

BENEFICIO DE ALIMENTOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera.	Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega por 1 vez de caja de alimentos. En situaciones excepcionales debidamente acreditadas se entregará en más de una oportunidad	Ayuda social destinada a cubrir necesidades básicas de la familia, ocasionadas por situaciones inesperadas, que no le permiten a la familia adquirir alimentos.	Resolución	___/2015	Alimento	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	94	204	MARIA MANSILLA CARCAMO
2	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	94	226	PALOMA JERIA GONZALEZ
3	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	94	199	FRANCESCA TAPIA ESPINOZA
4	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	95	223	FIDELMIRA HORMAZABAL
5	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	95	222	SARA CONSTANZO VARGAS
6	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	95	196	EMMA SAAVEDRA LAZO
7	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	109	213	VICTOR CUELLAR PEREIRA
8	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	109	214	MARIA VILLARROEL VILLARROEL
9	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	109	198	ELENA CAMPOS HERRERA
10	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	109	218	NICOLE OVARZO ARANDA
11	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	110	208	MEHA CONCHA VEGA
12	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	110	205	DANIELA CARRASCO AVARIA
13	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	110	201	NERY FUENZALIDA ARCE
14	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	110	195	LEONOR GONZALEZ FIGUEROA
15	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	111	186	ROSA MEZA ALAMOS
16	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	111	174	OLGA MORENO VARAS
17	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	111	170	MIGUEL ALFARO GARCIA
18	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	112	171	ROSA VERGARA ROJAS
19	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	112	190	MARIA TERESA FERIA GALVEZ
20	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	112	191	NATALY SANTAMARROGIO
21	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	112	216	TIARE SEVERINO RIQUELME
22	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	113	97	NANCY MIRANDA ARTIGAS
23	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	113	87	MARIA TERESA PALACIOS ZUÑIGA
24	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	113	191	MARIA GOMEZ MORALES
25	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	160	265	GABRIELA MOLINA RODRIGUEZ
26	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	162	187	AIDA CONTRERAS
27	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	162	247	JEANETTE VALDES VELIZ
28	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	162	230	MARTA NUÑEZ CANELO
29	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	162	246	MITZI APARLAZA FUENTES
30	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	162	249	GLADYS NICOLICH SAVICH
31	07.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	163	251	VALERIA CESPED ARAVENA
32	07.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	163	251	MARIA ARCE SILVA
33	07.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	163	250	OLGA ALVARADO TORREJON
34	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	164	258	MARIA RUIZ CAROCA
35	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	164	257	MARIA NARANJO CRUZ
36	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	164	234	ANITA DIAZ MARDONES
37	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	164	235	PATRICIA MONTERO PALLERO
38	07.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	163	280	ROSA CORNEJO CORNEJO
39	08.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	165	255	MARIA MUÑOZ MUÑOZ
40	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	165	228	CARLOS YAÑEZ VIDAL
41	01.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	165	229	ROSA TORRES ACUÑA
42	15.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	165	269	OLGA VERA PREDÁ
43	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	166	276	MARISOL TAVALI FERNANDEZ
44	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	166	260	SONIA GODOY SOTO
45	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	166	261	MIREYA MAORIO FUENTES
46	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	166	275	CARMEN HUAQUIN ANTIMAN
47	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	167	277	JENNY LOPEZ CALIFORNIA
48	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	167	272	INGRID VARAS OJEDA
49	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	167	273	ENRIQUE PAREDES FRETZ
50	22.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	167	264	RUTH CORTES CORTES
51	23.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	169	278	GLADYS CALIFORNIA
52	23.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	169	292	HELEN MATUS PERALES
53	23.04.2015	RESOLUCION	ALIMENTOS	169	290	MARIA HERNANDEZ CAJALES

