

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS SOCIALES



APRUEBA SOLICITUDES DE INGRESO,
ACTUALIZACIÓN, RECTIFICACIÓN Y
COMPLEMENTO AL REGISTRO SOCIAL DE
HOGARES, DEL DECRETO SUPREMO N° 22,
DE 2015, DEL MINISTERIO DE DESARROLLO
SOCIAL.

RESOLUCIÓN EXENTA N°

05

SANTIAGO,

- 8 ENE 2016

VISTO:

Lo dispuesto en la La Ley N° 20.530, que Crea el Ministerio de Desarrollo Social y Modifica Cuerpos Legales que indica; en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/19.653, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, de 2000, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en la Ley N° 19.880, que Establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en el Decreto Supremo N° 15, de 2012, del Ministerio de Desarrollo Social, que aprueba el Reglamento del Artículo 4° de la Ley N° 20.530 que determina la estructura organizativa interna del Ministerio de Desarrollo Social; en el Decreto Supremo N° 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, que Aprueba Reglamento del Artículo 5° de la Ley N° 20.379; y del Artículo 3° Letra f) de la Ley 20.530; en la Ley N° 19.628 sobre Protección de la Vida Privada y en la Resolución N° 1.600 de 2008 de la Contraloría General de la República que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón, y en las demás normas aplicables.

CONSIDERANDO:

Que, el Decreto Supremo N° 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, Aprueba Reglamento del Artículo 5° de la Ley N° 20.379 y del Artículo 3° Letra f) de la Ley 20.530.

Que, el referido reglamento tiene por objeto regular el "Sistema de Apoyo a la Selección de Usuarios de Prestaciones Sociales", en adelante denominado también e indistintamente el "Sistema", en el cual se encuentran integrados el instrumento de caracterización socioeconómica a que se refiere el artículo 5° de la Ley N° 20.379, y los instrumentos de focalización de acuerdo a la facultad prevista en la letra f) del artículo 3° de la Ley N° 20.530.

340002516

Que, conforme a lo dispuesto en su artículo 7° letra a) corresponde a esta Subsecretaría diseñar y aprobar por medio de uno o más actos administrativos, los formularios físicos o electrónicos a aplicar en el ingreso, actualización, rectificación y/o complemento de datos del Registro Social de Hogares.

RESUELVO:

1° APRUÉBASE las Solicitudes de Ingreso, Actualización, Rectificación y Complemento al Registro Social de Hogares, regulado en el Decreto Supremo N° 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, que Aprueba Reglamento del Artículo 5° de la Ley N° 20.379 y del Artículo 3° Letra f) de la Ley 20.530, que a continuación se presentan:

Solicitud N° 1: Solicitud de Ingreso al Registro Social de Hogares.

Solicitud N° 2: Solicitud de Incorporación/Desvinculación.

Solicitud N° 3: Solicitud de Actualización de Domicilio.

Solicitud N° 4: Solicitud de Actualización Módulo Vivienda.

Solicitud N° 5: Solicitud de Actualización Módulo Educación.

Solicitud N° 6: Solicitud de Actualización Módulo Salud.

Solicitud N° 7: Solicitud de Actualización Módulo Ocupación e Ingresos.

Solicitud N° 8: Solicitud Cambio de Jefe(a) de Hogar.

Solicitud N° 9: Solicitud Desvinculación del Jefe(a) de Hogar.

Solicitud N° 10: Solicitud Actualización/Rectificación Ingresos.

Solicitud N° 11: Solicitud Actualización/Rectificación del Valor de la cotización de salud.

Solicitud N° 12: Solicitud Actualización/Rectificación del valor del arancel de un establecimiento educacional.

Solicitud N° 13: Solicitud Actualización/Rectificación Bien Raíz.

Solicitud N° 14: Solicitud Complemento Establecimiento Educacional.

Solicitud N° 15: Solicitud Complemento Bien Raíz.

Solicitud N° 16: Solicitud Rectificación por Error de la fuente del dato.



