



ORD. N° 1029

ANT. : Vuestro Ord. N° 628, de fecha 06.05.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Patricio Gonzalo Araya Avalos**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **26 MAYO 2015**

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

**A : JEFE DEPTO. PLANES Y PROGRAMAS SEREMI REGION DE COQUIMBO**

1. Para ser revisado 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 postulante:

**PATRICIO GONZALO ARAYA AVALOS**  
**RUT 15.041.303-6**

**RES.E. N° 242/06.05.2015**  
**ROL 04-509**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 12.05.2015, la inscripción efectuada.
3. Se agradecerá tener presente las instrucciones entregadas por el Sr. Subsecretario, contenidas en el Ord. N° 305 de 11.05.2010.
4. 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.

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

**DISTRIBUCION:**

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

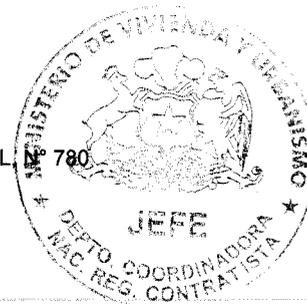
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL  
 REGISTROS TECNICOS  
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA  
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

19-05-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : PATRICIO GONZALO ARAYA AVALOS  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 15.041.303-6  
 Rol : 509  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 02-09-1982  
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO  
 Comuna : OVALLE  
 Domicilio : CALLE MARIA INES CORRAL N° 780  
 Teléfono : 61627152 -  
 Fax :  
 E-mail : parayaavalos@hotmail.com  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información



## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	242	06-05-2015	12-05-2015	06-05-2021
Ultima	242	06-05-2015	12-05-2015	06-05-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

12/05/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 242 DEL 06/05/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	242	06-05-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE ATACAMA	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DEL MAULE	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN METROPOLITANA	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	242	06-05-2015	12-05-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	242	06-05-2015	12-05-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional		Universidad		
		No existe Información registrada				
<b>INFORME TECNICO</b>						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
06-05-2015	25	..	JUANA GONZALEZ ARAYA			
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>						
Emisión			Vencimiento			
24/04/2015			24/06/2015			
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
05/05/2015	0	0	05/05/2015	05/05/2016	SIN OBSERVACIONES	
<b>CERTIFICADO EXPERIENCIA</b>						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
		No existe Información registrada				
<b>SANCIONES 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				