



ORD. N° 1425 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1034, de fecha 06.07.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Pedro Agustín Carcamo Muñoz**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 22 JUL 2015

DE : **COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**

A : **SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE LOS LAGOS**

1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informes y demás documentos correspondientes a la inscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador.

**PEDRO AGUSTÍN CARCAMO MUÑOZ**  
Rut 13.825.488-7

**RES.E. N°977/03.07.2015.**  
**ROL 10-1021**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 13.07.2015, la reinscripción solicitada.
3. Se agradecerá tener presente las instrucciones entregadas por el Sr. Subsecretario, contenidas en el Ord. N° 305 de 11.05.2010.  
Se hace presente, que la ratificación se efectuó con documentación digitalizada, conforme a instrucciones impartidas mediante Ord. N° 853, de 15.05.2013, del Jefe de la División Técnica de Estudio y Fomento Habitacional.

Saluda atentamente a Ud.



**JEF. CRISTIAN BURGOS MARTINEZ**  
**COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**

AVV

DISTRIBUCION:

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos
- "Ley de Transparencia Art.N°7/g"

MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL  
 REGISTROS TECNICOS  
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA  
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

13-07-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : PEDRO AGUSTIN CARCAMO MUÑOZ  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 13.825.488-7  
 Rol : **1021**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 10-08-1980  
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS  
 Comuna : ANCUD  
 Domicilio : DEGAN, SIN NUMERO, SECTOR RURAL, ANCUD  
 Teléfono : 64060022 -  
 Fax :  
 E-mail : sincorreo@minvu.cl  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información



## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	977	03-07-2015	13-07-2015	03-07-2021
Última	977	03-07-2015	13-07-2015	03-07-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA  
 13/07/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 977 DE FECHA 03/07/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	977	03-07-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	977	03-07-2015	13-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	977	03-07-2015	13-07-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
<b>INFORME TECNICO</b>						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
03-07-2015	76	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ			
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>						
Emisión		Vencimiento				
30/06/2015		30/08/2015				
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
24/06/2015	0	0	24/06/2015	24/06/2016	SIN OBSERVACIÓN	
<b>CERTIFICADO EXPERIENCIA</b>						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
<b>SANCCIONES APLICADAS AL INSCRITO</b>						
N° Resol.	Fecha Resolución	Fecha Inicio	Fecha Término	Tipo Sanción		
No existe Información registrada						
<b>CAPACITACIONES</b>						
Nombre Curso	Fecha Aprobación	Fecha Certificado	Fecha Vencimiento	Entidad Certificadora		
No existe Información registrada						
<b>CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU</b>						
N° Documento	Fecha Emisión	Periodo de Inicio	Periodo de Término	Tipo Moneda	Cantidad	Servicio
No existe Información registrada						
<b>ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTE</b>						
Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en			
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL						
No existen Certificados emitidos desde la INTRANET						