

Acepta reemplazo del Proyecto Habitacional, "Altos del Sol, Construcción 185 Viviendas", comuna de Vallenar.

CON ESTA FECHA SE HA DICTADO LA SIGUIENTE

RESOLUCION EXENTA N°

183

COPIAPO,

02 MAR. 2012

**VISTO Y CONSIDERANDO:**

- a) El D.S. N° 174/2005 de Vivienda y Urbanismo y sus modificaciones posteriores, que reglamenta el otorgamiento de subsidios habitacionales modalidad proyectos de construcción en nuevos terrenos del programa Fondo Solidario de Vivienda;
- b) La Resolución Exenta N° 4397/2006 (V. y U.), que llama a concurso para el otorgamiento de subsidios habitacionales en la modalidad proyectos de construcción del Fondo Solidario de Vivienda;
- c) La Resolución Exenta N° 611 del 31 de enero de 2007 (V. y U.), que modifica la Resolución Exenta N° 4397/2006 (V. y U.) con relación al monto de recursos dispuestos para el llamado a concurso y aprueba nómina de proyectos seleccionados para el otorgamiento de subsidios habitacionales en la modalidad proyectos de construcción del Fondo Solidario de Vivienda, en el que se incluye proyectos "**Altos del Sol 185 Viviendas Sociales**" comuna de Vallenar, patrocinado por EGIS Altovalsol;
- d) La Resolución Exenta N° 708 de fecha 15 de julio de 2010 que aprueba cambio de EGIS del Proyecto Habitacional "**Altos del Sol, Construcción 185 Viviendas Sociales**", comuna de Vallenar y que aprueba el cambio de EGIS Altovalsol por la EGIS SERVIU Región de Atacama;
- e) El Oficio N° 661 de fecha 25 de Marzo de 2011, en donde informa que la Asamblea deberá determinar la exclusión y reasignación de las viviendas que no están siendo debidamente habitadas.
- f) El Acta de la Asamblea, en donde el comité habitacional "Altos del Sol" vota para realizar el reemplazo de cuatro beneficiarios con subsidio habitacional Fondo Solidario de Vivienda Título I del comité "Altos del sol", que se encuentran haciendo mal uso de las viviendas.
- g) Que la familia reemplazante ha cumplido con todos y cada uno de los requisitos reglamentarios, estipulados en el Decreto Supremo N° 174/2005 de Vivienda y Urbanismo y sus modificaciones posteriores, que reglamenta el Programa Fondo Solidario de Vivienda
- h) La Resolución N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República, que fija normas para el trámite de toma de razón.

- i) Lo dispuesto en el D.L N° 1305/75 y las facultades contenidas en el D.S N° 355/1976 Reglamento Orgánico de los SERVIU Regionales y las facultades que me confiere la D.S. N° 77 de fecha 29 de Diciembre de 2011, que me nombra Director Transitorio y provisional, dicto lo siguiente:

### RESOLUCIÓN

- 1°.- Autorícese el reemplazo en el Programa Fondo Solidario de Vivienda, correspondiente al llamado del año 2007, mes de Enero, para la Tercera Región, en lo que se refiere a los integrantes del Proyecto "Altos del Sol" de la comuna de Vallenar, conformado por 185 familias seleccionadas; en el sentido de REEMPLAZAR a la Familia beneficiada, e INCORPORAR a dicho proyecto, como reemplazante, a la Familia propuesta, según el siguiente detalle:

| N° | Nombres, apellidos y Rut de la familia reemplazada |              | Nombres, apellidos y Rut de la familia reemplazante |              |
|----|--|--------------|---|--------------|
| 1  | Paula Andrea Riquelme Bordonos                     | 13.175.060-9 | Isabel del Carmen Torres Riquelme                   | 11.508.728-2 |

- 2°.- El Depto. de Operaciones Habitacionales del SERVIU Región de Atacama, procederá a DESMARCAR del Registro de Beneficiarios que para dichos efectos posee el MINVU, al beneficiario reemplazado, ya citado en el resuelvo 1 precedente.
- 3°.- El Depto. de Operaciones Habitacionales del SERVIU Región de Atacama, procederá a marcar como beneficiario del Subsidio modalidad Fondo Solidario de Vivienda a la familia reemplazante, ya citada en el resuelvo 1 precedente.-

**COMUNÍQUESE, TRANSCRÍBASE Y CÚMPLASE**



  
**JOSE JELLO FLORES**  
**ING. CIVIL INDUSTRIAL**  
**DIRECTOR SERVIU REGIÓN DE ATACAMA (TP)**

  
KGG/SRV/srv

**TRANSCRITO A:**

- Alfovalsol E.I.R.L -Vallenar
- Delegación Provincial SERVIU - Vallenar
- Contraloría Interna.
- Depto. OOH:
- Postulaciones OO.HH.
- Archivo Proyecto
- Oficina de Partes



00-44

23.02.12

Sans Robles

*[Handwritten signature]*

SERVIU REGION DE ATACAMA  
OF. DE PARTES  
20 FEB 2012  
Nº FOLIO 118.  
~~DERIVADO A~~

ORD. Nº 118

ANT.: ORD. Nº 1276 de fecha 05.07.2011.