**SOLICITUD DE INGRESO
AL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES**
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Solicitud
Nº 1

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

En mi condición de Solicitante declaro:

1. Que mi hogar está conformado por las siguientes personas, quienes declaran pertenecer al hogar y autorizan esta solicitud:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Edad | Firma (mayores de 18 años) |
|----|-----|---------|------------------|------------------|------|----------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

Declaro, bajo mi responsabilidad, que la firma de los integrantes, no es posible obtenerla por:

Nombre: _____

Motivo: _____

2. Que residimos en la vivienda ubicada en:

Comuna

Nombre calle, vía, camino

Número

Block Nº

Depto Nº

Casa

| Referencias |
|-------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Con los antecedentes aportados solicito el Ingreso de mi Hogar al Registro Social de Hogares del Ministerio de Desarrollo Social.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



**SOLICITUD
INCORPORACIÓN/DESVINCULACIÓN
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES**

Solicitud
N° 2

Fecha de Solicitud

N° de Requerimiento

N° Registro

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito y autorizo:

La incorporación de los siguientes integrantes a mi Registro Social de Hogares, quienes autorizan esta solicitud:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Edad | Firma (mayores de 18 años) |
|----|-----|---------|------------------|------------------|------|----------------------------|
| 1 | - | | | | | |
| 2 | - | | | | | |
| 3 | - | | | | | |

Declaro, bajo mi responsabilidad, que la firma de los integrantes, no es posible obtenerla por:

Nombre: _____

Motivo: _____

Y/o la desvinculación de los siguientes integrantes de mi Registro Social de Hogares:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Edad | Firma (mayores de 18 años) |
|----|-----|---------|------------------|------------------|------|----------------------------|
| 1 | - | | | | | |
| 2 | - | | | | | |
| 3 | - | | | | | |

Con los antecedentes aportados solicito la Incorporación / Desvinculación del Registro Social de Hogares según corresponda.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DOMICILIO

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud Nº 3

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Correo Electrónico

RUN

Teléfono

Solicito actualizar la información de mi hogar por cambio de domicilio.

Domicilio anterior:

| Comuna | Calle, vía, camino | Nº | Depto | Block | Casa | Sitio |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |

Nuevo domicilio del hogar:

| Comuna | Calle, vía, camino | Nº | Depto | Block | Casa | Sitio |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |

Referencias _____

Con los antecedentes aportados solicito la actualización del Registro Social de Hogares según corresponda.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD ACTUALIZACIÓN MÓDULO VIVIENDA REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud Nº 4

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

En mi condición de integrante del Hogar Nº _____ del Registro Social de Hogares, solicito actualizar la información de Vivienda de acuerdo a la información completada en Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud Nº _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Con los antecedentes aportados solicito la actualización del Registro Social de Hogares según corresponda.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante Firma Jefe(a) de hogar

Nombre y Firma Funcionario Responsable



**SOLICITUD ACTUALIZACIÓN
MÓDULO EDUCACIÓN**

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud Nº 5

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito la actualización del Registro Social de Hogares por cambios en la situación educacional de:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----|-----|---------|------------------|------------------|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

En mi condición de integrante del Hogar Nº _____ del Registro Social de Hogares, solicito actualizar la información de Educación de acuerdo a la información completada en el Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud Nº _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Con los antecedentes aportados solicito la actualización del Registro Social de Hogares según corresponda.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



**SOLICITUD
ACTUALIZACIÓN MÓDULO SALUD
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES**

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud
Nº 6

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

CORFO

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito la actualización del Registro Social de Hogares por cambios en la situación de salud de:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----|-----|---------|------------------|------------------|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

En mi condición de integrante del Hogar Nº _____ del Registro Social de Hogares, solicito actualizar la información de Salud de acuerdo a la información completada en Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud Nº _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



**SOLICITUD ACTUALIZACIÓN
OCUPACIÓN E INGRESOS**

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud Nº 7

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito la actualización del Registro Social de Hogares por cambios en la información de ocupación e ingresos de:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----|-----|---------|------------------|------------------|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

