

MEMORÁNDUM N°012/2018

De : Sra. Araceli Navarrete Figueroa
Asistente Social - Facultad de Ciencias Sociales

A : Sra. Natalia Navarrete Albornoz.
Secretaría de Estudios – Facultad de Ciencias Sociales

Mat. : ELIMINACIÓN DE ASIGNATURA

Fecha : 21 de marzo de 2018

Según lo conversado en el día de ayer, solicito a usted eliminar asignatura deportiva de Basquetbol del Sr. Claudio Herrera Terán Rut N° 20024432-K, estudiante de la carrera de Psicología. Lo anterior, en atención a que el alumno sufrió accidente escolar el segundo semestre del año 2017; situación que le dificultó la asistencia regular a la asignatura y el cumplimiento adecuado de las exigencias de dicho ramo.

Es importante mencionar, que el alumno es potencial renovante de Beca Presidente de la República para el presente año.

Saluda atentamente,

p.p. 

ARACELI NAVARRETE FIGUEROA
Asistente Social Jefe
Facultad de Ciencias Sociales



DECLARACION INDIVIDUAL DE ACCIDENTE ESCOLAR

N° 006

Antes de registrar los datos lea las Instrucciones al reverso

A. INDIVIDUALIZACION DEL ESTABLECIMIENTO

UNIVERSIDAD DE CHILE STGO. NUNOA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO CIUDAD COMUNA
1er AÑO DIURNO
CURSO HORARIO
FECHA REGISTRO de los DATOS
05 09 2017
DIA MES AÑO

FISCAL O
MUNICIPAL = 1
PARTICULAR = 2

HERRERA TERAN CLAUDIO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
SEXO
M = 1
F = 2
AÑO NACIMIENTO 1998
EDAD 18

B. RESIDENCIA HABITUAL:

AV. GREGA 2838 NUNOA STGO.
CALLE NUMERO POBLACION/VILLA COMUNA CIUDAD
CODIF. COM.

C. INFORME SOBRE EL ACCIDENTE (FECHA, HORA Y DIA DE LA SEMANA EN QUE SE ACCIDENTO)

HORA MIN. AÑO MES DIA
14 00 2017 09 05

TESTIGOS: (EN CASO DE TRAYECTO)

DIA ACCIDENTE
LUNES = 1
MARTES = 2
MIERCOLES = 3
JUEVES = 4
VIERNES = 5
SABADO = 6
DOMINGO = 7

ACCIDENTE:

DE TRAYECTO = 1
EN LA ESCUELA = 2

a) NOMBRE - APELLIDO C. NAC. DE ID.

b) NOMBRE - APELLIDO C. NAC. DE ID.

D. CIRCUNSTANCIA DEL ACCIDENTE (DESCRIBA COMO OCURRIO - CAUSAL)

ESTUDIANTE PRACTICABA ACTIVIDAD DEPORTIVA
BASKETBALL, AL CORRER SE DOBLA EL PIE DERECHO -
PRODUCIENDO DOLOR E INFLAMACION.

FIRMA Y TIMBRE
RECTOR O REPRESENTANTE

D. NATURALEZA Y CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE

ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL	CODIGO	S S	ESTABLEC.
DIAGNOSTICO MEDICO			
HOSPITALIZACION SI = 1 NO = 2	TOTAL DIAS HOSP.	INCAPACIDAD SI = 1 NO = 2	TOTAL DIAS INCAPACIDAD
PARTE DEL CUERPO AFECTADA			
TIPO DE INCAPACIDAD LEVE = 1 TEMPORAL = 2 INVALIDEZ PARCIAL = 3 INVALIDEZ TOTAL = 4 GRAN INVALIDEZ = 5 MUERTE = 6	CAUSA DE CIERRE DEL CASO ALTA MEDICA = 1 INVALIDEZ = 2 ABANDONO DE TRATAMIENTO = 3 MUERTE = 4	FECHA CIERRE DEL CASO AÑO MES DIA	
FIRMA DEL ESTADISTICO			

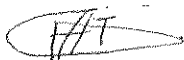
Santiago, 21 marzo 2018

Secretaría de Estudio

Por medio de la presente carta, **CLAUDIO FELIPE HERRERA TERAN**, RUT **20.024.432-K**, desea solicitarle la eliminación de la asignatura deportiva de Basquetbol por motivos de accidente escolar ocurrido en el segundo semestre del año 2017.

No pude solicitar esta eliminación con anterioridad debido a que creí que podría volver a realizar actividades físicas, sin embargo la molestia a causa del accidente se extendió por unos meses. Además, los últimos meses del segundo semestre del 2017 tuve problemas familiares que dificultaron mi desempeño y organización.

Agradece y se despide.



CLAUDIO HERRERA TERAN