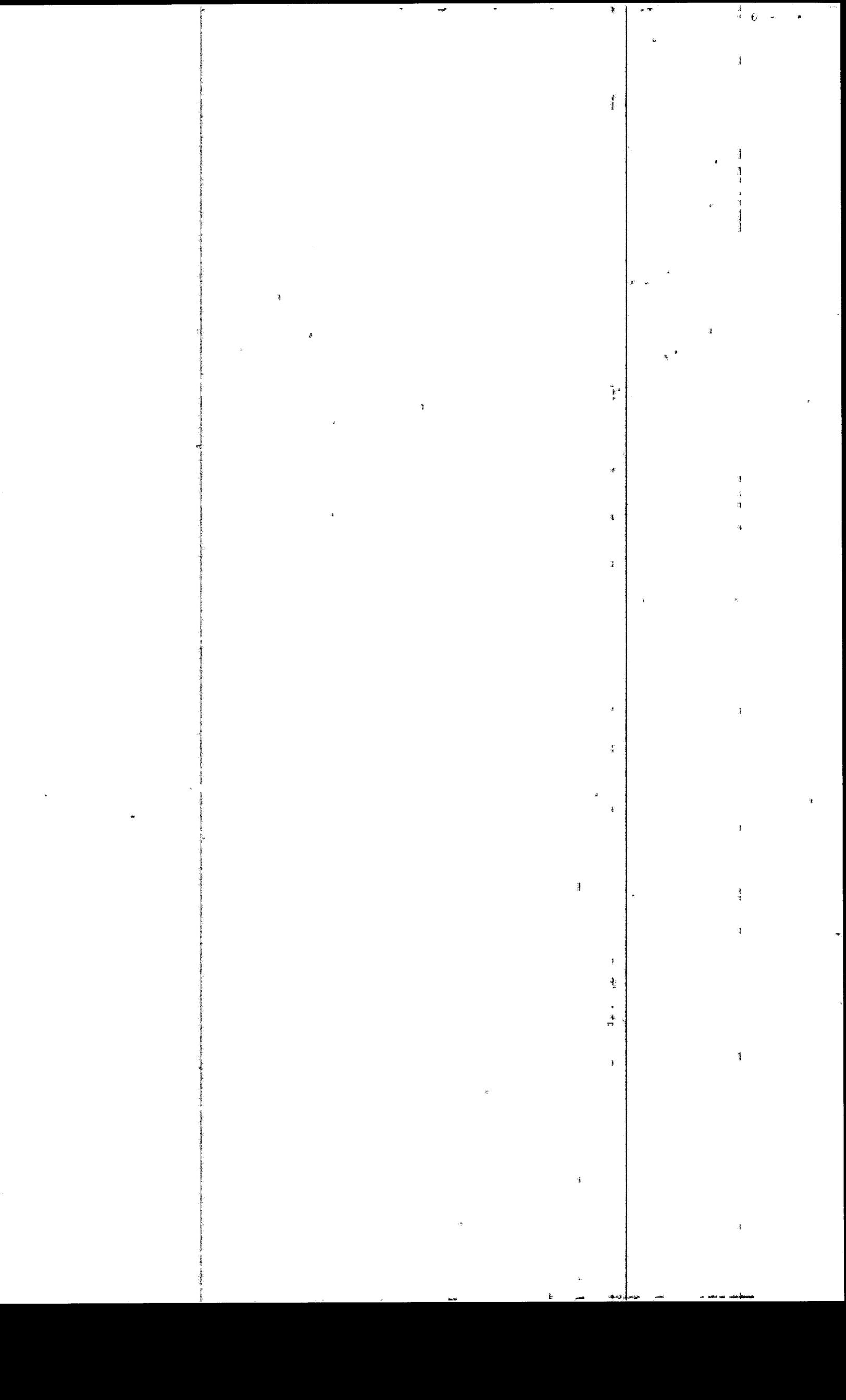














D-2

OBLIGATORIA

**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN**  
**POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
(Artículo 16, letra I) e inciso final, D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011)

Yo, Patricio Heriberto Pérez Medina  
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° 10.345.818-8, mediante el presente documento declaro lo siguiente :

