

Antecedentes Personales

RUT 19.037.178-6



Estado No Activo

Nombre Completo Rivas Betanzo, Valentina Montserrat

Año Ingreso 2014

Fecha Nacimiento 24/04/1995

Puntaje Ingreso 703

Género Femenino

Tipo Ingreso PAA o PSU

Email valentinariasbetanzo@gmail.com

Teléfono 510 - 0907651428

Dirección El Oñal 4943, La Serena, La Serena

Nacionalidad

Regiones

Bachillerato

Transferencias

Movilidad Interna

Id 15489

Tipo de Consulta Asuntos Académicos

Fecha de Intervención 16/03/2018

Tipo de Intervención Otra acciones solicitadas por estudiante

Interventor André Menard Poupin

Carrera/Programa a Intervenir Antropología

Modalidad y Asistencia No presencial

Procedimiento Derivación

Unidad

Tipo de Solicitud

Respondió

Secretaría de Estudios

Mensaje se acepta

Postergación de estudios

No

Detalles

Observaciones Se acepta.

Archivos No hay archivos adjuntos.

Antecedentes Personales



RUT	19.037.178-6	Estado	No Activo
Nombre Completo	Rivas Betanzo, Valentina Montserrat	Año Ingreso	2014
Fecha Nacimiento	24/04/1995	Puntaje Ingreso	703
Género	Femenino	Tipo Ingreso	PAA o PSU
Email	valentinarivasbetanzo@gmail.com	Teléfono	510 - 0907651428
Dirección	El Ofoñal 4843, La Serena, La Serena	Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	

Id 15296

Tipo de Consulta	Asuntos Académicos	Fecha de Intervención	12/03/2018
Tipo de Intervención	Postergación de estudios	Interventor	Evelyn Valeria Bocaz Escobar
Carrera/Programa a Intervenir	Antropología	Modalidad y Asistencia	Presencial y Asiste

Procedimiento Derivación

Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud	Respondió
Antropología	Posterga año 2018	Entrevista por postergación	No

Detalles Observaciones Estudiante de Antropología social, solicita postergar el año académico 2018 por motivos de salud. Se adjunta certificado presentado por la estudiante.

Archivos - 1-Rivas Betanzo Valentina - Posterga año 2018.pdf

SANTIAGO, 19 DE FEBRERO DE 2018

CERTIFICADO DE SALUD

NOMBRE: VALENTINA MONSERRAT RIVAS BETANZO
RUT: 19.037.178-6

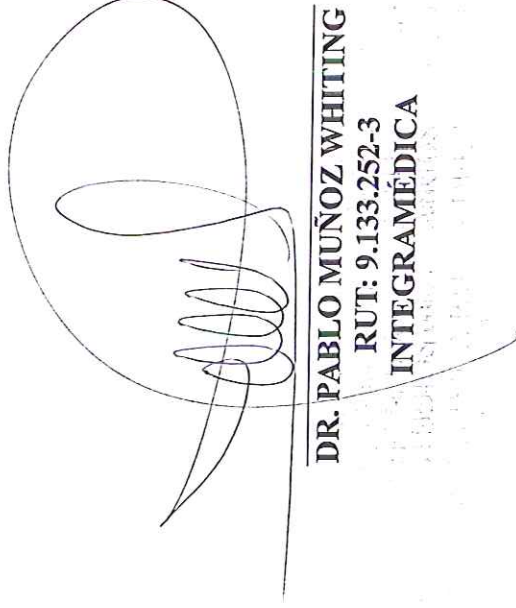
EL MÉDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICADO QUE LA PACIENTE AQUÍ SEÑALADA PRESENTA CONDICIÓN MÉDICA QUE CONTRAINDICA TEMPORALMENTE, SU REINCORPORACIÓN A SUS ESTUDIOS ACADÉMICOS POR EL TRANSCURSO DE ESTE AÑO 2018, PUDIENDO REINCORPORARSE, A PARTIR DEL AÑO 2019, SEGÚN EVOLUCIÓN.

SE SUGIERE CONTINUAR APOYO PSICOLÓGICO ACTUAL.

TODOS LOS DIAGNÓSTICOS SON CONFIDENCIALES DE ACUERDO A LEY DE DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE, Y SÓLO PUEDEN SER CONOCIDOS POR INSTITUCIONES DE SALUD, QUE LO REQUIERAN Y ESTÉN AUTORIZADAS LEGALMENTE.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN SU ESTABLECIMIENTO DE ESTUDIOS SUPERIORES, PARA LOS TRÁMITES QUE ESTIME NECESARIOS.

ATENTAMENTE,



DR. PABLO MUÑOZ WHITING
RUT: 9.133.252-3
INTEGRAMÉDICA