



ORD. N° 3 23 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 142, de fecha 02.02.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Maria Cecilia Villalobos Rojas**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **09 FEB. 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:

MARIA CECILIA VILLALOBOS ROJAS

**RES.E. N° 28/02.02.2015
ROL 04-494**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 04.02.2015, 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

06-02-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : MARIA CECILIA VILLALOBOS ROJAS
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 15.673.827-1
 Rol : **494**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 02-12-1983
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO
 Comuna : LA SERENA
 Domicilio : CALLE PAMPA BAJA, N° 2917, BUEN PASTOR
 Teléfono : 81859714 -
 Fax :
 E-mail : mcvillalobosrojas@gmail.com
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

| | N° Resolución | Fecha Resolución | Fecha Ratificación | Vencimiento |
|---------|---------------|------------------|--------------------|-------------|
| Primera | 28 | 02-02-2015 | 04-04-2015 | 02-02-2021 |
| Última | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 | 02-02-2021 |

ANOTACIONES

Detalle

04/02/2015
 RATIFICA RESOLUCION N° 28 DE FECHA 02/02/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

| Categoría | Año Experiencia | Monto en UF | N° Resolución | Fecha Resolución |
|-----------|-----------------|-------------|---------------|------------------|
| 4 | | 0 | 28 | 02-02-2015 |

REGIONES

Detalle

| | Nro. Resolución | Fecha Resolución | Fecha de Ratificación |
|---|-----------------|------------------|-----------------------|
| REGIÓN DE TARAPACÁ | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE ANTOFAGASTA | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE ATACAMA | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE COQUIMBO | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE VALPARAÍSO | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DEL MAULE | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DEL BIO BIO | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE LA ARAUCANÍA | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE LOS LAGOS | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE AYSEN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN METROPOLITANA | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE LOS RÍOS | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |
| REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA | 28 | 02-02-2015 | 04-02-2015 |

CERTIFICADO TITULO

| Fecha de Título | Año | Título Profesional | Universidad | | | |
|--|------------------|--------------------|----------------------|-----------------------|-------------------|----------|
| No existe Información registrada | | | | | | |
| INFORME TECNICO | | | | | | |
| Fecha | Número | Observación | Responsable Informe | | | |
| 02-02-2015 | 5 | | JUANA GONZALEZ ARAYA | | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES | | | | | | |
| Emisión | Vencimiento | | | | | |
| 30/01/2015 | 30/03/2015 | | | | | |
| INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO | | | | | | |
| Fecha Solicitud | N° Dcto. Impagos | Monto Impago | Fecha Consulta | Fecha Vencimiento | Observaciones | |
| 30/01/2015 | 0 | 0 | 30/01/2015 | 30/01/2016 | SIN OBSERVACIONES | |
| 30/01/2014 | 0 | 0 | 30/01/2014 | 30/01/2015 | SIN OBSERVACIONES | |
| CERTIFICADO EXPERIENCIA | | | | | | |
| N° Documento | Región | Fecha Emisión | Monto | Inicio | Término | |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| SANCCIONES APLICADAS AL INSCRITO | | | | | | |
| N° Resol. | Fecha Resolución | Fecha Inicio | Fecha Término | Tipo Sanción | | |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| CAPACITACIONES | | | | | | |
| Nombre Curso | Fecha Aprobación | Fecha Certificado | Fecha Vencimiento | Entidad Certificadora | | |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU | | | | | | |
| N° Documento | Fecha Emisión | Periodo de Inicio | Periodo de Término | Tipo Moneda | Cantidad | Servicio |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTE | | | | | | |
| Emitido Desde | N° Certificado | Fecha de Emisión | Presentado en | | | |
| No existen Certificados emitidos desde el PORTAL | | | | | | |
| No existen Certificados emitidos desde la INTRANET | | | | | | |