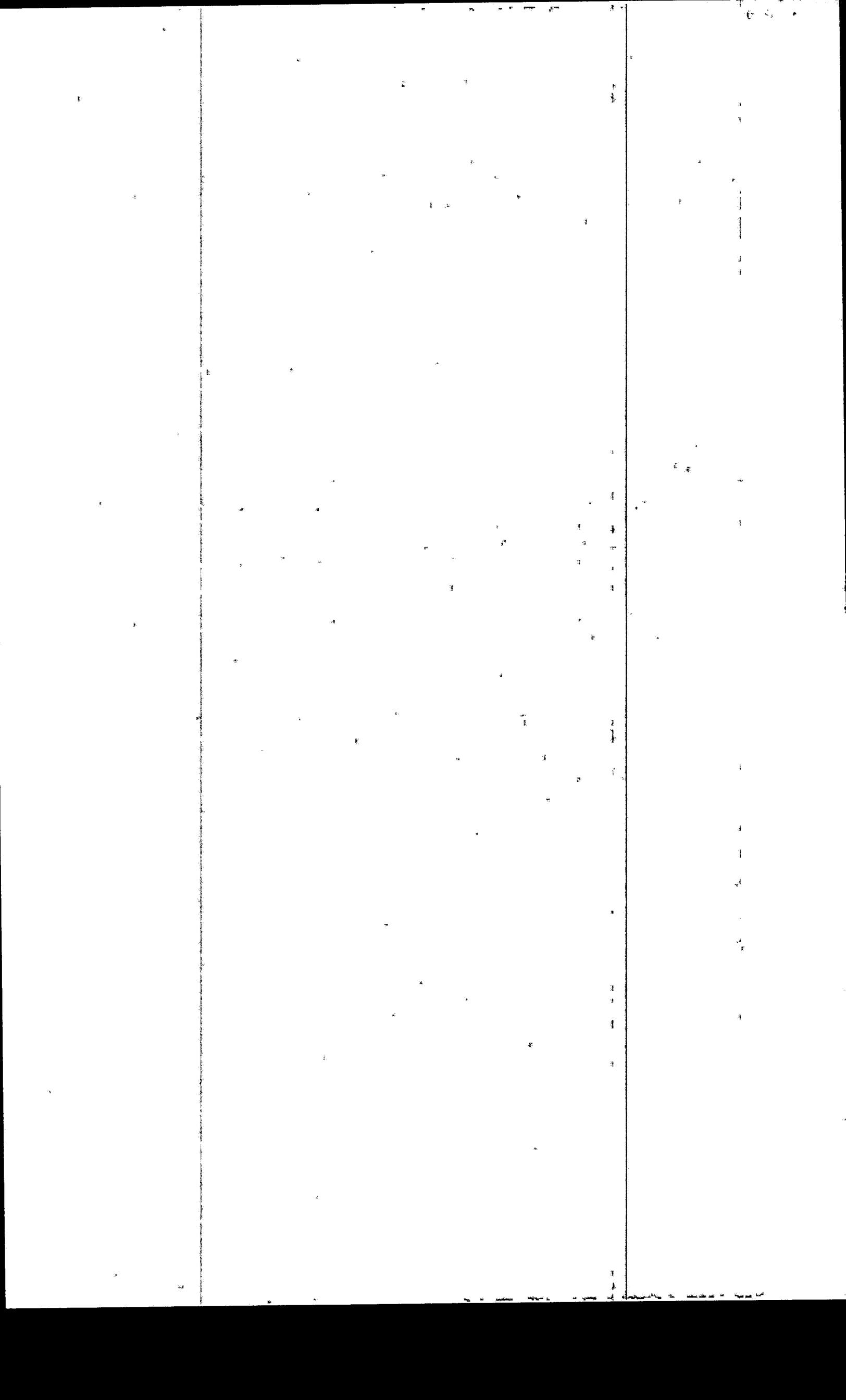
1. Los datos, antecedentes e información entregados, para efectos de mi postulación, en el SERVIU Región de los Ríos, son fidedignos y se ajustan a mi actual situación social y habitacional.
2. La vivienda que adquiera o construya con el subsidio al que por este acto estoy postulando, la necesito para habitar en ella junto a mi grupo familiar individualizado en la Declaración de Núcleo. No podré arrendarla ni venderla durante el plazo de 5 años, contados a partir de la fecha de las respectivas inscripciones en el Conservador de Bienes Raíces, a excepción de contar con una autorización del SERVIU respectivo.
3. Estoy en conocimiento que el SERVIU se encuentra facultado para dejar sin efecto mi solicitud de postulación, el Certificado de Subsidio o solicitar la restitución del subsidio entregado (directo e indirectos), si se comprueba que los datos o información declarada en mi postulación no corresponden a la realidad, o si existiese un mal uso de la vivienda que adquiera o construya.
4. Por este acto, declaro mi voluntad respecto a autorizar al SERVIU a entregar datos de mi postulación a terceros, para efectos de recibir información de viviendas, créditos u otra que pueda orientarme en la elección y financiamiento de mi solución habitacional:

Autorizo       No autorizo

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE:



FECHA : \_\_\_\_\_





**MANDATO DE AHORRO**  
**POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
(Artículo 10, letra a), D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011)

Yo, Patricio Heriberto Perez Medina

(nombres y apellidos completos)

