



ORD. N° 950

ANT. : Vuestro Ord. N° 545, de fecha 22.04.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Maikel Claudio Patricio Aguirre Rojas**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 15 MAY 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:

MAIKEL CLAUDIO PATRICIO AGUIRRE ROJAS
RUT 13.746.242-7

RES.E. N° 197/21.04.2015
ROL 04-504

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 07.05.2015, 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
JEFE



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

11-05-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : MAIKEL CLAUDIO PATRICIO AGUIRRE ROJAS
 Nombre Fantasia :
 Rut : 13.746.242-7
 Rol : 504
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 13-02-1980
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO
 Comuna : OVALLE
 Domicilio : TERESA DE LIENDO POB. FRANK JORGE 460
 Teléfono : 88608599 -
 Fax :
 E-mail : maikelaguirre@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	197	21-04-2015	07-05-2015	21-04-2021
Última	197	21-04-2015	07-05-2015	21-04-2021

ANOTACIONES

Detalle

07/05/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 197 DE FECHA 21/04/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	197	21-04-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE ATACAMA	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DEL MAULE	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DEL BÍO BÍO	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN METROPOLITANA	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	197	21-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	197	21-04-2015	07-05-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Titulo Profesional		Universidad		
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
21-04-2015	22	..	LUISA GALLEGO GARRIDO			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión			Vencimiento			
09/04/2015			09/06/2015			
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
20/04/2015	0	0	20/04/2015	20/04/2016	sin observaciones	
CERTIFICADO EXPERIENCIA						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
SANCIONES 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						