



**TRABAJANDO
PARA USTED**

ORD.: 206'

ANT.: Ord. N° 78 de Fecha 05 de mayo de 2026.

MAT.: Informa sobre renuncia y reemplazo para Proyecto Hacienda Ojancos, del Programa Fondo Solidario de Elección de Vivienda, regulado por el D. S. N°49 (V. y U.), de 2011, y devuelve antecedentes ingresados.

ADJ.: Carpeta con antecedentes de renuncia y reemplazo ingresados.

COPIAPÓ, 04 JUN 2026

**A : SR. FRANCY ROJAS DÍAZ
ENTIDAD PATROCINANTE CUMBRES DEL NORTE
LOS CARRERA N°599, OF. 8
COPIAPÓ, REGIÓN DE ATACAMA**

**DE : MANUEL GONZÁLEZ JIMÉNEZ
DIRECTOR SERVIU ATACAMA**

Junto con saludar a usted, y en relación al Ord. N° 78, de fecha 05 de mayo de 2026, en el cual adjunta documentación de una familia como posible reemplazo de Sra. Norma Myria Godoy Pastén, beneficiaria que renuncia al proyecto "Hacienda Ojancos", código 174954, del Programa Fondo Solidario de Elección de Vivienda, modalidad CNT, este servicio informa lo siguiente:

Revisada la familia propuesta Sra. Nicol Stephanie Silva Valdés, cédula de identidad N° [REDACTED] 9, informamos que no es posible que ingrese como reemplazo, debido a que revisados nuestros registros hemos detectado que no cuenta con el Ahorro mínimo indicado en el Art. 37 del D.S.49/2011 para la alternativa de postulación de acuerdo a su caracterización social, en este caso el Registro Social de Hogares, que arroja un porcentaje de un [REDACTED]. Por lo anterior, existe incumplimiento en este requisito, no en todos, y la persona no sería un postulante Hábil.

Sin embargo, quedamos a la espera del ingreso de antecedentes de un reemplazante que cumpla con los requisitos establecidos en la reglamentación vigente.

Saluda atentamente a Usted,



**MANUEL GONZÁLEZ JIMÉNEZ
DIRECTOR SERVIU REGIÓN DE ATACAMA**

MCC/AWB

Distribución:

- Destinatario.
- Depto. Operaciones Habitacionales.
- Oficina de Partes.

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

GODOY
PASTÉN

NOMBRES

NORMA MYRIA

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO Y NÚMERO DOCUMENTO

[REDACTED]

FIRMA DEL TITULAR

Norma Godoy Pastén

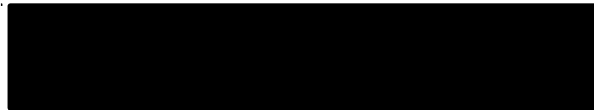


RUN [REDACTED]



Nació en: TIERRA AMARILLA
Profesión: No informada

3F160-0R



CARTA RENUNCIA



Yo, Norma Godoy Pasten, Cédula de identidad
N° [REDACTED], por medio de la presente carta vengo a declarar lo
siguiente:

1. Renuncio de manera voluntaria al Subsidio Habitacional D.S.N°49, obtenido por Resolución N°398 del 19 de Octubre de 2023, para adherirse el **Proyecto Habitacional "Hacienda Ojancos", comuna de Tierra Amarilla, código: 174954**, otorgado por SERVIU Atacama.
2. Autorizo a la EP Cumbres del Norte a realizar los trámites que sean necesarios para la desvinculación del Proyecto Habitacional y del Subsidio habitacional.

Nombre : Norma Godoy Pasten
Rut : [REDACTED]
Fecha : 22 abril 2026
Firma : Norma Godoy P.



HABIENDOSE ACREDITADO SU IDENTIDAD Y ESTAMPADO HUELLA PULGAR DERECHO, FIRMA Y RATIFICA ANTE MI, DOÑA **NORMA MYRIA GODOY PASTEN, C.I N°5.757.125-K**. EN TIERRA AMARILLA A 22 DE ABRIL DEL 2026. DOY FE

DOCUMENTO REDACTADO POR
EL (LOS) COMPARECIENTE (S)



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
SILVA
VALDÉS

NOMBRES

NICOL STEPHANIE

NACIONALIDAD

CHILENA



FIRMA DEL TITULAR

[Signature]

RUN



31181-3F

Nació en: COPIAPÓ
Profesión: No informada



SILVA VALDÉS NICOL STEPHANIE

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
MUÑOZ
SILVA

NOMBRES
MARIANA ANNAIZ

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] NÚMERO DOCUMENTO: [REDACTED]

FIRMA DEL TITULAR

Mariana Annaiz

RUN: [REDACTED]