En mi condición de integrante del Hogar Nº _____ del Registro Social de Hogares, solicito actualizar la información de Ocupación e Ingresos de acuerdo a la información completada en el Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud Nº _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD CAMBIO DE JEFE(A) DE HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud Nº 8

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito y autorizo que el siguiente integrante individualizado sea el nuevo Jefe(a) de Hogar de mi Registro, quien autoriza esta solicitud:

| RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma Nuevo Jefe(a) de hogar |
|-----|---------|------------------|------------------|------------------------------|
| | | | | |

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Jefe(a) de Hogar anterior

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD DESVINCULACIÓN DEL JEFE(A) DE HOGAR
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requirimiento

Nº Registro

Solicitud Nº 9

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

En representación de mi hogar, solicito la desvinculación del Jefe(a) de Hogar individualizado a continuación:

| RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|-----|---------|------------------|------------------|
| | | | |

Los siguientes integrantes (18 años o más) autorizan la solicitud de desvinculación del Jefe de Hogar:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma mayores de 18 años |
|----|-----|---------|------------------|------------------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

Con los antecedentes aportados solicito la actualización del Registro Social de Hogares según corresponda.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN/RECTIFICACIÓN INGRESOS REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

N° de Requerimiento

N° Registro

Solicitud
N° 10

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito Actualizar/Rectificar el Registro Social de Hogares, por cambio de la información de:

| N° | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----|-----|---------|------------------|------------------|---|
| 1 | - | | | | |
| 2 | - | | | | |
| 3 | - | | | | |
| 4 | - | | | | |
| 5 | - | | | | |

Para los casos de Representación del Titular del Dato:

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre Titular del Dato: | |
| Representante: | |
| Firma Representante: | |

Nota: Adjuntar Poder Notarial disponible en el Sitio Web del Registro Social de Hogares.

En mi condición de integrante del Hogar N° _____ del Registro Social de Hogares, solicito Actualizar/Rectificar la información de Ingresos de la(s) persona(s) anteriormente individualiza(s), de acuerdo a la información completada en Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud N° _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Con los antecedentes aportados solicito la Actualización/Rectificación del Registro Social de Hogares.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN/RECTIFICACIÓN DEL VALOR DE LA COTIZACIÓN DE SALUD

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

N° de Requerimiento

N° Registro

Solicitud
N° 11

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito Actualizar/Rectificar el Registro Social de Hogares, por cambio del valor de la cotización de Salud de:

| N° | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----|-----|---------|------------------|------------------|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

Para los casos de Representación del Titular del Dato:

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre Titular del Dato: | |
| Representante: | |
| Firma Representante: | |

Nota: Adjuntar Poder Notarial disponible en el Sitio Web del Registro Social de Hogares.

En mi condición de integrante del Hogar N° _____ del Registro Social de Hogares, solicito Actualizar/Rectificar la información del Valor de la Cotización de Salud de la(s) persona(s) anteriormente individualiza(s), de acuerdo a la información completada en Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud N° _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Con los antecedentes aportados solicito la Actualización/Rectificación del Registro Social de Hogares.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN/RECTIFICACIÓN BIEN RAÍZ
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud Nº 13

YO,

Apellido Paterno Apellido Materno

Nombres RUN

Correo Electrónico Teléfono

Solicito Actualizar/Rectificar el Registro Social de Hogares, por cambio de la información de Dominio de un Bien Raíz de:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| 1 | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> |

Para los casos de Representación del Titular del Dato:

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Nombre Titular del Dato: | <input type="text"/> |
| Representante: | <input type="text"/> |
| Firma Representante: | <input type="text"/> |

Nota: Adjuntar Poder Notarial disponible en el Sitio Web del Registro Social de Hogares.

