

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 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	___/2014	Alimento	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	05.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	143	337	MARIA VASQUEZ RODRIGUEZ
2	05.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	143	336	MICHELLE ROJAS TAPIA
3	05.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	143	334	VICTORIA ARAOS LLANOS
4	14.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	173	311	MARTA SEPULVEDA FUENTES
5	14.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	173	350	ALICIA VICENCIO AMIGO
6	14.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	173	333	CECILIA BAEZ BAEZ
7	14.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	173	341	MARGARITA SANTIBÁÑEZ
8	14.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	174	351	MARMADUQUE MOLINA LLANO
9	14.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	174	369	SIOMARA HERNANDEZ GONZALEZ
10	14.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	174	370	NATALIA ALARCON LEGER
11	26.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	178	412	LETICIA ASTUDILLO LOBOS
12	26.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	178	396	JIMMY CALIFORNIA PANTICH
13	26.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	178	388	DAMIANA JIMENEZ CHINCHON
14	26.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	179	356	KARINA ROLDAN HERNANDEZ
15	26.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	179	324	ISIS TRONCOSO ALARCON
16	26.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	179	325	PAULA GONZALEZ ROJAS
17	26.05.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	179	307	RAQUEL PEÑA BAEZA

BENEFICIO 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 carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliaria 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	Permanente	Ayudas social destinada a cancelar el arriendo de oxígeno	Resolución	___/2014	Cancelación de Oxígeno	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.05.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	256	478 a	Maria Vásquez Rodríguez
3	01.05.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	234	477	Cristina Solis Muñoz
4	01.05.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	257	478	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 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	Ayuda 1 vez al año. En situaciones excepcionales, debidamente acreditadas se apoyará hasta un máximo de 3 oportunidades	Ayudas social destinada a cubrir un valor máximo hasta 3 UTM, por exámenes médicos y/o 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	07.05.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	146	352	MARJORIE CATRILEO SILVA
2	22.05.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	175	144	ALICIA PEREZ ROBLES
3	22.05.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	176	327	ERIKA LEON HERRERA
4	22.05.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	177	258	LLEYSI ROJAS LEAL
5	29.05.2014	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	203	426	ROSA SALAZAR URRRA

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. (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	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	147	271	GEORGINA IRIARTE VIDAL
2	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	148	276	LUISA MORA HIDALGO
3	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	149	292	RENE VILLASECA GALLARDO
4	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	150	302	DELFIN ILLANES ROCHA
5	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	151	315	VILMA SOLIS VILLALOBOS
6	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	152	311	MARTA SEPULVEDA FUENTES
7	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	153	316	ANA BECKEMAN GARCIA
8	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	154	317	ANA MORA PACHECO
9	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	155	329	SONIA ROJAS MORALES
10	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	156	332	ABEL GODOY HENRIQUEZ
11	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	157	349	MARIA URRUTIA GRANDON
12	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	158	355	CARLOS MARDONES URREA
13	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	159	357	SANDRA MORALES CARRASCO
14	08.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	160	285	MARIA ORTEGA ORTEGA
15	13.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	163	254	ROSA JARA PAVEZ
16	13.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	164	321	AIDA PACHECO MANSILLA
17	13.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	165	242	JUAN CONTRERAS BRITO
18	13.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	166	253	ROSA ZUÑIGA LOPEZ
19	13.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	167	364	ADRIANA PERALES MORENO
20	13.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	168	353	ALDO VILLASECA GALLARDO
21	13.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	169	296	HILDA IBAÑEZ GONZALEZ
22	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	187	293	JULIA GIL ZAMORA
23	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	188	390	AMERICA RIVERA DURAND
24	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	189	392	ADRIANA TESSINI Cerva
25	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	190	395	GLADYS VALDENEGRO LOBOS
26	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	191	396	JIMMY CALIFORNIA PANTICH
27	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	193	369	SIOMARA HERNANDEZ GONZALEZ
28	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	194	415	CLORINDA FUENTEALBA TORRES
29	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	195	416	NATALY ROJAS GONZALEZ
30	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	196	419	MARJORIE TAPIA LAHTAM
31	27.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	197	418	CARMEN FIGUEROA LEIVA
32	29.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	202	427	VERONICA MENDEZ CARVAJAL
33	29.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	204	424	MARISOL TAVALI FERNANDEZ
34	29.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	205	464	AGUSTINA RUIZ CAROCA
35	29.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	206	423	YOLANDA SALINAS MENDEZ
36	29.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	207	421	GISELLA MARIN AROS
37	29.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	208	420	MARIA ARRUE PINTO
38	29.05.2014	RESOLUCION	FARMACIA	209	414	IAN GUERRERO MELLA