BENEFICIO CANCELACION DE OXIGENO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera. Ingreso médico	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Permanente	Ayudas social destinada a cancelar el arriendo de oxígeno	Resolución	___/2015	Cancelación de Oxígeno	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	91	163	MARGARITA DIAZ NEIRA
2	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	92	161	MARIA VASQUEZ RODRIGUEZ
3	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	93	162	CRISTINA SOLIS
4	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	97	227	CRISTINA SOLIS
5	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	107	237	MARIA VASQUEZ RODRIGUEZ
6	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	108	238	MARGARITA DIAZ NEIRA
7	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	118	242	MARIA VASQUEZ RODRIGUEZ
8	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	119	241	CRISTINA SOLIS
9	01.04.2015	RESOLUCION	OXIGENO	120	240	MARGARITA DIAZ NEIRA

BENEFICIO DE FARMACIA

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domicilia e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera. (renta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega de medicamentos, pañales y complemento alimenticio, leche, tres veces al año en situaciones debidamente acreditadas. Excepcionalmente por tres veces más, previo receso de 3 meses y de acuerdo a evaluación	Ayudas social con el objeto de adquirir medicamentos, complementos alimenticios y otros productos no provistos por la red de salud publica	Resolución	___/2015	Farmacia (medicamentos, complementos alimenticios y otros productos debidamente recetados)	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2015	RESOLUCION	MEDICAMENTOS	101	174	OLGA MORENO VARAS
2	01.04.2015	RESOLUCION	MEDICAMENTOS	102	177	DELFINA CORREA BARRA
3	01.04.2015	RESOLUCION	MEDICAMENTOS	103	182	SARA DOMINGUEZ VELASQUEZ
4	06.04.2015	RESOLUCION	MEDICAMENTOS	121	243	TERESITA ASTUDILLO HERNANDEZ

BENEFICIO DE ENSURE

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domicilia e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera. (renta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega de complemento alimenticio Ensure tres veces al año en situaciones debidamente acreditadas. Excepcionalmente por tres veces más, previo receso de 3 meses y de acuerdo a evaluación	Ayudas social de complemento alimenticio Ensure no provisto por la red de salud publica	Resolución	___/2015	Ensure	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	99	182	SARA DOMINGUEZ VELASQUEZ
2	01.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	99	183	ROMULO ARAYA FLORES
3	01.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	99	185	JUANA BECERRA REYES
4	01.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	100	193	MAGDALENA SOTO MUÑOZ
5	01.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	100	210	HAYDEE MELLA BORRAZ
6	10.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	124	172	EVITA RUBIO ESTRADA
7	10.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	125	184	MARTA RODRIGUEZ
8	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	147	279	MARIA CUETO CANCINO
9	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	148	252	JUANA BECERRA REYES
10	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	149	253	ROSA HERRERA VEGA
11	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	150	260	SONIA GODOY SOTO
12	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	151	278	GLADYS CALIFORNIA NICOLICH
13	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	152	91	ALICIA DIAZ BASSI
14	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	155	243	TERESITA ASTUDILLO HERNANDEZ
15	22.04.2015	RESOLUCION	ENSURE	170	289	PAOLA PALACIOS SUAREZ

BENEFICIO DE PAÑALES ADULTO TALLA G

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domicilia e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera. (renta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega de pañales Adulto talla G tres veces al año en situaciones debidamente acreditadas. Excepcionalmente por tres veces más, previo receso de 3 meses y de acuerdo a evaluación	Ayudas social destinada a cubrir la necesidad de insumos no provistos por la red de salud publica	Resolución	___/2015	Pañales Adulto talla G	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	104	182	SARA DOMINGUEZ VELASQUEZ
2	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	104	87	MARIA PALACIOS ZUÑIGA
3	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	104	176	MARIA PAVEZ BURGOS
4	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	105	212	MARIA BONDI ETCHEBERRY
5	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	105	206	NORMA SOLAR MUÑOZ
6	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	106	215	LEOPOLDO ANDUNCE
7	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	106	193	MAGDALENA SOTO MUÑOZ
8	01.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	96	189	MARIELA OLATE HIBACACHE
9	14.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	143	184	MARTA RODRIGUEZ
10	14.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	143	179	LIBERTAD MANDIOLA ZUÑIGA
11	22.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	160	244	ANA ROJAS LOOS
12	22.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	160	253	ROSA HERRERA VEGA
13	22.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	160	250	OLGA ALVARADO TORREJON
14	22.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	160	276	MARISOL TAVAJI FERNANDEZ
15	22.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	161	279	MARIA CUETO CANCINO
16	22.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	161	248	JULIA RODRIGUEZ CONTRERAS
17	22.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	161	254	LEOPOLDO ANDUNCE
18	23.04.2015	RESOLUCION	PAÑALES	171	291	ADRIANA PERALES MORENO

