



SINDICATO N° 5 PUC  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

Santiago, 4 de Septiembre de 2014

**SOLICITUD INTERNA  
PRÉSTAMO DE EMERGENCIA**

NOMBRES : Andrew Nedelina  
APELLIDOS : Díaz Maldonado  
RUT : 12.678.395-7  
UNIDAD : Finanzas  
ANEXO : 2508  
MAIL : adiaza @ uc.cl  
CAMPUS : Central

Vengo a solicitar a la directiva del sindicato N°5 PUC, el BENEFICIO PRÉSTAMO DE EMERGENCIA, MONTO \$ 250.000.-, el cuál me comprometo a devolver en **10 cuota(s)** de \$ 25.000.- mensuales. Autorizando al sindicato para que dichas cuotas sean descontadas por planilla.

El Motivo de la solicitud es para Protecciones y alarma de  
mi domicilio, el cual fue asaltado

En caso de encontrarme con licencia o en su efecto con sueldo insoluto, me comprometo a guardar el dinero de la cuota, ya que el sistema de remuneraciones, de manera automática descontará los saldos adeudados.

A su vez, autorizo al sindicato a descontar EL SALDO de mi deuda desde mi indemnización o de mi último sueldo, en caso de término de contrato con la Universidad o a causa de mi fallecimiento.

Adrián Díaz  
**FIRMA**

## **PROCEDIMIENTO**

- 1.- Llene sus datos con letra clara y legible. De preferencia hágalo en el computador.
- 2.- El monto máximo del préstamo de EMERGENCIA podrá ser hasta **\$ 250.000.-** descontado por planilla, hasta en 10 cuotas, sin interés. **SEGÚN REGLAMENTO** Este beneficio solamente es para cubrir enfermedades catastróficas cuando el socio ya utilizo el beneficio cod 600 ayudas catastroficas que cubre el 25% del copago con tope de \$250.000 . O en su efecto algun evento de carácter catastrófico como inundaciones, incendios. Etc. **NO ES UN PRESTAMO DE CONSUMO.**
- 3.- Para legalizar la solicitud, esta ficha deberá subirla desde su sesión a la plataforma [www.cato5.cl](http://www.cato5.cl) modulo **Solicitud de Beneficios código 1300 - A**
- 4.- Este beneficio podrá ser solicitado solo una vez al año y será autorizado por Resolución de Directiva.- No podrá solicitar el beneficio en caso de estar pagando otra solicitud anterior.
- 5.- Una vez asignado el préstamo de EMERGENCIA, éste será depositado en su cuenta bancaria, informada en su ficha de datos personales, en [www.cato5.cl](http://www.cato5.cl) , dentro de las próximas 48 horas. O dependiendo de disponibilidad de fondos o carga de trabajo de los encargados de pagar.

**IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE**

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD      Número Doc. Ident: 12678395-7  
Ap. Paterno: DIAZ      Ap. Materno: MALDONADO      Nombres: ANDREA MADELINA  
Fecha de Nacimiento: 31/08/1974      Sexo: FEMENINO      Nacionalidad: CHILE  
Escolaridad: TECNICO PROFESIONAL      Profesión/Oficio: DESCONOCIDO  
Carácter de la Lesión: NORMAL  
Descripción de la Lesión:  
Fecha Citación:      Hora Citación:

**DOMICILIO DENUNCIANTE**

Calle: EL SAUCE      Número: 235      Depto: --      Block: --  
Nombre Conjunto Habitacional: LOS GUINDOS  
Región: Región Metropolitana de Santiago  
Provincia: Santiago  
Comuna: LA FLORIDA  
Teléfonos: 2+26862508 - 9+88082860  
Correo Electrónico: ANDREA\_DIAZ\_30@HOTMAIL.COM

**FIRMA DENUNCIANTE****IDENTIFICACIÓN IMPUTADO (denunciado/sospechoso y demás afectados por la investigación)**

Tipo Doc. Identificación: No Definido      Número Doc. Ident:  
Ap. Paterno:      Ap. Materno:      Nombres: NN  
Alias/Nombre Supuesto:  
Fecha de Nacimiento: 01/01/1900      Sexo: No Definido      Nacionalidad: No Definido  
Escolaridad: No Definido      Profesión/Oficio:  
Fecha Citación:      Hora Citación:  
Registra otros antecedentes: NO

