Si lo deseas puedes abrir el servicio en una **nueva ventana**.

Antecedentes Personales

RUT	18.618.179-4	Estado	Activo
Nombre Completo	Salas Román, Daniel Mauricio Alonso	Año Ingreso	2017
Fecha Nacimiento	01/08/1995	Puntaje Ingreso	731
Género	Masculino	Tipo Ingreso	PAA o PSU
Email	daniel.salas.r@ug.uchile.cl	Teléfono	
Dirección		Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	

Id	**7340**		
Tipo de Consulta	Asuntos de Salud/Bienestar (Personales)	Fecha de Intervención	04/08/2017
Tipo de Intervención	Entrevista para reincorporación	Interventor	Juan Enrique Opazo Marmentini
Carrera/Programa a Intervenir	Sociología	Modalidad y Asistencia	No presencial
Procedimiento	Derivación		

Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud	Resp
Secretaría de Estudios	Dados los antecedentes presentados se acepta la solicitud de reincorporación del estudiante Salas Roman, al segundo semestre del año en curso	Reincorporación de la carrera	No

Detalles	Observaciones	
	Archivos	No hay archivos adjuntos.

Antecedentes Personales

RUT	18.618.179-4	Estado	Activo
Nombre Completo	Salas Román, Daniel Mauricio Alonso	Año Ingreso	2017
Fecha Nacimiento	01/08/1995	Puntaje Ingreso	731
Género	Masculino	Tipo Ingreso	PAA o PSU
Email	daniel.salas.r@ug.uchile.cl	Teléfono	
Dirección		Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	

Id	**7339**		
Tipo de Consulta	Asuntos Académicos	Fecha de Intervención	04/08/2017
Tipo de Intervención	Reincorporación de la carrera	Interventor	Viviana Eugenia Pizarro Aceituno
Carrera/Programa a Intervenir	Sociología	Modalidad y Asistencia	No presencial
Procedimiento	Derivación		

Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud	Respondió
Sociología	Reincorporación.	Entrevista para reincorporación	No

Detalles	Observaciones	Estudiante solicita reincorporación para continuar estudios, durante el segundo semestre 2017. Se adjunta Certificado del SEMDA.
	Archivos	- 1-Salas Roman - Reincorporación .pdf

De:	Secretaría de Estudios
A:	vpizarro@u.uchile.cl
Asunto:	[Secretaría de Estudios] Reincorporación 2do Semestre (565134)
Fecha:	viernes, 21 de julio de 2017 12:08:32

---------- Forwarded message ----------
From: "danielsalasro@gmail.com" <danielsalasro@gmail.com>
Date: 2017-07-21 12:08 GMT-04:00
Subject: Reincorporación 2do Semestre (565134)
To: "DEFECTO" <sec_estudios.facso@u-campus.cl>

Buenas tardes, soy Daniel Salas, estudiante de primer año de Sociología.
El primer semestre postergué mis estudios por depresión, la cual estuve tratando con Pedro Zolezzi, psiquiatra del SEMDA Central.
El motivo de este mail es pedir mi reincorporación a clases regulares este segundo semestre, ya que me encuentro con el alta médica.
Muchas gracias de antemano por su atención. Saludos

--
Daniel Salas Román

<<<<<<<<<< NO CAMBIAR ESTA LINEA
TO: danielsalasro@gmail.com
ID: 565134

Tracking: https://ucampus.uchile.cl/m/crm/?thr_id=565134

VICERRECTORÍA DE
ASUNTOS ESTUDIANTILES
Y COMUNITARIOS

SERVICIO MÉDICO Y DENTAL DE LOS ALUMNOS

CERTIFICADO

Me permito informar a usted que el Sr. Daniel Mauricio Alonso Salas Román, RUT: 18.618.179-4, estudiante de la carrera de Sociología, se atiende en el área de Salud Mental del Servicio Médico y Dental de los Alumnos (SEMDA), desde el 10/04/2017, siendo su última consulta el 15 de junio del presente año.

De acuerdo a evaluación clínica y síntomas actuales se estima conveniente:

- Otorgar facilidades académicas por el presente período, ya que su cuadro de salud mental afecta el ejercicio normal de sus actividades y su rendimiento.

- Reducir o aliviar carga académica por el presente período, ya que el paciente no se encuentra en condiciones de enfrentar adecuadamente una carga académica completa.

- Indicar reposo académico a partir de _____ y por un plazo de _____ días.
  - Debe ser reevaluado por un profesional del equipo de Salud Mental previo a su reincorporación.
  - Cumplido el plazo puede reincorporarse a sus actividades académicas.

- Prolongar reposo anteriormente indicado, por un período de _____ días.
  - Debe ser reevaluado por un profesional del equipo de Salud Mental previo a su reincorporación.
  - Cumplido el plazo puede reincorporarse a sus actividades académicas.

- **Indicar reincorporación académica. El alumno puede retomar sus actividades con carga académica** ___*NORMAL*___ **a partir de** _2° semestre del 2017_
  (normal / aliviada)

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,

Santiago, 15 de junio del 2017

Dr. Pedro Zolezzi Cid
Profesional Tratante