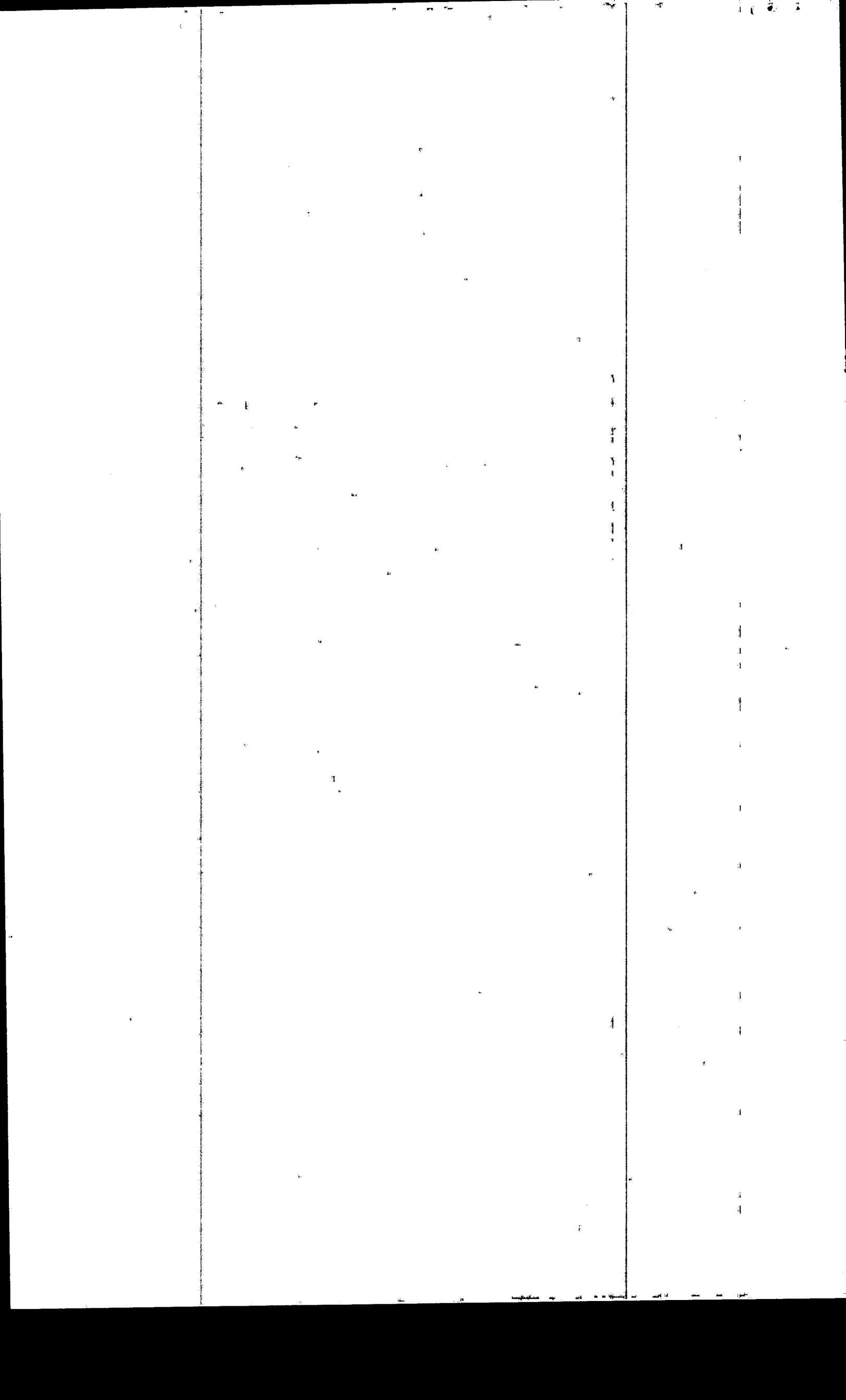
Cédula Nacional de Identidad N° 10.345.818-3, Titular de la Cuenta de Ahorro N° 71760512642, que mantengo en la Entidad Crediticia Banco Estado, confiero poder especial al Ministerio de Vivienda y Urbanismo, al Servicio de Vivienda y Urbanización de la Región de los Rios, a los terceros que éste determine y a la Entidad Crediticia, para disponer y solicitar la información correspondiente a mi cuenta de ahorro, relativa al ahorro total acumulado, expresado en Unidades de Fomento, incluidos capital e intereses devengados, los saldos medios efectivamente mantenidos en cada semestre; así como la permanencia o antigüedad de la cuenta de ahorro. Confiero además mandato para solicitar el bloqueo, desbloqueo y giro de dicho ahorro.

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL MANDANTE:



FECHA :

\_\_\_\_\_





## CERTIFICADO

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que Don/ña: PATRICIO HERIBERTO PÉREZ MEDINA, RUN N°:10345818-8, registra Ficha de Protección Social en el Sistema Nacional de Información FPS.

Folio Único Nacional n° : 2474925

Puntaje FPS : 9593

Fecha Última Actualización : 05 de Julio de 2012

Fecha de aplicación de la encuesta: 21 de Enero de 2008

Comuna: Mariquina

Región: LOS RÍOS

La Ficha de Protección Social registrada se encuentra en estado de Puntaje Asignado.

Se extiende el presente certificado a petición del/a interesado/a para los fines que estime pertinentes.

