



564

ORD. N°

ANT. : Vuestro Ord. N° 335, de fecha 03.03.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Carmen Raquel Aucapan Marileo**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **12 MAR. 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.

**CARMEN RAQUEL AUCAPAN MARILEO**

**RES.E. N°230/02.03.2015.  
ROL 10-986**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 11.03.2015, la inscripción solicitada.
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.

  
AVV

**DISTRIBUCION:**

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos

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

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

11-03-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : CARMEN RAQUEL AUCAPAN MARILEO  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 15.488.885-3  
 Rol : **986**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 12-04-1973  
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS  
 Comuna : OSORNO  
 Domicilio : BRAGANZA, NO 1283, POBLACION 5 CENTENARIO  
 Teléfono : 98315701 -  
 Fax :  
 E-mail : carmen.aucapan@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	230	02-03-2015	11-03-2015	02-03-2021
Ultima	230	02-03-2015	11-03-2015	02-03-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

LA USUARIA CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.  
 11/03/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 230 DE FECHA 02/03/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	230	02-03-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE ATACAMA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DEL MAULE	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN METROPOLITANA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	230	02-03-2015	11-03-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
<b>INFORME TECNICO</b>						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
27-02-2015	28	LA USUARIA CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ			
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>						
Emisión		Vencimiento				
09/02/2015		09/04/2015				
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
09/02/2015	0	0	09/02/2015	09/02/2016	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						