Nació en: **COPIAPÓ**
Profesión: **No informada**

SERIE: 28





DECLARACIÓN DE NÚCLEO FAMILIAR
Y DE NO PROPIEDAD HABITACIONAL
POSTULACIÓN AL FONDO SOLIDARIO DE
ELECCIÓN DE VIVIENDA

DJ49-1
OBLIGATORIA

(Capítulo II, Párrafo I, Artículo 3, letra h, D.S. N° 49, (V. y U.), de 2011, cuyo texto fue reemplazado por el Artículo 1 del D.S. N° 105, (V. y U.), de 2014)

Yo, Nico / Stephanie Silva Jaldes
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED], declaro lo siguiente :

1. Mi núcleo familiar, con el cual postulo en este acto, está integrado por las siguientes personas, todas ellas forman parte del instrumento de caracterización económica vigente, a la cual pertenezco:

N°	RUN	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Edad	Relación de Parentesco	Firma (sólo mayores de 18 años)
1	[REDACTED]	Muñoz	Silva	MARICELA ANAÍS	[REDACTED]	Hija	[Firma]
2	[REDACTED]	Muñoz	Silva	MARCELO ALEXANDER	[REDACTED]	Hijo	[Firma]
3	[REDACTED]	Parra	Silva	BENESIS ISIDORA	[REDACTED]	Hija	
4	[REDACTED]	Silva	Silva	ABRAHAM IGNACIO	[REDACTED]	Hijo	
5							
6							
7							

(*) Los mayores de 18 años, a excepción del cónyuge del postulante, deberán consentir con su firma que forman parte de este grupo familiar y adjuntar fotocopia de sus respectivas Cédulas de Identidad. De resultar seleccionado, el/la cónyuge quedará automáticamente inhabilitado/a para acceder a un nuevo subsidio habitacional.

2. Soy madre o padre soltero, divorciado/a o viudo/a con hijos de hasta 24 años que viven conmigo y a mis expensas.
☒ SI ☐ NO

3. Ninguno de los integrantes de mi núcleo familiar acreditado en esta postulación, a la fecha de hoy, son propietarios¹ o asignatarios de una vivienda, de una infraestructura sanitaria o de un sitio con destino habitacional, ni se encuentran postulando a alguno de los programas habitacionales destinados a la construcción o adquisición de una vivienda que operan a través de los SERVIU o con reserva del subsidio conforme al Título IV del D.S. N° 120, (V. y U.), de 1995, así como tampoco tienen un subsidio habitacional destinado a la construcción o adquisición de una vivienda, sin aplicar.

4. Los integrantes de mi Núcleo Familiar, no podrán ser considerados por otro postulante en el mismo o futuros llamados.

5. En caso de resultar beneficiado/a con el subsidio habitacional, los integrantes de mi núcleo familiar mayores de 18 años se encuentran en conocimiento que no podrán postular a un subsidio habitacional, por un período de 3 años contados a partir de la respectiva resolución de selección. Esta situación es ratificada con la firma de cada uno de ellos en la tabla precedente.

6. Otorgo mandato y autorizo al Ministerio de Vivienda y Urbanismo y/o al SERVIU, para que verifiquen la veracidad de esta declaración y de los datos contenidos en la presente postulación, y requieran a los Ministerios, Servicios o Entidades Públicas, los antecedentes que considere necesarios.

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE: [Firma]

FECHA : 04-05-26

¹A menos que se aplique lo dispuesto en el Artículo 4, letra b) del D.S. N° 49, (V. y U.), de 2011, cuyo texto fue reemplazado por el Artículo 1 del D.S. N° 105, (V. y U.), de 2014



DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN POSTULACIÓN AL FONDO SOLIDARIO DE ELECCIÓN DE VIVIENDA

(Capítulo II, Párrafo I, Artículo 3, letra I, D.S. N° 49, (V. y U.), de 2011, cuyo texto fue reemplazado por el Artículo 1 del D.S. N° 105, (V. y U.), de 2014)

Yo, Nicol Stephanie Silva Jaldes,
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED], mediante el presente documento declaro lo siguiente :

1. Los datos, antecedentes e información entregados, para efectos de mi postulación, en el SERVIU Región Atacama, son fidedignos y se ajustan a mi actual situación social y habitacional.
2. La vivienda que adquiera con el subsidio al que por este acto estoy postulando, la necesito para habitar en ella junto a mi grupo familiar individualizado en la Declaración de Núcleo que firmé al momento de la postulación. No podré arrendarla, venderla ni dejarla deshabitada durante el plazo de 5 años, contados a partir de la fecha de las respectivas inscripciones en el Conservador de Bienes Raíces, a excepción de contar con una autorización escrita del SERVIU respectivo, y de 10 años si recibo el Subsidio de densificación en altura de 140 ó 190 UF.
3. Estoy en conocimiento que el SERVIU se encuentra facultado para dejar sin efecto mi solicitud de postulación, el Certificado de Subsidio o solicitar la restitución del subsidio entregado (directo e indirecto), si se comprueba que los datos o información declarada en mi postulación no corresponden a la realidad.
4. Por este acto, declaro mi voluntad respecto a autorizar al SERVIU a entregar datos de mi postulación a terceros, para efectos de recibir información de viviendas, u otra que pueda orientarme en la elección de mi solución habitacional:



Autorizo



No autorizo

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE:

[Handwritten Signature]

FECHA : 04-05-26



MANDATO DE AHORRO
POSTULACIÓN AL FONDO SOLIDARIO DE
ELECCIÓN DE VIVIENDA

(Párrafo III, Artículo 39, letra a), D.S. N° 49, (V. y U.), de 2011, cuyo texto fue reemplazado por el Artículo 1 del D.S. N°105, (V. y U.), de 2014).

Yo, Nicol Ojeda Horie Silva Jaldes
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED], Titular de la Cuenta de Ahorro N° 12185508082, que mantengo en la Entidad Crediticia banco estado, confiero poder especial al Ministerio de Vivienda y Urbanismo, al Servicio de Vivienda y Urbanización de la Región A Tacama, y a los terceros que éste determine, para disponer y solicitar la información correspondiente a mi cuenta de ahorro, relativa al ahorro total acumulado, expresado en Unidades de Fomento, incluidos capital e intereses devengados, los saldos medios efectivamente mantenidos en cada semestre; así como la permanencia o antigüedad de la cuenta de ahorro. Confiero además mandato para solicitar el bloqueo, desbloqueo y giro de dicho ahorro.

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL MANDANTE: [Firma]

FECHA : 04-05-26

Certificado de Saldo en Cuenta

Fecha Solicitud:	24/04/2026
Hora	10:44:47
Titular	NICOL STEPHANIE SILVA VALDES
RUT	[REDACTED]
Cuenta N°	12165508082 PERSONAS
Tipo de Producto	Cuenta Ahorro
Tipo de Cuenta	PLAZO VIVIENDA GIRO DIFERIDO
Fecha de Apertura	07/11/2011
Fecha de Saldo	24/04/2026
Saldo Disponible	[REDACTED]
Estado	VIGENTE



Cartola Hogar

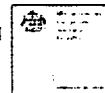
NICOL STEPHANIE SILVA VALDÉS

San Antonio T a , #80, Dpto: 0, Block: 0, Tierra Amarilla

Número de Folio: #43017323

Última actualización de información: 22/05/2023

Fecha de consulta: 05/06/2023



¿Cuál es el tramo de mi hogar?

0 a 40%

TRAMO

40

50

60

70

80

90

100

Según los tramos de vulnerabilidad socioeconómica, tu hogar se ubica en el Tramo 40 (0% al 40%).

¿Qué información se considera para el tramo de mi hogar?

El tramo de tu hogar se define utilizando información autorizada, entregada por personas del hogar y ajustada con datos almacenados por las instituciones del Estado.

El cálculo del tramo considera principalmente tres factores:

1. Total de personas en tu hogar con:

DISCAPACIDAD

DEPENDENCIA

INVALIDEZ

NECESIDADES
EDUCATIVAS
ESPECIALES

0

0

0

0

2. Personas que conforman el hogar:

TOTAL

-18 AÑOS

+60 AÑOS

6

4

1

3. Ingresos de las personas que conforman el hogar:

Trabajo

No tiene

Pensión y/o Jubilación

Entre \$205.000 y \$255.000

Capital (ej. inversiones)

No tiene

TOTAL INGRESOS HOGAR

Entre \$205.000 y \$255.000

Ingresos observados en los últimos 12 meses disponibles

¿Qué otros factores influyen el tramo de mi hogar?

Estos factores pueden subir el tramo de tu hogar.

Bienes raíces de alto o muy alto valor

Plan de salud de alto o muy alto costo

Vehículos de alto o muy alto valor

Altos o muy altos ingresos del padre o madre fuera del hogar

Establecimiento educacional de alto costo

¿Quiénes conforman mi hogar?

Total de integrantes: 6 personas

RUT	Integrantes	Parentesco	-18 años	+60 años	Persona cuidadora
0 707 XXX-X	Jorge Antonio Silva Reyes	Jefe(a) de hogar		☒	
17 492 XXX-X	Nicol Stephanie Silva Valdés	Esposa) sólo del Jefe(a) de hogar			
25 715 XXX-X	Genesis Isadora Yanca Silva	Hijo(a)	☒		
28 039 XXX-X	Abraham Ignacio Silva Silva	Hijo(a)	☒		
22 087 XXX-X	Mariana Annais Muñoz Silva	Hijo(a)	☒		
23 421 XXX-X	Marcelo Alexander Muñoz Silva	Hijo(a)	☒		

Información reportada por los integrantes del hogar