Este certificado es válido hasta el 05 de Agosto de 2012

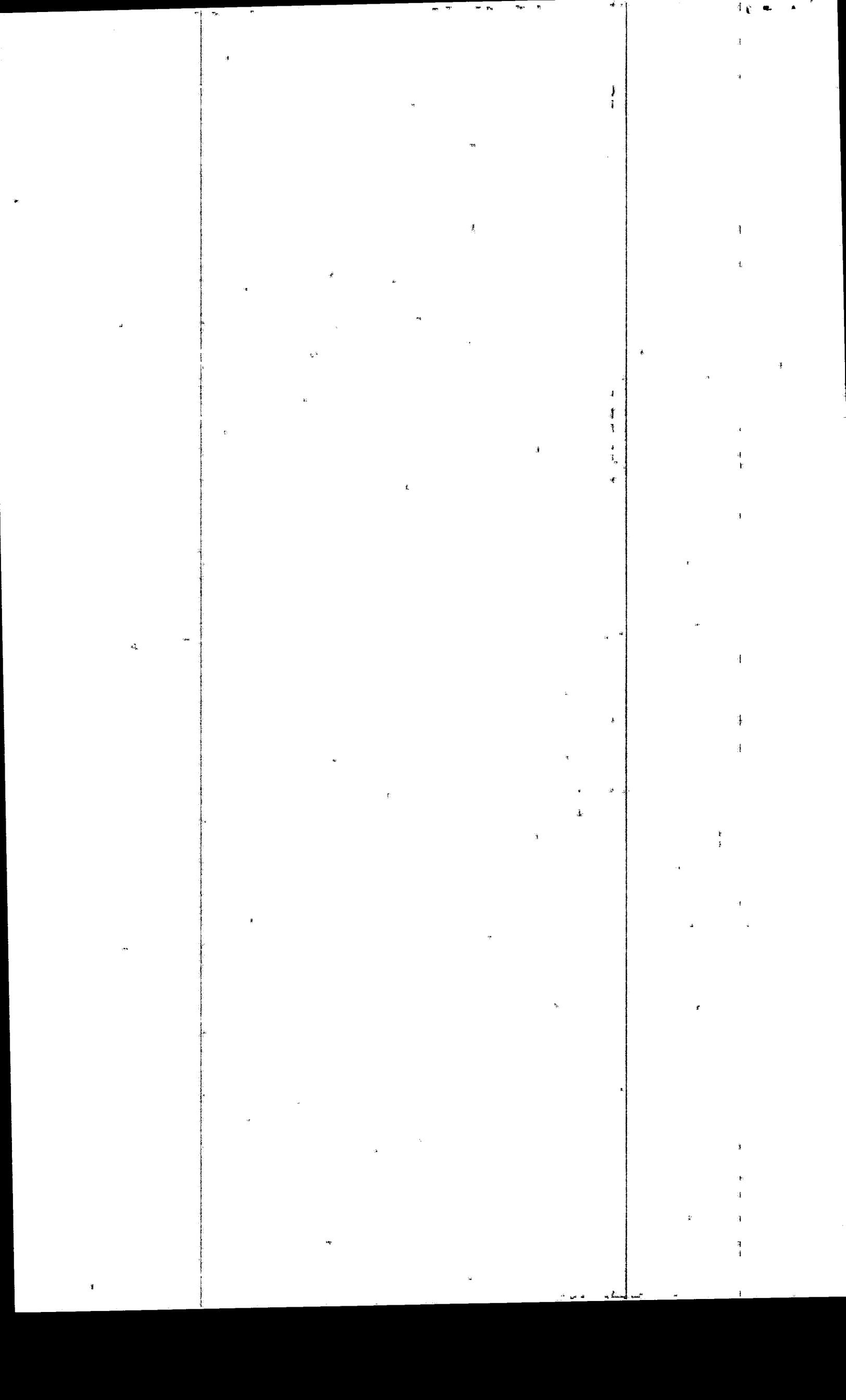
(\*) Puntaje/s sujeto a verificación de información administrativa en caso de ser necesario.



Fecha de emisión del certificado: 30/07/2012



ESTE CERTIFICADO SE EMITE EN FORMA TOTALMENTE GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU VENTA O COMERCIALIZACIÓN.



**CERTIFICADO DE PREAPROBACIÓN DE CREDITO HIPOTECARIO**

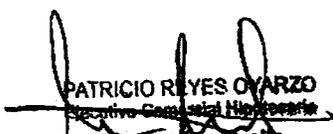
Certificamos que Don (ña) Patricio Heriberto Pérez Medina, cedula de identidad N° 10.345.818-8, ha sido preevaluado con los antecedentes por el (ella) proporcionado, y se le ha preaprobado un crédito hipotecario en las siguientes condiciones:

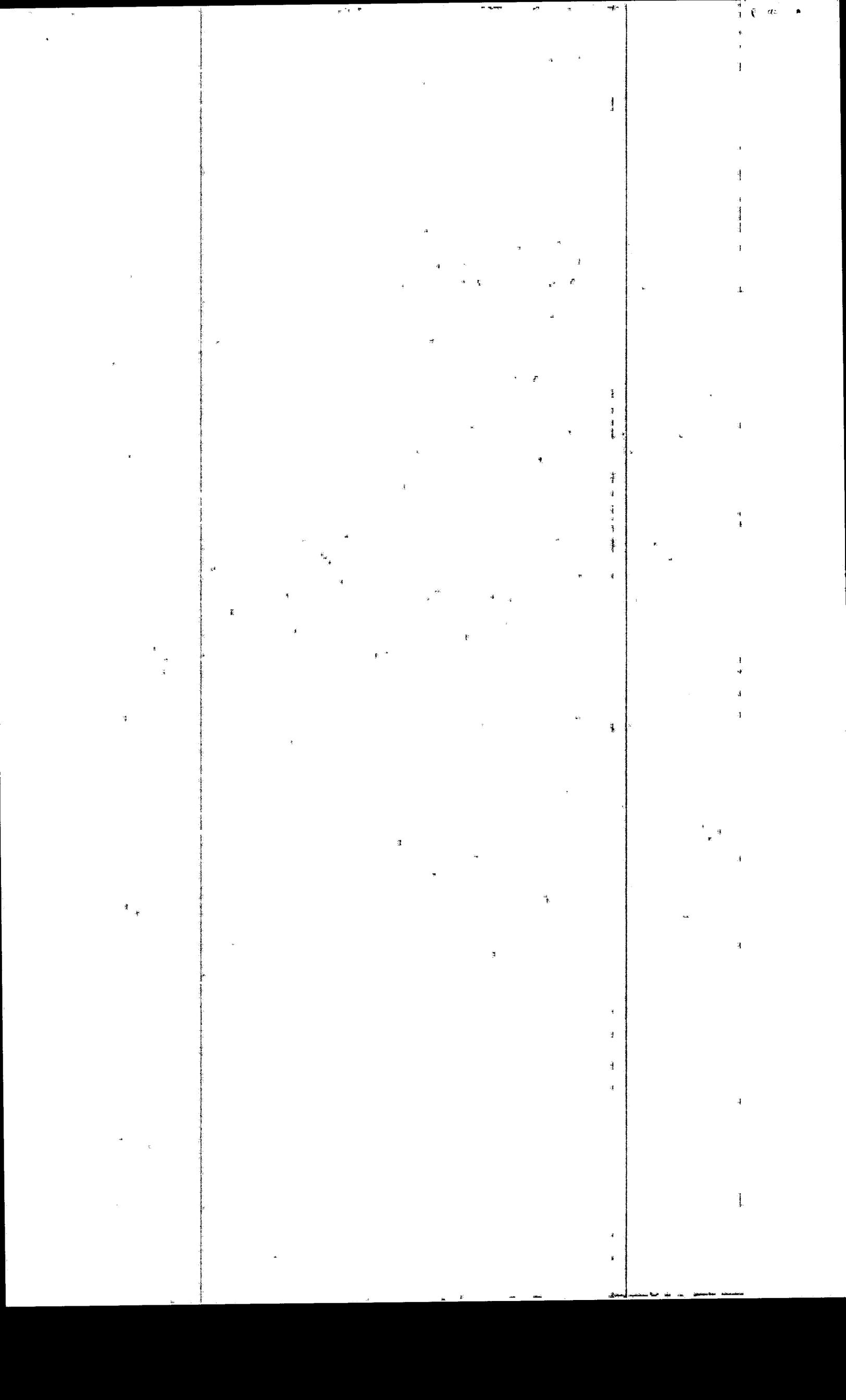
Precio máximo de la Vivienda	UF	945,00.-
Precio mínimo de la Vivienda	UF	_____
Monto máximo crédito	UF	587,50.-
Monto mínimo crédito	UF	300,00.-
Plazo máximo del crédito		30 años

Hacemos presente que la preaprobación del crédito no implica la obligación ni el compromiso del Banco de otorgarlo, quedando sujeto su aprobación a que el solicitante, si corresponde, cumpla con todos los requisitos y políticas establecidos por Scotiabank Chile a la fecha de otorgamiento, cuya evaluación corresponderá privativamente al Banco. Las condiciones del crédito, serán las vigentes en el Banco al momento de su otorgamiento.

La preaprobación tiene una vigencia de 90 días a contar de esta fecha

En Temuco, a 13 de Agosto de 2012

  
PATRICIO REYES OYARZO  
~~Ejecutivo Comercial Hipotecario~~  
Banco Desarrollo  
~~P.P. M.A. D. N. D. -~~  
Patricio Edgardo Reyes Oyarzo  
Ejecutivo Hipotecario  
Banco Desarrollo





# BancoEstado

Registro Cuenta de Ahorro  
**CUENTA DE AHORRO PARA LA VIVIENDA**

### ANTECEDENTES DEL CLIENTE Y DE LA CUENTA

**N° CUENTA: 71760512642**

TITULAR:	PEREZ MEDINA PATRICIO HERIBERTO	FECHA NACIMIENTO:	19-Abr-1965
RUT:	10.345.818-8	COMUNA:	MARIQUINA
DOMICILIO:	PASAJE TRES 534 - GUIDO BECK - MARIQUINA	FONO:	56-63-452469 Anexo 00000
E-MAIL:			
ACTIVIDAD:	EMPLEADO DEPENDIENTE		
TIPO DE CUENTA:	AHORRO PARA LA VIVIENDA CON GIRO DIFERIDO		
SIN LIBRETA			
SUC. APERTURA:	[717] SAN JOSE DE LA MARIQUINA	CON TARJETA DE CANALES	
Plan de Ahorro:		FECHA APERTURA:	31-Jul-2012

Ahorro Total Pactado : 9 UF	Plazo : 18 Meses	Depósito Mensual : 0,50 UF
-----------------------------	------------------	----------------------------

\*Completar sólo en caso de traspaso desde otra Institución Financiera:

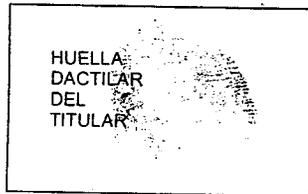
INSTITUCION DE ORIGEN  
 PERIODOS MANTENIDOS  
 SALDO PROMEDIO MANTENIDO  
 FECHA DE CIERRE

En MARIQUINA, a 31 de Julio de 2012

Declaro adicionalmente haber recibido conforme lo siguiente:

1. CONTRATO DE APERTURA DE CUENTA DE AHORRO A PLAZO PARA LA VIVIENDA

Mi firma en este registro no sólo da fe que he recibido los contratos que se señalan, sino también, constituye la suscripción y aceptación de sus condiciones.



