

Solicitud de Incorporación

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 43131074

Nº registro: 56887432

Fecha: 17-03-2025 13:10:21

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nombre completo:	Viviana del Carmen Valenzuela Céspedes		
Correo electrónico:	vivianavalenzuela1966@gmail.com	Teléfono móvil:	92784778
RUN:	10.946.500-3	Teléfono fijo:	992784778

SOLICITO LA INCORPORACIÓN DE LA/S SIGUIENTE/S PERSONA/S A MI REGISTRO SOCIAL DE HOGARES, QUIEN/ES AUTORIZA/N ESTA SOLICITUD:

Nº	RUN	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Parentesco	Pueblo indígena	Firma mayores de 18 años
1	20.244.847-K	Tamara Aracely Carolina	López	Valenzuela	25	4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar	0. No pertenece a ninguno de ellos	

La incorporación del Niño, Niña y/o Adolescente solo debe ser realizada por la madre, el padre, la persona adulta que tiene su cuidado personal o la Jefatura de hogar.

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

Nombre Completo:

Motivo:

Solicitud de Incorporación

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 43131074

Nº registro: 56887432

Fecha: 17-03-2025 13:10:21

En mi condición de integrante del Hogar N° 56887432 del Registro Social de Hogares, solicito actualizar la información de composición familiar de acuerdo a la información consignada en el sitio web del Registro Social de Hogares.

Con los antecedentes aportados solicito la actualización del 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:
d9035afc25c8435ba3631764d368ba
61



Firma Jefatura de Hogar
Código de verificación:

d9035afc25c8435ba3631764d368ba
61