



**CIRCULAR Nº 2056**

**SANTIAGO, 26 MAY 2003**

**FONDO NACIONAL DE PENSIONES ASISTENCIALES.  
SOLICITA LISTA UNICA DE POSTULACION MENSUAL Y  
REITERA ENVIO DE INFORMACION ESTADISTICA**

1. En uso de las atribuciones que le confiere la Ley N°18.611 y para los estudios que debe realizar esta Superintendencia, se solicita a todas las Intendencias del país que remitan a este Organismo Fiscalizador inmediatamente cerrado el proceso de selección y otorgamiento de cada mes. la Lista Unica de Postulación que se utiliza en la selección de los beneficiarios a los que se les otorga la pensión asistencial.

La Lista Unica de Postulación solicitada debe remitirse en forma total, esto es, contener todos los postulantes que se consideraron en el proceso de selección mensual, lo que significa que además de los postulantes beneficiados con el otorgamiento de la pensión asistencial en el mes del informe, deberá contener la totalidad de los postulantes que quedaron en lista de espera al terminar el proceso de selección del mes.

La citada Lista Unica debe remitirse mensualmente al correo electrónico [fnpasis@suseso.gov.cl](mailto:fnpasis@suseso.gov.cl), en una planilla de cálculo excel con los datos de cada postulante indicados en el formato que se adjunta en el Anexo 1, el cual ha sido modificado respecto del remitido en la Circular N°1.939, de 16 de octubre de 2001, agregando la columna "COMUNA".

2. Además, esta Superintendencia ha estimado necesario modificar el formulario estadístico remitido en la Circular N°1.986, de 27 de marzo de 2002, incorporando al cuadro detallado en el punto 6 "NUMERO DE EXTINCIONES MENSUALES, SEGUN CAUSALES DE EXTINCIÓN" la columna "FALLECIMIENTO". Se adjunta modelo en Anexo 2.

Cabe señalar que la información estadística deberá ingresar mensualmente a esta Superintendencia a más tardar el día 25 del mes al cual corresponda la información.

Saluda atentamente a Ud.,



TGS

**DISTRIBUCION:**

- Intendencias del país (adjunta formularios)
- Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo (adjunta formularios)

## FORMULARIO DE INFORMACION ESTADISTICA FONDO NACIONAL DE PENSIONES ASISTENCIALES

REGION:.....  
MES .....

1. N° MAXIMO MENSUAL DE NUEVAS PENSIONES ASISTENCIALES AUTORIZADO:

2. RESOLUCION O RESOLUCIONES QUE OTORGAN EL NUMERO DE BENEFICIOS:

N° DE RESOLUCION	FECHA

3. NUMERO DE NUEVAS PENSIONES ASISTENCIALES OTORGADAS EN EL MES, SEGUN TIPO DE BENEFICIARIO:

TIPO DE BENEFICIARIO	NUMERO
INVALIDEZ	
VEJEZ	
DEFICIENTES MENTALES	
TOTAL	

4. PUNTAJE DE LA FICHA CAS DEL ULTIMO CAUSANTE AL QUE SE LE OTORGO EL BENEFICIO DE PENSION ASISTENCIAL EN EL MES

5. NUMERO DE POSTULANTES EN LISTA DE ESPERA SEGUN TIPO DE BENEFICIARIO Y PUNTAJE DE LA FICHA CAS, DESPUES DE EFECTUADO EL PROCESO DEL MES:

TRAMOS DE PUNTAJE	NUMERO DE POSTULANTES			
	INVALIDEZ	VEJEZ	DEFICIENTES MENTALES	TOTAL
Hasta 350,000				
350,001 - 400,000				
400,001 - 450,000				
450,001 - 500,000				
500,001 - 550,000				
550,001 - 600,000				
600,001 - 650,000				
650,001 y más				
TOTAL				

6. NUMERO DE EXTINCIONES MENSUALES, SEGUN CAUSALES DE EXTINCION

N° Y FECHA RESOLUCION DE EXTINCION	CAUSALES							TOTAL
	NO PRESENTA ANTECEDENTES	PERDIDA DE REQUISITOS		OPTA A OTRO BENEFICIO	NO COBRO POR 6 MESES CONTINUOS	FALLECIMIENTO	OTROS	
		INGRESO SUPERIOR 50% PENSION MINIMA	NO TIENE 3 AÑOS DE RESIDENCIA					

7. OSERVACIONES.....

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN  
X DE TELEFONO (FAX) o E-MAIL

FECHA .....

**LISTA UNICA DE POSTULACION A LAS PENSIONES ASISTENCIALES  
DEL D.L. N°869, DE 1975**

**REGION** : .....

**MES** : .....

N° CORRE- LATIVO	N° RUN	NOMBRE BENEFICIARIO	FECHA		FICHA CAS		N° RESOL EXENTA	CODIGO TIPO BENE- FICIARIO (a)	INGRESO (b)		CO- MUNA
			NACI- MIENTO	PRESEN- TACION SOLICI- TUD	PUNTAJE	FECHA			POSTU- LANTE	PERCAPITA NUCLEO FAMILIAR	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

(a) Códigos según tipo de beneficiario:

- 1 Invalidez
- 6 Vejez
- 8 Deficientes Mentales

(b) El Ingreso se refiere al ingreso neto, descontado las cotizaciones.

La información de ingreso es la que entrega la ficha de estratificación social CAS.

Esta información se solicita sólo para aquellos que en el mes han obtenido el beneficio, es decir, los que tienen Resolución de Concesión.