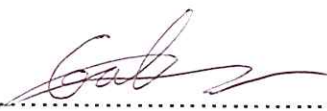


S O L I C I T U D - P R E G R A D O

NOMBRE Y APELLIDOS Gabriel Cádiz Castro
CARRERA Antropología
CÉDULA DE IDENTIDAD 18305 919 LK
AÑO DE INGRESO 2009 AÑO de EGRESO
DOMICILIO Calle Carrera Pinto 1860 Dpto 501
COMUNA Ñuñoa TELÉFONO 8.266.7891
CORREO ELECTRÓNICO gkadiz@gmail.com
FECHA DE SOLICITUD 31/05/2017

SOLICITA facilidades académicas para reprogramación de pruebas
o trabajos para lo que queda del semestre
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



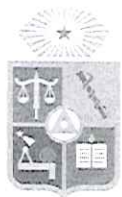
Firma

Corte aquí

EL SOLICITANTE DEBE CONSULTAR EN LA SECRETARÍA DE ESTUDIOS LA RESPUESTA A SU PETICION y ADEMÁS DEBERÁ FIRMAR QUE TOMÓ CONOCIMIENTO.

Nombre
Solicita
Fecha

HORARIO: 09:00 a 14:00 horas.



Santiago, 31 de Mayo del 2017.

CERTIFICADO

Certifico con la presente que el señor Gabriel Cádiz Rut 18.305.919-K continúa en tratamiento psicológico con la presente en el centro psicológico CAPs. El paciente asiste a sesiones de manera semanal puntualmente.

Se constata que Gabriel continúa pasando por un periodo de fuerte sobrecarga emocional por lo que se recomienda que este elemento sea considerado para poder apoyar las evaluaciones que se realicen de aquí hasta finalizar el semestre.

Atentamente,

Firma Profesional

Daniela Paz Dighero Contreras
14.503471-K