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. (receta 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	___/2014	Ensure	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	05.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	140	285	MARIA ORTEGA ORTEGA
2	05.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	140	313	SERGIO SALAMANCA GALARCE
3	05.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	140	323	GLORIA FLORES CORTES
4	14.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	172	322	TERESA ERQUIAGA HERRERA
5	14.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	172	328	CLAUDIA VALENCIA VALENCIA
6	14.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	172	330	CLAUDINA ARIAS CONTRERAS
7	14.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	172	335	MARIA ORTEGA ORTEGA
8	14.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	172	353	ALDO VILLASECA GALLARDO
9	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	184	398	CLAUDINA ARIAS CONTRERAS
10	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	184	396	JIMMY CALIFORNIA PANTICH
11	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	184	395	GLADYS VALDENEGRO LOBOS
12	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	185	383	SUSANA FERNANDEZ MUÑOZ
13	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	185	382	ELVIRA CABRERA ARAYA
14	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	185	354	ADELA VALENZUELA VALENZUELA
15	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	186	342	MARIA SANCHEZ CASTILLO
16	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	186	331	INES RUTHERFORD RYKS
17	26.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	186	319	LUZ ESPINOZA GARRAO
18	29.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	200	389	RAUL CROVETTO GRIZ
19	29.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	200	399	LUISA ESCOBAR VASQUEZ
20	29.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	200	401	ANA GUNDERMAN DE LA PARRA
21	29.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	201	407	MARIA FERIA GALVEZ
22	29.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	201	409	MARGARITA REYES GONZALEZ
23	29.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	201	411	SERGIO SALAMANCA GALARCE
24	29.05.2014	RESOLUCION	ENSURE	201	417	SYLVIA VARGAS SILVA

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. (receta 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	___/2014	Pañales Adulto talla G	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	14.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	172	285	MARIA ORTEGA ORTEGA
2	14.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	172	312	SEGUNDO GONZALEZ GONZALEZ
3	14.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	172	322	TERESA ERQUIAGA HERRERA
4	14.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	171	340	ANA GUDERMANN DE LA PARRA
5	14.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	171	366	CARLOS SAGREDO HIDROBO
6	14.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	171	381	HECTOR GALLARDO MOLINA
7	26.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	180	399	LUISA ESCOBAR VASQUEZ
8	26.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	180	398	CLAUDINA ARIAS CONTRERAS
9	26.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	180	388	DAMIANA JIMENEZ CHINCHON
10	26.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	181	386	JULIO CARMONA GALLEGUILLLOS
11	26.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	181	361	OVELIA NAVARRETE CAMPOS
12	26.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	181	319	LUZ ESPINOZA GARRAO
13	29.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	198	362	SYLVIA LACUNZA CABALIN
14	29.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	198	360	PATRICIA GALAZ RODRIGUEZ
15	29.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	198	409	MARGARITA REYES GONZALEZ
16	29.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	199	407	MARIA FERIA GALVEZ
17	29.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	199	400	NOEMI BERNALEZS VERA
18	29.05.2014	RESOLUCION	PAÑALES	199	385	VALERIA JEDES CABRERA

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.	Decreto	___/2014	Servicio Funerario	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N° decreto	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	07.05.2014	DECRETO	SERVICIO FUNERARIO	1235	403	PAMELA GALAZ HERNANDEZ - Pedro Olate Galaz (Q.E.P.D)
2	09.05.2014	DECRETO	SERVICIO FUNERARIO	1233	402	ANA CORVALAN QUIROGA - Clara Quiroga Henríquez (Q.E.P.D)

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	___/2013	Ayudas Técnicas	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	RESOLUCION	N° de solicitud Oficina Discapacidad	Nombre del Beneficiario	Beneficio
1	05.05.2014	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	141	7	OVELIA PARRA RUIZ	AUDIFONO
2	05.05.2014	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	142	13	GERARDO LOPEZROJAS	SILLA DE RUEDAS PLEGABLE
3	13.05.2014	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	161	16	REINALDO SEREY ROJAS	REPARACION AUDIFONO
4	26.05.2014	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	183	15	JESSICA GUERRA DURAN	LENTES OPTICOS

BENEFICIO DE MEDIAGUA

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 . 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	Decreto Alcaldicio	___/2014	Mediaguas	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N° Decreto	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	04.05.2014	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	856	239	Maritza Briceño Jeria
2	08.05.2014	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	1102	326	Cecilia Rojas Alfaro
3	17.05.2014	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	876	251	María Inostroza Tapia
4	17.05.2014	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	917	288	Yecsenia Abarca Huanchical
5	17.05.2014	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	921	238	Khrisna González Pereira
6	29.05.2014	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	1232	410	Rosybeth Masot Romero

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	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 matrícula y ayuda económica de 20 UF durante en 1er 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
	15.05.2014	RESOLUCION	PROYECTO EDUCATIVO	144	53	ROSA BRITO MORALES (HIJO - JOSE VERGARA BRITO)