**DOMICILIO DENUNCIANTE**

Calle:      Número:      Depto:      Block:  
Nombre Conjunto Habitacional:  
Región:  
Provincia:  
Comuna:



**ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA**

Región	Región Metropolitana de Santiago	N° del Parte:	1413
Institución Policial:	INVESTIGACIONES	Fecha Parte:	23/08/2014
Nombre Fiscalía:	LA FLORIDA	Hora Parte:	18:30
Unidad Policial	SIN DESTACAMENTO	Fecha Denuncia:	23/08/2014
Prefectura:	BRIGADA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL	Hora Denuncia:	18:30
Comisaría	LA FLORIDA		
Funcionario Confecciona el Parte:	YEL ALCAYAGA ENZO EDUARDO		

**ANTECEDENTES DEL DELITO**

Reservado:	NO	Fecha:	23/08/2014
Código Delito:	809	Hora:	18:30
Medios para Comisión del Delito:			
Tipo de Arma:			
Lugar de Ocurrencia:	LUGAR HABITADO O DESTINADO A L		
Sitio del Suceso:	VIVIENDA		

**UBICACIÓN**

Clase Calle	CALLE	Calle:	EL SAUCE
Cuadrante:	164 CUADRANTE 164		
Número:	235	Depto:	Block:
Tipo CONJ. Habitacional:		Nombre CONJ. Habitacional:	
Región:	Región Metropolitana de Santiago		
Provincia:	Santiago		
Comuna:	LA FLORIDA		

**ESPECIES ASOCIADAS A LA DENUNCIA**

Categoría:  
Número Serie:  
Avalúo (\$):  
Descripción:



**DEFENSA VICTIMA**

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD  
Ap. Paterno: DIAZ  
Fecha de Nacimiento: 31/08/1974  
Escolaridad: TECNICO PROFESIONAL  
Carácter de la Lesión:  
Descripción de la Lesión:  
Fecha Citación:  
Ap. Materno: MALDONADO  
Sexo: FEMENINO  
Profesión/Oficio: DESCONOCIDO  
Número Doc. Ident: 12678395-7  
Nombres: ANDREA MADELINA  
Nacionalidad: CHILE  
Hora Citación:

**DOMICILIO DENUNCIANTE**

Calle: CALLE EL SAUCE  
Nombre Conjunto Habitacional: LOS GUINDOS  
Región: Región Metropolitana de Santiago  
Provincia: Santiago  
Comuna: LA FLORIDA  
Teléfonos: 226862508 - 988082860  
Correo Electrónico: ANDREA\_DIAZ\_30@HOTMAIL.COM  
Número: 235  
Depto: --  
Block: --

**TESTIGOS**

Tipo Doc. Identificación:  
Ap. Paterno:  
Fecha de Nacimiento:  
Escolaridad:  
Fecha Citación:  
Número Doc. Ident:  
Ap. Materno:  
Sexo:  
Profesión/Oficio:  
Hora Citación:  
Nombres:  
Nacionalidad:

**DOMICILIO**

Calle:  
Nombre Conjunto Habitacional:  
Región:  
Provincia:  
Comuna:  
Teléfonos:  
Correo Electrónico:  
Número:  
Depto:  
Block:



Tipo Doc. Identificación:

Ap. Paterno:

Ap. Materno:

Número Doc. Ident:

Nombres:

Profesión/Oficio:

Nacionalidad:

Institución a la que pertenece:

Especialidad:

### DOCUMENTOS ADJUNTOS

Tipo Documento:

Número Documento:

Fecha Documento:

### RELACIÓN DE LOS HECHOS

QUE EL DÍA 23 DE AGOSTO DE 2014, A LAS 14:30 HORAS, LA VICTIMA ANDREA NADELINA DIAZ MALDONADO SALIÓ DE SU DOMICILIO UBICADO EN CALLE EL SAUCE Nº 235, COMUNA DE LA FLORIDA, EN DIRECCIÓN AL CAJÓN DEL MAIPO, REGRESANDO A SU DOMICILIO A LAS 17:30 HORAS, PERCATÁNDOSE QUE LA PUERTA DE INGRESO DEL DOMICILIO SE ENCONTRABA ABIERTA Y UNA VEZ AL INTERIOR DEL INMUEBLE PUDO OBSERVAR QUE ESTE SE ENCONTRABA TODO DESORDENADO Y QUE FALTANBAN DIVERSAS ESPECIES.

\_\_\_\_\_  
DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_  
FISCAL ADJUNTO