*[Handwritten Signature]*  
Firma Titular

### COMISIONES VIGENTES A ESTA FECHA

- Comisión por Mantenición:
  - Por Saldo Inmovilizado inferior a UF 0,5 por más de 3 años, se cobrará. Dicho cobro se aplicará en la primera semana de los meses de enero, abril, j
- Comisión por Exceso de Giros:
  - A contar del 7° giro anual, se cobrará UF 0,10 + IVA por cada giro en exces giro efectuado por Cajero Automático. El cobro se efectuará en la primera se octubre de cada año.
  - Los giros por transferencias de fondos efectuados por Internet y Servicio Tel límite máximo de giros exentos y no están afectos a comisión
- Comisión por uso de Tarjeta de Cajero Automático:
  - Personas naturales: Sin comisión.
- Comisión por emisión tarjeta adicional, personas naturales: UF 0,125 + IVA por €
- Comisión por reposición anticipada de Libreta de Ahorro: UF 0,10 + IVA, excepto
- Comisión por reposición de Tarjeta de Cajero Automático: UF 0,12 + IVA por eve
- Comisión duplicado cartola por mesón (en cuentas sin libreta): UF 0 por evento.

Las comisiones y tarifas indicadas son las vigentes a la fecha contratación de esta cuenta. El las comisiones y tarifas indicadas en la forma y condiciones establecidas en la cláusula sobre

Versión 3003-Marzo 2012

Infórmese sobre la garantía estatal de los depó

Copia Cliente



# BancoEstado

Sucursal 717 San José de la Mariquina  
 MERCADO DE CAPITALES  
 Pago Captación con Depósito en  
 Cta.Cte/Ahorro

31/07/2012	14:28:52	Terminal:5864
Cajero	: pena morales juan adolfo	
Nro. Operación	: 964339314	
Monto Documento	:	\$700.000,00
Cuenta Abono Ahorro	:	71760512642
Monto Abono	:	\$700.000,00
Depósito Adicional	:	\$0,00
Monto Retiro	:	\$0,00
Titular Cta. Abono	:	PEREZ MEDINA PATRICIO HERIB

CS 93C656EE

Los depósitos quedan sujetos a las condiciones generales fijadas por el Banco.

CONSULTAS AL 600 200 7000  
 Visítenos en [www.bancoestado.cl](http://www.bancoestado.cl)





Nº 018636

**CERTIFICADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
**D.S. Nº 1, (V. y U.), de 2011**  
**SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**

Primer Llamado Nacional 2011

Título: I

Serie: DS1T1 1-2011 NA19493

Alternativa: Colectivo

Nombre Beneficiario : MARÍA ANA ROSAS LUNA  
Cédula Nacional de Identidad Nº : 14.512.594-4  
Nombre Cónyuge : \*\*\*\*\*  
Cédula Nacional de Identidad Nº : \*\*\*\*\*

Región de aplicación del Subsidio : de los Ríos  
Fecha de vigencia del Certificado de Subsidio : 23 de septiembre de 2011 al 22 de junio de 2013  
Monto del Subsidio Habitacional : (800 - 0,5 \* Precio de Vivienda) U.F.  
Monto de ahorro previo acreditado : 30,58 Unidades de Fomento  
Precio máximo de vivienda para aplicar el Subsidio : 1.000 U.F. Unidades de Fomento

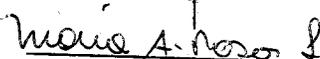
Grupo : JUAN MANQUEANTE  
Proyecto Habitacional : PROYECTO HABITANTE

Código Grupo : 72258  
Código Proyecto : 72228

Construcción en Sitio Propio / Densificación Predial : NO  
Dirección del sitio donde construirá la vivienda : \*\*\*\*\*

Presenta derechos en comunidad : NO  
Presenta inicio de trámite de divorcio : NO

