BENEFICIO DE ALIMENTOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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 domiciliaria e informe social esclusida de Municipalidad o informes sociales denivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando asi 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 hásicas de la familia, ocasionadas nor	Resolución	/2014	Alimento	/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

	NOMINA DE B	ENEFICIARIOS						
	Fecha de							
	otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario		
1	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	211	193	Gloria Pérez Robles		
2	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	211	310	Adriana Sandoval Araya		
3	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	211	344	Miriam Balcazar Villarroel		
4	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	211	345	Denisse Bastias Aceituno		
5	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	212	347	Fabiola Olivares Loyola		
6	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	212	348	Mónica Ovalle Sarmiento		
7	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	212	353	Aldo Villaseca Gallardo		
8	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	212	358	Valeria Cesped Aravena		
9	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	213	359	Ana Sagarte Pérez		
10	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	213	365	Iris Bianchi Castro		
11	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	213	371	Margarita Barrios Bravo		
12	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	213	391	Susana Rubio Navarro		
13	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	214	399	Luisa Escobar Vásquez		
14	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	214	405	Lisandro Cofre Claveria		
15	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	214	407	Maria Feria Galvez		
16	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	215	410	Rossybeth Masot Romero		
17	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	215	413	Sonia Rojas Morales		
18	03.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	215	424	Marisol Tavali Fernández		
19	06.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	216	363	Luminarda Muñoz Alvarado		
20	06.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	216	394	Claudia Peña Gahona		
21	06.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	216	416	Nataly Rojas González		
22	06.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	217	346	Paola Minio Paredes		
23	06.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	217	425	Rebeca Pizarro Avendaño		
24	06.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	217	425_B	Paola Nova Ulloa		
25	06.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	217	349	María Urrutia Grandon		
26	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	225	94	Elsa Amador Delgadillo		
27	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	225	387	Norma Zepeda Romero		
28	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	225	261	Luz Castillo Guerrero		
29	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	225	301	Bessy Labra Castillo		
30	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	226	338	Rene Vásquez Campos		
31	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	226	343	Vanessa Aguilera Silva		
32	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	226	367	Jeannette Gutierrez Valdebenito		
33	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	226	368	Marcela Tapia Sepúlveda		
34	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	227	384	María Pérez Aspillaga		
35	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	227	429	Meryann Zuñiga Oyaneder		
36	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	227	431	Malva García Meza		
37	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	228	435	Rosa Molina Rodríguez		
38	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	228	436	Maritza Bustos Palominos		
39	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	228	437	Teresita Gaete Neira		
40	16.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	228	455	Siomara Hernández González		
41	19.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	246	428	Juan Cid Fernández		
42	19.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	246	464	Agustina Ruiz Caroca		
43	19.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	246	466	María Flaig Borquez		
44	19.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	246	468	María Rojas Cabrera		
45	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	249	339	Anjel Pinto Fernández		
46	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	249	422	Mariana Toledo Ibacache		
47	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	249	438	Fanny Romo Silva		
48	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	249	444	Juanita Hueche Linco		
49	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	250	446	Carlos Sagredo Hidrobo		
50	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	250	449	Paulina Inostroza Bravo		
51	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	250	450	Elizabeth Martínez Zamora		
				250				
52 53	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS ALIMENTOS	250 251	453 457	Jaime Sánchez Vargas		
		RESOLUCION				Jacqueline Morales Vega		
54 55	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	251	458	Evita Rubio Estrada		
	20.06.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	251	459	Victoria Vergara Rojas		

RENEEICIO CANCELACION DE OXIGENO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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 carrecta de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita demicillaria e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales devide de otros exivacións. Documentación de respaldo cuando así se requiera. (receta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Permanente	Ayudas social destinada a cancelar el arriendo de oxígeno	Resolución	/2014	Cancelación de Oxígeno	/2014

NOMINA D	BENEFICIARIOS

			(receta médica)				
		NOMINA DE	BENEFICIARIOS				
N°		Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N*resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
	1	19.06.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	242	493	María Vásquez Rodríguez
	2	24.06.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	256	478	María Vásquez Rodríguez
	3	30.06.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	268	550	María Vásquez Rodríguez
	4	01.06.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	241	492	Cristina Solis Muñoz
	5	01.06.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	243	494	Margarita Díaz Neira

BENEFICIO DE EXAMENES MEDICOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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 vista 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	Ayuda 1 vez al año. En situaciones excepcionales, debidamente acreditadas se apoyar à hasta un máximo de 3 oportunidades	Ayudas social destinada a cubrir un valor máximo hasta 3 UTM, por exámenes médicos γ/ο ayudas técnicas que no pueda cubrir la familia	Resolución	/2014	Exámenes Médicos	/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N*resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	24.06.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	258	320	Julio Halyburton Uribe
2	24.06.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	259	253	Rosa Zúñiga
3	24.06.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	260	408	Marianela Villalobos Urra
4	30.06.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	269	547	Julio Halyburton Uribe

