

Solicitud de Ingreso al Registro Social de Hogares

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 43150100

Fecha: 18-03-2025 13:17:53

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nombre completo:	Tatiana Paulette Herrera Albornoz		
Correo electrónico:	profepolet.herrera@gmail.com	Teléfono móvil:	975220507
RUN:	20.335.095-3	Teléfono fijo:	975220507

SOLICITO EL INGRESO DE LA/S SIGUIENTE/S PERSONA/S, QUIEN/ES DECLARA/N PERTENECER AL HOGAR Y AUTORIZAN ESTA SOLICITUD:

Nº	RUN	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Parentesco	Firma mayores de 18 años
1	20.335.095-3	Tatiana Paulette	Herrera	Albornoz	25	1. Jefe(A) de Hogar	Firmado Digitalmente

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD, QUE LA FIRMA DE LOS INTEGRANTES NO ES POSIBLE OBTENERLA POR:

Nombre Completo:

Motivo:

RESIDENCIA:

Calle	PANAMA	Número	993
Depto		Block	
Casa		Comuna	LO PRADO
Agrupación habitacional		Unidad vecinal	
Km / Sitio		Ciudad / Localidad	LO PRADO - LO PRADO (CIUDAD)
Empresa/Cooperativa eléctrica:	EDEL	Empresa/Cooperativa de agua:	Aguas Andinas S.A.
Nº Cliente de Luz:	10352126	Nº Cliente de Agua:	3836177
Referencia	Cerca del persa teniente cruz		

Solicitud de Ingreso al Registro Social de Hogares

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 43150100

Fecha: 18-03-2025 13:17:53

Con los antecedentes aportados solicito el ingreso al Registro Social de Hogares según corresponda.

Se acompaña a esta solicitud la documentación establecida en los respectivos protocolos, los que serán cargados digitalmente en la plataforma al momento de gestionar la solicitud.

Asimismo declaro que los NNA incorporados se encuentran bajo el cuidado personal de uno o más integrantes del hogar lo que se acredita con los documentos requeridos en el protocolo vigente.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social y Familia para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, y con la que puedan proveerle otros organismos públicos, necesarios para efectos de su caracterización socioeconómica. Asimismo, autorizo al Ministerio el tratamiento de toda esta información de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley N° 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.



Firma simple ClaveÚnica
solicitante

Código de verificación:

3a117b071cc3409f9f716c5a514ce58

e