Fecha de emisión: 23 de septiembre de 2011



Firma Beneficiario de Subsidio

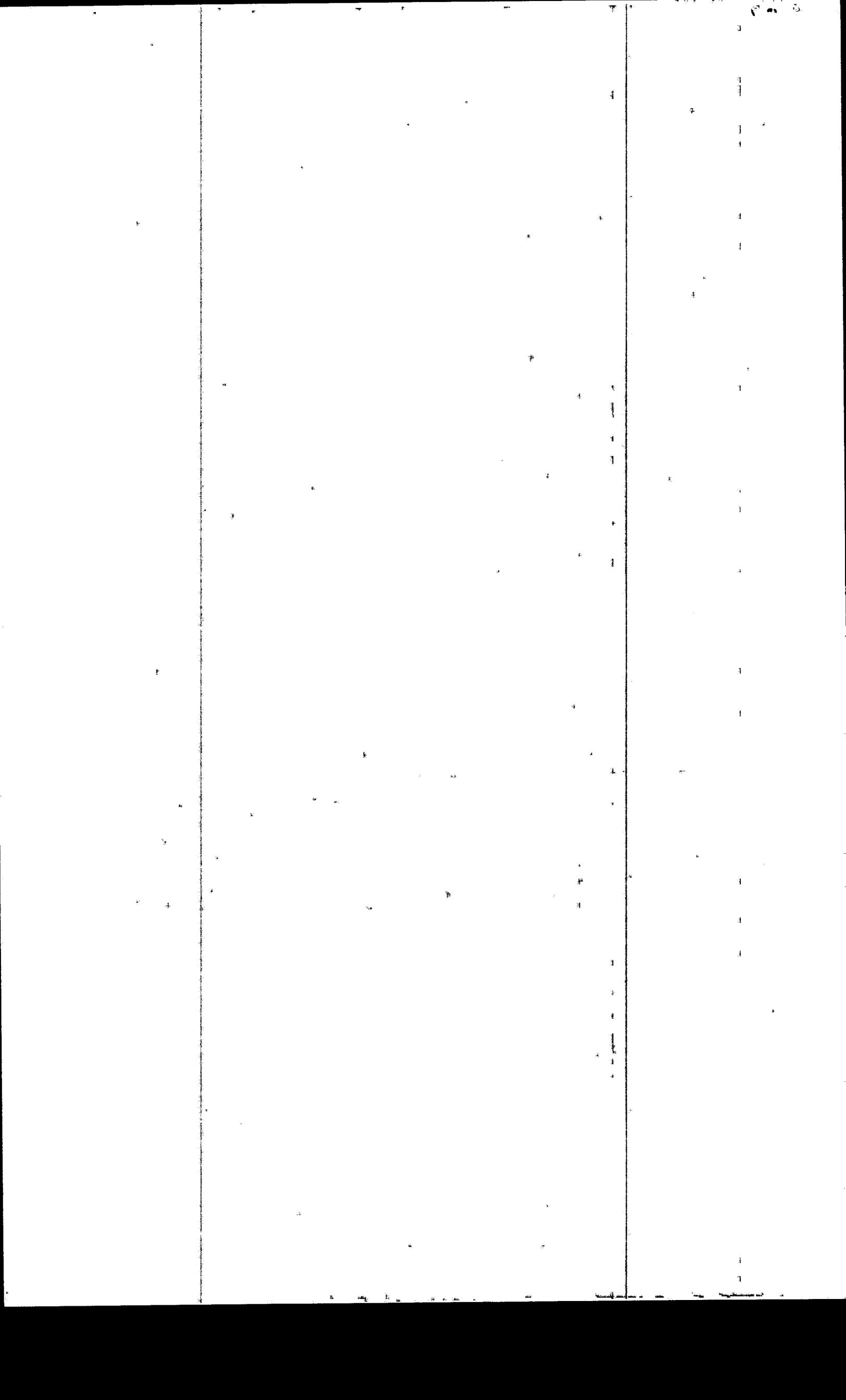




Rodrigo Pérez Mackenna  
Ministro de Vivienda y Urbanismo

**Condiciones Especiales**

- El monto de ahorro acreditado al postular, no podrá ser girado hasta su aplicación íntegra al precio de la vivienda; sólo se podrá girar para destinarlo a pagar anticipadamente parte del precio de la vivienda, en caso de construcción en sitio propio, siempre que cuente con autorización del SERVIU.
- Si aplica el presente Certificado a un Proyecto Habitacional de Integración Social, el monto de subsidio se incrementará hasta en 100 U.F., según el Título al cual postuló.
- Si el beneficiario o integrantes del grupo familiar declarado en la postulación se encuentran inscritos en el Registro Nacional de Discapacidad, el monto de subsidio se incrementará hasta en 20 U.F., si se acredita que dicho monto ha sido destinado a financiar la implementación de obras en la vivienda, que contribuyan a superar las limitaciones que afectan a quienes presenten tal condición.



**RENUNCIA**

En San José de la Mariquina 01/08/2012, yo **MARIA ANA ROSAS LUNA**, Cedula de Identidad **N°14.512.594-4**, con domicilio en Arturo Prat S/N, Comuna de Mariquina, expongo mi **RENUNCIA VOLUNTARIA**, al Subsidio Habitacional D.S N°1 (V Y U) de 2011, sistema integrado de Subsidio Habitacional Serie: DS1T1 1-2011 NA19493, postulación colectiva, grupo **JUAN MANQUEANTE II**, A objeto de postular en forma individual.