BENEFICIO PROYECTO EDUCATIVO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Ser Chileno / tener residencia en la comuna / haber egresado de 4to medio de un establecimiento municipalizado de la comuna de Villa Alemana / Acreditar condición de vulnerabilidad / Haber egresado el año inmediatamente anterior a la entrega del beneficio / matricularse en una universidad del Consejo de Rectores	Acorde a la fecha de matrículas para los alumnos de 1er año de las universidades del consejo de rectores	Cumplimiento de requisitos	Acorde a la fecha de matrículas para los alumnos de 1er año de las universidades del consejo de rectores	Ayuda social destinada a cubrir el pago de matrícula y ayuda económica de 20 UF durante el 1er año únicamente.	Resolución	___/2015	PROYECTO EDUCATIVO	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N° Oficio	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario

BENEFICIO SERVICIO FUNERARIO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domicilia e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera.	Permanente	Cumplimiento de requisitos	Cancelación contra factura	Es un servicio que se entrega a la familia del fallecido, cancelando el servicio funerario básico y de ser necesario el traslado de una comuna a otra.	Resolución	___/2015	Servicio Funerario	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N° Resolución/ Oficio	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2015	oficio	servicio funerario	134	20	ELCIRA TORRES CABALLERO
2	01.04.2015	oficio	servicio funerario	130	21	MARIA GUAJARDO CANCINO
3	01.04.2015	oficio	servicio funerario	245	24	HIPOLITO DE LA CRUZ

BENEFICIO AYUDAS TECNICAS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Contar con la credencial de discapacidad o haber iniciado el trámite en la COMPIN / ser persona vulnerable o en estado de necesidad	Permanente	Cumplimiento de requisitos	1 vez año	Mejoramiento de la calidad de vida	Resolución	___/2015	Ayudas Técnicas	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	RESOLUCION	N° de solicitud Oficina Discapacidad	Nombre del Beneficiario	Beneficio
1	14.04.2015	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	144	6	MARIA TAPIA AGUILERA	PAR DE ZAPATOS ORTOPEDICOS Y FERULA
2	01.04.2015	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	117	7	FRANCISCO ARAYA ARANCIBIA	AUDIFONO
3	01.04.2015	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	115	28	ADOLFO GONZALEZ GONZALEZ	PAR DE PLANTILLAS AMPUTADOS
4	01.04.2015	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	117	5	SEGUNDA CORDERO SOTO	BASTON GUIA

EXAMENES MEDICOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domicilia e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera. (receta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega de Cheques para la realización de exámenes médicos, con la situación debidamente acreditada y evaluada por asistente social, tope máximo de 3 utm.	Ayudas social destinada a cubrir la necesidad de insumos no provistos por la red de salud pública	Resolución	___/2015	EXAMEN MEDICOS	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2015	RESOLUCION	CHEQUE PARA EXAMEN	114	239	ERIKA VILLARROEL PIZARRO
2	28.04.2015	RESOLUCION	APORTE EXAMEN MEDICO	173	194	ANA CONTRERAS GENERAL

BENEFICIO DE VIVIENDAS DE EMERGENCIAS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domicilia e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera. (receta médica)		Cumplimiento de requisitos	Entrega de Vivienda de emergencia (mediagua o módulo).	Ayudas social dirigida a familias que requieren una solución habitacional, previa evaluación por profesional del área social y dependiendo del Stock disponible.	Resolución	___/2015	Ensure	___/2015

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°Decreto Alcaldicio	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	20.04.2015	OFICIO	MEDIAGUA 3X6	670	141	REGINA CAJALES FAURE
2	20.04.2015	OFICIO	MEDIAGUA 3X6	671	115	ISABEL PEREZ OLIVARES
3	20.04.2015	OFICIO	MEDIAGUA 3X6	672	113	JENNIFER ESPINOZA VENEGAS