



UNIVERSIDAD DE CHILE
VICERECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS
SERVICIO MÉDICO Y DENTAL DE LOS ALUMNOS

CERTIFICADO

El facultativo que suscribe certifica que el alumno (a).....

Macías..... de la Carrera..... Psicología.....

N° de Matrícula..... debe permanecer en reposo relativo-absoluto

desde..... 08/05 /2017 Hasta..... 08/05 /2017

Se extiende el presente Certificado a solicitud del interesado (a), para ser presentado en su facultad correspondiente.

Por ser especialista de SEMDA, no requiere ulterior visación.

DR (A).....

Juwo. Axion

SANTIAGO, 20/05 /2017

Válido sólo con firma y timbre



Santiago, 18 de Mayo de 2017

JUSTIFICATIVO / 031

La Asistente Social que suscribe, informa que la **Srta. Claudia Macías Alcarruz** cédula de identidad N°19682382-4 estudiante de la carrera de Psicología se ausentó a una prueba parcial el día 08 de Mayo del año en curso en la asignatura de Historia Social de Chile con el Profesor Pablo Artaza por razones justificadas en la Unidad de Bienestar:

Se extiende el presente justificativo, por petición de la estudiante para ser presentado en la Coordinación de su carrera y solicitar las consideraciones pertinentes.



ARACELI NAVARRETE FIGUEROA
ASISTENTE SOCIAL
UNIDAD DE BIENESTAR

ANF/pll
Archivo Bienestar