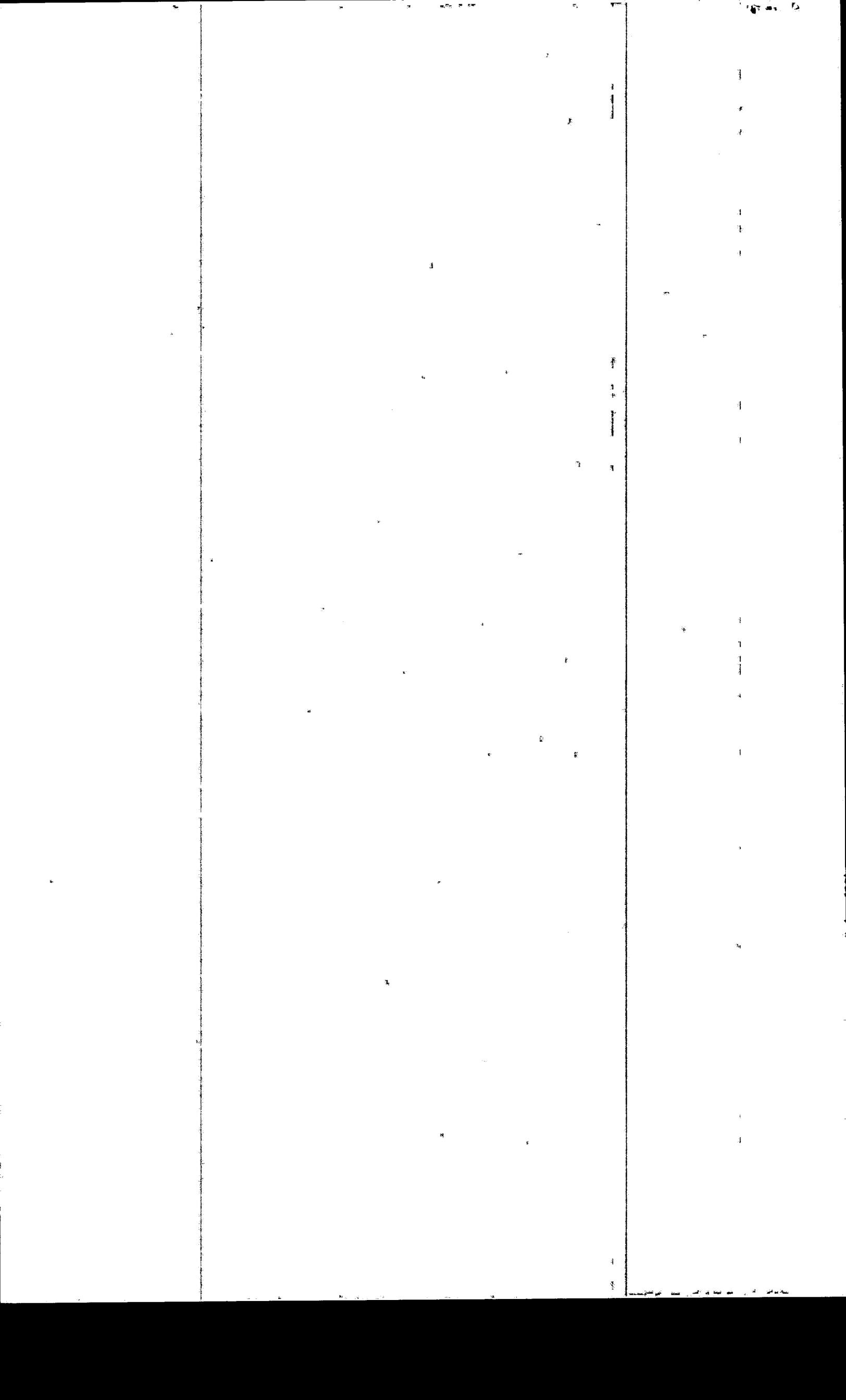
*Maria A Rosas Luna*  
**MARIA ANA ROSAS LUNA**

**14.512.594-4**

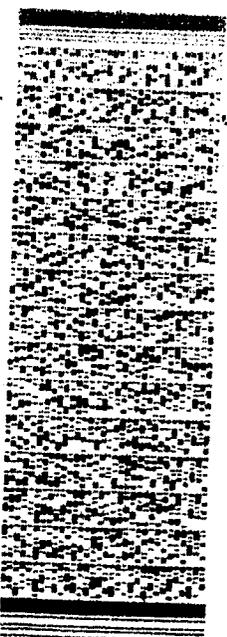


*[Handwritten signature]*

**DANIEL AGUILAR PETERS**  
Gerente Regional  
Constructora Ivanovic



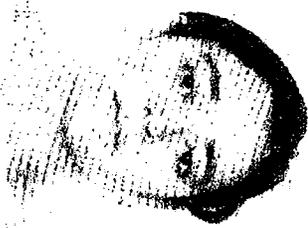
729 de Chile: A012848861 Insc Nac N° 25.1974.S.JOSÉ MARIQUINA



0160C

729 de Chile: A012848861 Insc Nac N° 25.1974.S.JOSÉ MARIQUINA

**REPÚBLICA DE CHILE**  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN  
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS

ROSAS

NOMBRES

LUNA

SEXO

F

PAÍS DE NACIONALIDAD

CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

23 NOV 1973

FECHA DE EMISIÓN

13 MAR 2007

FIRMA DEL TITULAR

*María A. Rosas*

RUN 14.512.594-4

FECHA DE VENCIMIENTO

23 NOV 2013

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----