En mi condición de integrante del Hogar Nº _____ del Registro Social de Hogares, solicito Actualizar/Rectificar la información de Dominio de un Bien Raíz de la(s) persona(s) anteriormente individualiza(s), de acuerdo a la información completada en Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud Nº _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Con los antecedentes aportados solicito la Actualización/Rectificación del Registro Social de Hogares.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



**SOLICITUD DE COMPLEMENTO
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL**

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha de Solicitud

Nº de Requerimiento

Nº Registro

Solicitud
Nº 14

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito complementar la información de Establecimiento Educacional de:

| Nº | RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----|-----|---------|------------------|------------------|---|
| 1 | - | | | | |
| 2 | - | | | | |
| 3 | - | | | | |
| 4 | - | | | | |
| 5 | - | | | | |

Para los casos de Representación del Titular del Dato:

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre Titular del Dato: | |
| Representante: | |
| Firma Representante: | |

Nota: Adjuntar Poder Notarial disponible en el Sitio Web del Registro Social de Hogares.

En mi condición de integrante del Hogar Nº _____ del Registro Social de Hogares, solicito complementar la información de Establecimiento Educacional de la(s) persona(s) individualizada(s), de acuerdo a la información completada en Sitio Web del Registro Social de Hogares, mediante la solicitud Nº _____, realizada con fecha _____ de _____ de _____ a las _____ hrs.

Con los antecedentes aportados solicito el Complemento al Registro Social de Hogares.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Nº 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley Nº 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma Solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable



SOLICITUD RECTIFICACIÓN POR ERROR DE LA FUENTE DEL DATO

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Solicitud N° 16

Fecha de Solicitud

N° de Requerimiento

N° Registro

YO,

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

RUN

Correo Electrónico

Teléfono

Solicito rectificar error identificado en los datos de la siguiente persona:

| RUN | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Firma titular del dato o su representante |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> |

Para los casos de Representación del Titular del Dato:

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Nombre Titular del Dato: | <input type="text"/> |
| Representante: | <input type="text"/> |
| Firma Representante: | <input type="text"/> |

Nota: Adjuntar Poder Notarial disponible en el Sitio Web del Registro Social de Hogares.

En el siguiente cuadro describa en qué consiste el error del dato identificado.

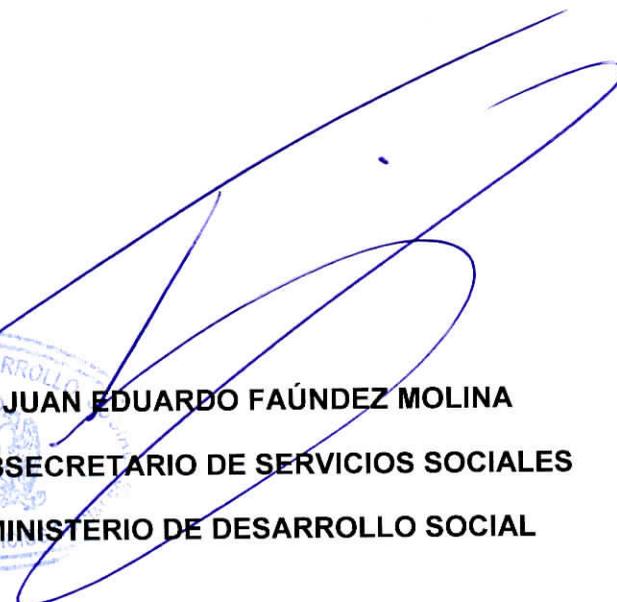
Con los antecedentes aportados solicito la Rectificación del Registro Social de Hogares.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos 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 Solicitante
Nombre y Firma Funcionario Responsable

2° **REMITASE** copia digitalizada del presente acto administrativo una vez totalmente tramitado a la División de Focalización y a la Fiscalía.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE EN LA PÁGINA WEB DEL MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL.



JUAN EDUARDO FAÚNDEZ MOLINA
SUBSECRETARIO DE SERVICIOS SOCIALES
MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL



Distribución:

- Gabinete Ministro de Desarrollo Social.
- Subsecretaría de Servicios Sociales.
- Subsecretaría de Evaluación Social.
- Secretarías Regionales Ministeriales de Desarrollo Social
- División de Focalización.
- Servicios Relacionados.
- Oficina de Partes.