

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 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	___/2014	Alimento	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	490	891	CARLOS SAGREDO HIDROBO
2	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	490	859	MONICA OSSES ARRIAGADA
3	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	490	867	JRIS BIANCHI CASTRO
4	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	490	841	JACQUELINE VALLADARES VERA
5	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	491	703	FERNANDA SAEZ PARADA
6	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	491	843	HERMINIA TAPIA ROJAS
7	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	491	847	MARIZZ SILVA BURGOS
8	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	491	864	ALICIA SANCHO POLANCO
9	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	492	873	MARIA FLAIG BORQUEZ
10	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	492	838	CLAUDIA VALENCIA VALDIVIA
11	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	492	869	JOSELYNE SANCHEZ CASTRO
12	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	492	787	RICHARD MUÑOZ MONTECINOS
13	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	493	784	NADIA HIDALGO DAVID
14	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	493	907	GABRIELA SJAREZ CATALAN
15	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	493	854	ROMINA GONZALEZ GALDAMES
16	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	493	852	NICOLE PAZ ARDILES
17	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	494	854	YARA COLLAO TAPIA
18	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	494	895	CAROLA QUINTANA MENA
19	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	494	894	MARLEN CASTILLO MUÑOZ
20	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	494	929	MARIA TATTI GARNETT
21	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	494	719	VIVIANA MUÑOZ VIVERO
22	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	494	863	PRISCILA SALAZAR VALENCIA
23	02.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	494	899	NELLY VIDAL SANCHEZ
24	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	530	933	RAMONA MENESES JARA
25	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	530	905	GLADYS ASTUDILLO YAÑEZ
26	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	530	917	JUANA FERNANDEZ ANDARIENA
27	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	530	946	LORENA ALVARADO SJAREZ
28	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	531	930	ALEJANDRA SANDOVAL ARAYA
29	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	531	879	IGNACIO VERA VARGAS
30	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	531	816	LIDIA ARBULLU AGUILERA
31	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	531	912	XIMENA REYES CRUZ
32	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	533	920	MARIA CASTILLO COFRE
33	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	533	948	OLGA PULGAR IRARRAZABAL
34	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	533	939	CRISTIAN PAVEZ SALINAS
35	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	533	711	DAMARIS SILVA CALDERON
36	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	534	925	MARIA PALACIOS ZUÑIGA
37	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	534	931	ESTRELLA BARRERA CUEVAS
38	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	534	952	ANA GAETE ESPINOZA
39	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	534	861	MARIELA OLATE HIBACACHE
40	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	535	943	JEANNETTE GUERRERO TOLEDO
41	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	535	959	CAROLINA CAMIUS SEGOVIA
42	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	535	927	XIMENA ARANEDA MARTINEZ
43	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	535	958	LISETTE CUEVAS ALEGRIA
44	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	536	957	KARINA MALDONADO TESSINI
45	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	536	950	FRANCISCO HERRERA GALLARDO
46	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	536	964	JESSICA PEREZ REBECO
47	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	536	960	CARMEN BERTINI CARDENAS
48	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	537	932	LIDIA VILLARROEL ABARZUA
49	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	537	949	FRASCESCA BREMEN DEVOTTO
50	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	537	962	SOLNAGE BREMEN DEVOTTO
51	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	538	944	ESTER QUIJANES CENTONZIO
52	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	538	912	EVITA RUBIO ESTRADA
53	17.10.2014	RESOLUCION	ALIMENTOS	538	914	HECTOR MALDONADO BUSTOS

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 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. (receta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Permanente	Ayudas social destinada a cancelar el arriendo de oxigeno	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	01.10.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	487	923	MARGARITA DIAZ NEIRA
2	01.10.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	488	922	CRISTINA SOLIS MUÑOZ
3	01.10.2014	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	489	921	MARIA VASQUEZ RODRIGUEZ

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 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 pública	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	01.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	486	910	FRANCISCO HERRERA GALLARDO
2	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	309	617	HAYDEE MELLA BORRAZ
3	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	310	599	CLAUDIA ESTRADA
4	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	375	693	LUMINANDA MUÑOZ ALVARADO
5	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	390	658	MARIA ZURITA GARCIA
6	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	400	765	ANA MARIA CURIN CONTRERAS
7	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	402	764	ANDREA SALINAS ARAOS
8	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	466	840	PAULINA RUBIO VIDAL
9	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	471	838	CLAUDIA VALENCIA VALDIVIA
10	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	475	885	MARY JORQUERA MUÑOZ
11	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	476	867	IRIS BIANCHI CASTRO
12	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	480	882	ANA MORA PACHECO
13	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	502	903	ANA TORO CASTILLO
14	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	503	896	FRANCISCA RIQUELME QUIROGA
15	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	508	919	HERNAN GANDARA
16	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	510	909	SOCIA ROJAS MORALES
17	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	516	965	JIMMY CALIFORNIA PANTICH
18	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	518	940	CLAUDIA ARCE BARRIL
19	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	520	937	MYRIAM ALTAMIRANO PALACIOS
20	22.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	521	951	PATRICIA DIAZ LOPEZ
21	27.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	559	1001	SUSANA ALANOS REINOSO
22	27.10.2014	RESOLUCION	FARMACIA	560	994	CARLOS MARDONES URREA