BENEFICIO DE FARMACIA

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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 domicilla e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales devidad do informes sociales devidad do cuando así se requiera. (receta 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	/2014	Farmacia (medicamentos, complementos alimenticios y otros productos debidamente recetados)	/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N*resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario		
1	10.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	224 453		Jaime Sánchez Vargas		
2	12.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	222	430	Sergio Robles González		
3	12.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	223	432	Eliana Gómez Muñoz		
4	16.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	229	472	Carlos Mardones Urrea		
5	16.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	230	473	Rene Villaseca Gallardo		
6	16.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	231	443	Norma Duran Mercado		
7	16.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	232	465	Manuel Bache Segovia		
8	17.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	235	428	Juan Cid Fernández		
9	17.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	236	475	Alejandra Hernández Serey		
10	18.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	237	447	Lucy Guajardo Quiroz		
11	18.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	238	474	Lupe Villar Díaz		
12	19.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	240	490	Regina Machuca Navarro		
13	20.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	252	498	Rossana Henríquez Rivas		
14	24.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	254	503	José Villegas Durand		
15	25.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	264	505	Clorinda Fuentealba Torres		
16	25.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	265	517	Aida Pacheco Mansilla		
17	25.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	266	507	Abel Godoy Henríquez		
18	26.06.2014	RESOLUCION	FARMACIA	253	509	Francisco Herrera Gallardo		

BENEFICIO DE ENSURE

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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 para cubrir la demanda, a través de vista donicilla e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informe social edevados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera (receta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos		Ayudas social de complemento alimenticio Ensure no provisto por la red de salud publica		/2014	Ensure	/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N*resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	247	458	Evita Rubio Estrada
2	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	247	479	Marta Caro Cajales
3	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	247	480	Adela Valenzuela Valenzuela
4	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	247	496	Jimmy California Pantich
5	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	248	425	Rebeca Pizarro Avendaño
6	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	248	441	Ada Madueño Olivares
7	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	248	447	Lucy Guajardo Quiroz
8	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	248	456	Teresa Erquiaga Herrera
9	19.06.2014	RESOLUCION	ENSURE	248	453	Jaime Sánchez Vargas

BENEFICIO	DE PAÑALES ADU	LTO TALLA G						
Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Тіро	Fecha	
	Evaluación social de carencia							Ī
	de recursos o estado de						1	l
	necesidad nara cubrir la						1	L

	Evaluación social de carencia de recursos o estado de							Ì
	necesidad para cubrir la demanda, a través de visita		Entrega de pañales Adulto talla G tres veces al año en					Ì
UNIDAD I	domicilia e informe social DE realizado por la Asistente	Cumplimiento de	situaciones debidamente			Pañales Adulto		ı
DESARROL SOCIAL	LO Social do la Municipalidad o		Excepcionalmente por tres	Resolución	/2014	talla G	/2014	l
	informes sociales derivados de otros servicios.		veces más, previo receso de 3 meses y de acuerdo a					ı
	Documentación de respaldo		evaluación					l
	cuando asi se requiera.							ı

(receta médica)

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N*resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	244	425	Rebeca Pizarro Avendaño
2	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	244	435	Rosa Molina Rodríguez
3	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	244	441	Ada Madueño Olivares
4	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	244	444	Juanita Hueche Linco
5	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	245	446	Carlos Sagredo Hidrobo
6	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	245	447	Lucy Guajardo Quiroz
7	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	245	454	Blanca Arancibia Arancibia
8	19.06.2014	RESOLUCION	PAÑALES	245	456	Teresa Erquiaga Herrera

BENEFICIO AYUDAS TECNICAS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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	/2013	Ayudas Técnicas	/2013

	estado de flecesidad											
	NOMINA DE BENEFICIARIOS											
N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	RESOLUCION	N° de solicitud Oficina Discapacidad	Nombre del Beneficiario	Beneficio					
1	10.06.2014	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	221	17	Marianela Romero Muñoz	Bastones Ortopédicos					
2	17.06.2014	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	233	18	Paola Marengo Gajardo	Bastones Ortopédicos					

BENEFICIO DE MEDIAGUA

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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 . Documentación requerida.	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Unica vez en el año	Mejoramiento de las condiciones de habitabilidad de las familias que afecte su calidad de vida		/2014	Mediaguas	/2014

	NOMINA DE BENEFICIARIOS											
	Fecha de											
	otorgamiento del	Tipo	Denominación	N° Decreto	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario						
N°	beneficio											

BENEFICIO PROYECTO EDUCATIVO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Período 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 matriculas para los alumnos de 1er año de las universidades del consejo de rectores	Cumplimiento de requisitos	Acorde a la fecha de matriculas para los alumnos de 1er año de las universidades del consejo de rectores	Ayuda social destinada a cubrir el pago de matricula y ayuda económica de 20 UF durante eñ 1 er año únicamente.	Resolución	/2014	PROYECTO EDUCATIVO	/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
	09.06.2014	PESOLUCION	PROVECTO EDUCATIVO	219		ROSA BRITO MORALES (HIJO - JOSE