MAT.: Envía antecedentes de reemplazo.

ADJ.: Lo que indica.

VALLENAR, 16 FEB. 2012.

A : DIRECTOR SERVIU REGIÓN DE ATACAMA (TP).

DE : DELEGADO PROVINCIAL HUASCO SERVIU REGIÓN DE ATACAMA.

En relación al Proyecto Altos del Sol, donde SERVIU Región de Atacama actúa como EGIS, y, según lo señalado en el oficio del antecedente, referido a solicitud de entrega material de vivienda ubicada en calle Los Frutos del Huasco Nº 1183, Villa Vista Alegre, Comuna de ValLENAR, dirigido a la srta. Paula Andrea Riquelme Bordonos Rut Nº 13.175.060-9, remito a Ud. la siguiente documentación de la Sra. Isabel del Carmen Torres Riquelme, Rut Nº 11.508.728-2, quien es considerada como reemplazante:

- Fotocopia Cedula de Identidad.
- Formulario Incorporación Familias a Proyectos CNT
- Mandato de Ahorro
- Declaración Jurada de Postulación

Es preciso señalar, que la Sra. Torres Riquelme ha habitado junto a su grupo familiar la vivienda desde la fecha de entrega, situación que ha sido fiscalizada.

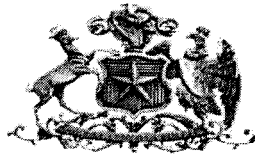
Saluda Atentamente a Ud.,



*[Handwritten signature]*  
RODRIGO OCARANZA SALOMÓN  
ARQUITECTO  
DELEGADO PROVINCIAL HUASCO  
SERVIU REGIÓN DE ATACAMA

ROS.YAM.yam  
**DISTRIBUCIÓN:**  
- Destinatario  
- Archivo Delegación Provincial SERVIU ValLENAR





G O B I E R N O D E  
**CHILE**  
MINISTERIO DE  
VIVIENDA Y URBANISMO

**FORMULARIO  
INCORPORACIÓN FAMILIAS A PROYECTOS CONSTRUCCIÓN EN NUEVOS TERRENOS  
IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO INDIVIDUAL**

Nombre del proyecto (\*)  Tipo (\*)   
Región (\*)  Provincia (\*)   
Comuna (\*)

**IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

Ingresar Unipersonal (si o no)  Indicar tipo (adulto mayor, persona con discapacidad Indígenas, Valech, viudos o viudas)   
RUT  Apellido Paterno   
Apellido Materno  Nombres   
Estado Civil

Fecha de Nacimiento 03 / 07 / 1970

SEXO F  X  M

**IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE**

RUT  Apellido Paterno   
Apellido Materno  Nombres

## DIAGNOSTICO

---

Señale los dos atributos más valorados de su actual lugar de residencia (marcar dos alternativas)

|   |   |
|---|---|
| Relación con los vecinos                                | X |
| Relación con otras personas que viven en la vivienda    |   |
| El barrio   |   |
| El espacio del sitio                                    |   |
| La superficie de la vivienda                            | X |
| La cercanía con los servicios básicos                   |   |
| La seguridad de la vivienda                             |   |
| La seguridad del barrio                                 |   |
| El equipamiento urbano del barrio (plazas, juegos, etc) |   |
| Otros   |   |

Señale dos condiciones relevantes que deben tener la futura vivienda y barrio (marcar dos alternativas)

|   |   |
|---|---|
| Con espacios suficientes                                | X |
| Con buena iluminación                                   |   |
| Con buena ventilación                                   |   |
| Segura  | X |
| Sólida  |   |
| Con una bonita fachada                                  |   |
| Con jardín  |   |
| Cercanía con servicios básicos                          |   |
| Un bonito barrio  |   |
| Una vivienda ampliable                                  |   |
| El equipamiento urbano del barrio (plazas, juegos, etc) |   |
| Otro: (completar)                                       |   |

Señale los temas de mayor importancia para usted y su familia (marcar dos alternativas)  
Frecuencia

|  |   |
|--|---|
| Vivienda y Barrio (cuidado, mantención, ampliación, mejora, etc)                       | X |
| Salud (prevención y tratamiento)   | X |
| Educación y Formación ( Nivelación estudios, capacitación laboral, etc)                |   |
| Familia (violencia, drogas, alcoholismo, niños, adolescentes, etc)                     |   |
| Organización comunitaria (Participación, ciudadanía, elaboración de proyectos, etc)    |   |
| Adultos mayores (integración social, maltrato, organización, uso del tiempo libre etc) |   |
| Mujeres (organización, liderazgo, integración, víctimas de violencia)                  |   |
| Otros (completar)  |   |