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 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 pública	Resolución	___/2014	Ensure	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N°resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	03.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	498	904	GASTON BRAVO TAPIA
2	03.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	501	902	HAYDEE MELLA BORRAZ
3	03.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	504	912	XIMENA REYES CRUZ
4	13.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	505	935	LUISA ROJAS ROJAS
5	13.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	509	890	LUCY GUAIARDO QUIROZ
6	13.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	511	928	LUISA ESCOBAR VASQUEZ
7	15.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	522	948	OLGA PULGAR IRARAZABAL
8	15.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	523	940	CLAUDIA ARCE BARRIL
9	17.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	524	941	MARIA URRJA JORQUERA
10	17.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	525	965	JIMMY CALIFORNIA PANTICH
11	17.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	526	961	SILVIA VARGAS SILVA
12	17.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	527	936	GLADYS VALDENEGRO LOBOS
13	17.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	528	912	EVITA RUBIO ESTRADA
14	23.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	544	988	PAOLA PALACIOS SUAREZ
15	23.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	546	978	RUTH ITURRIETA CORTEZ
16	23.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	547	979	ALICIA DIAZ BASSI
17	27.10.2014	RESOLUCION	ENSURE	561	1002	MARIA SANCHEZ CASTILLO

BENEFICIO DE PAÑALES ADULTO 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	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 pública	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	02.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	495	784	NADIA HIDALGO DAVID
2	02.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	495	830	ALINZA BARAHONA GUZMAN
3	02.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	495	692	SONIA VALDES CARRASCO
4	02.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	496	897	OLGA RUSQUE CORDERO
5	02.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	496	773	HUGO HERRERA MIRANDA
6	02.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	496	891	CARLOS SAGREDO MIRANDA
7	02.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	496	892	HILDA EPSINOZA BRUNA
8	17.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	539	889	CARMEN BERTINI CARDENAS
9	17.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	539	947	MARIA PAVEZ BURGOS
10	17.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	539	928	LUISA ESCOBAR VASQUEZ
11	17.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	539	925	MARIA PALACIOS ZUÑIGA
12	17.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	540	963	JUANA CANCINO VERA
13	17.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	540	915	ROSA MUÑOZ HINOJOSA
14	17.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	540	940	CLAUDIA ARCE BARRIL
15	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	552	746	MARIA GOMEZ ARAYA
16	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	552	934	PEDRO RONCAGLIOLO
17	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	552	912	XIMENA REYES CRUZ
18	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	552	903	ANA TORO CASTILLO
19	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	552	906	RUDI MARSHALL RUZ
20	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	553	861	MARIELA OLATE IBACACHE
21	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	553	890	LUCY GUAJARDO QUIROZ
22	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	553	976	GERMAN BELLENGER CATALAN
23	23.10.2014	RESOLUCION	PAÑALES	553	989	GUSTAVO NAVALON STONE

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 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 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
	09.09.2014	RESOLUCION	PROYECTO EDUCATIVO	434	485	ROSA BRITO MORALES (HIJO - JOSE VERGARA BRITO)

BENEFICIO SERVICIO FUNERARIO

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.	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	___/2014	Servicio Funerario	___/2014

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	N° Resolución	N° de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	03.10.2014	RESOLUCION	SERVICIO FUNERARIO	500	911	FERNANDO SALAMANCA PINO (Carmen Rullí Q.E.P.D)
2	13.10.2014	RESOLUCION	SERVICIO FUNERARIO	512	924	PAULINA MUÑOZ ASTORGA (Gladys Astorga Q.E.P.D)
3	13.10.2014	RESOLUCION	SERVICIO FUNERARIO	513	926	MAGALY ARAYA ARAYA (Magaly Araya Gómez Q.E.P.D)
4	14.10.2014	RESOLUCION	SERVICIO FUNERARIO	515	945	KAREN PEÑA GUERRERO (Edelmira Guerrero Q.E.P.D)
5	14.10.2014	RESOLUCION	SERVICIO FUNERARIO	517	942	HECTOR CANALES SOTO (Estrella Vásquez Q.E.P.D)

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

NOMINA DE BENEFICIARIOS

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	RESOLUCION	N° de solicitud Oficina Discapacidad	Nombre del Beneficiario	Beneficio
1	13.10.2014	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	455	505	HECTOR MALDONADO BUSTOS	CONFECCION DE CORSE