**GRUPO FAMILIAR**

| Tipo de relación | Apellido paterno | Apellido materno | Nombres                | Fecha de Nac. | Sexo M/H | RUT          | (1) | (2) | (3) |
|------------------|------------------|------------------|------------------------|---------------|----------|--------------|-----|-----|-----|
| Pareja           | Reyes            | Ardiles          | Alberto del Rosario    | 01/04/59      | M        | 8.597.256-1  | X   |     |     |
| Hijo             | Reyes            | Torres           | Alberto Ramiro         | 17/03/09      | M        | 22.977.903-6 | X   |     |     |
| Hija             | Reyes            | Torres           | Agustina Maricel Anais | 17/03/09      | F        | 22.977.907-9 | X   |     |     |
|                  |                  |                  |                        |               |          |              |     |     |     |
|                  |                  |                  |                        |               |          |              |     |     |     |
|                  |                  |                  |                        |               |          |              |     |     |     |
|                  |                  |                  |                        |               |          |              |     |     |     |
|                  |                  |                  |                        |               |          |              |     |     |     |
|                  |                  |                  |                        |               |          |              |     |     |     |

- (1) Forma parte del núcleo familiar postulante
- (2) Persona con discapacidad acreditado por COMPIN
- (3) Persona con enfermedad catastrófica acreditado por COMPIN.

**Ficha de Calificación Socioeconómica**

- Folio
- Región
- Fecha Encuesta
- Provincia
- Fecha Vigencia
- Comuna
- Puntaje

**VIVIENDA**

-----  
Aplica Subsidio Adicional de construcción en altura (30% del subsidio base) (Si o no)  
(Proyectos que incluyen edificios de dptos.)  
(Completar sólo cuando en la carátula de proyecto se solicita este subsidio).

Metros vivienda inicial

Metros vivienda final

**AHORRO**

-----  
Entidad financiera

N° cuenta

Titular

Monto

Ahorro adicional subsidio fondo de iniciativa

Firma o huella digital del (la) Postulante Isabel Torres

Firma del (la) Representante del grupo: 

Firma del (la) Representante de la EGIS: \_\_\_\_\_





## MANDATO

(Artículo 5, D.S. N°174 (V. y U.), de 2005)

Yo, Isabel del Carmen Torres Ripuelme  
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° 11.308.728-2, Titular de la Cuenta de Ahorro para la Vivienda N° 12364069667, que mantengo en el Banco / Entidad Financiera Estado, confiero poder especial al Ministerio de Vivienda y Urbanismo, al **Servicio de Vivienda y Urbanización** de la Región de Atacama, a los terceros que éste determine y al Banco, para disponer y solici-

(indicar región)  
tar la información correspondiente a mi cuenta de ahorro para la vivienda, relativa al ahorro total acumulado, expresado en unidades de fomento, incluidos capital e intereses devengados, así como la permanencia o antigüedad de la cuenta de ahorro. Confiero además mandato para solicitar el bloqueo y desbloqueo de dicho ahorro.

Lugar en que se otorgó este Mandato: Servicio Valdivia

Fecha en que se otorgó este Mandato: .....

Nombre y Apellidos del Mandante: Isabel Torres Ripuelme

Firma o Impresión Dígito Pulgar del Mandante: Isabel Torres



**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN**  
**Llamado Regular**

Yo Isabel Del Carmen Torres Riquelme (Nombre completo), cédula nacional N° 11.508.728-2, mediante el presente documento declaro lo siguiente:

1.- Que los datos, antecedentes e información entregados en el SERVIU Región De Atacama, respecto a la Ficha de Protección Social, son fidedignos y se ajustan a mi actual situación social y habitacional.

2.- Que mi grupo o núcleo familiar, con el cual postulo en este acto, está compuesto por las siguientes personas y correspondela señalado en la Ficha de Protección Social:

| Nº | Nombre Completo                      | Cédula de identidad |
|----|--------------------------------------|---------------------|
|    | Osberto Del Rosario Reyes Cuadros    | 8.597.256-1         |
|    | Osberto Ramiro Reyes Torres          | 22.977.903-6        |
|    | Agustina Marcela Amaris Reyes Torres | 22.977.904-9        |
|    |                                      |                     |
|    |                                      |                     |
|    |                                      |                     |
|    |                                      |                     |
|    |                                      |                     |
|    |                                      |                     |

3.- Que ninguno de los integrantes de mi grupo familiar arriba identificado, se encuentra actualmente postulando a alguno de los programas habitacionales que operan por intermedio de los SERVIU, ni tiene actualmente un subsidio habitacional vigente sin aplicar.

4.- Que la vivienda que adquiera o construya con el subsidio al que por este acto estoy postulando, la necesito para habitar en ella junto a mi grupo familiar, y no la arrendaré durante el plazo de 5 años contados desde la fecha de en que me sea entregada, a excepción de contar con la autorización escrita del SERVIU Región de Atacama.

5.- Que estoy en conocimiento que el SERVIU se encuentra facultado para solicitar la restitución del subsidio entregado, si se comprueba que los datos o información declarada en mi postulación no corresponde a la realidad, o si existiese un mal uso de la vivienda que adquiero.

Firma y / o huella digital del postulante Isabel Torres

Fecha      /      /