

Antecedentes Personales

RUT	19.515.042-7	Estado	Activo
Nombre Completo	González Silva, Camila Ignacia	Año Ingreso	2015
Fecha Nacimiento	24/09/1996	Puntaje Ingreso	696
Género	Femenino	Tipo Ingreso	PAA o PSU
Email	camilgonz@gmail.com	Teléfono	020
Dirección	Enrique Campino 565, Puente Alto, Puente Alto	Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	



Id	19141		
Tipo de Consulta	Asuntos de Salud/Bienestar (Personales)	Fecha de Intervención	26/06/2018
Tipo de Intervención	Entrevista por postergación	Interventor	Juan Enrique Opazo Marmantini
Carrera/Programa a Intervenir	Sociología	Modalidad y Asistencia	No presencial
Procedimiento	Derivación		
	Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud
	Secretaría de Estudios	Dados los antecedentes presentados, se acepta la solicitud de la estudiante Camila Gonzalez Silva, en orden a postergar el año académico 2018	Postergación de estudios
			Respondió No Responder
Detalles	Observaciones		
	Archivos	No hay archivos adjuntos.	

Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile
Av.Capitán Ignacio Carrera Pinto N°1045, Ñuñoa, Santiago de Chile



26/6/2018

Expediente de Atenciones y Solicitudes

Antecedentes Personales

RUT	19.515.042-7	Estado	Activo
Nombre Completo	González Silva, Camila Ignacia	Año Ingreso	2015
Fecha Nacimiento	24/09/1996	Puntaje Ingreso	696
Género	Femenino	Tipo Ingreso	PAA o PSU
Email	camilgonz@gmail.com	Teléfono	020
Dirección	Enrique Campino 565, Puente Alto, Puente Alto	Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	



Id	18990		
Tipo de Consulta	Asuntos de Salud/Bienestar (Personales)	Fecha de Intervención	01/06/2018
Tipo de Intervención	Postergación de estudios	Interventor	Viviana Eugenia Pizarro Aceituno
Carrera/Programa a Intervenir	Sociología	Modalidad y Asistencia	No presencial
Procedimiento	Derivación		
	Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud
	Sociología	Postergar año académico.	Entrevista por postergación
			Respondió
			Si

Detalles	Observaciones	Solicita autorización para Postergar el Año académico 2018, por motivos de salud. Se acompaña copia de certificados médicos.
	Archivos	- 1-Gonzalez.docx - 2-Certif..jpg - 3-Certif. 2.jpg - 4-Certif. 3.jpg

----- Forwarded message -----

From: "Camila González S." <camilgonz@gmail.com>

Date: 2018-06-01 13:53 GMT-04:00

Subject: Consulta sobre postergación de estudios (1613277)

To: "DEFECTO" <sec_estudios.facso@u-campus.cl>

Estimada

Por medio del presente, le escribo para realizar la solicitud de Postergación de estudios del presente Año académico, por motivos de salud mental. Adjunto certificado médico.

Muchas gracias de antemano.

Atentamente,

Camila Ignacia González Silva

19.515.042-7

Estudiante de cuarto año de Sociología

Dra. BERTA MUÑOZ LOPEZ

Médico Psiquiatra

RUT: 15.337.734 - 0

Av. Andrés Bello 2299, Piso 3 y 4, Providencia

Fono: 22482 0000



SEÑOR (A):

C.I.ó R.U.T.:

EDAD:

DOMICILIO:

CIUDAD:

FECHA:

Rp

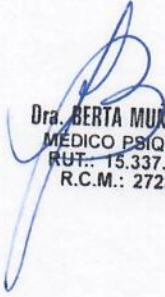
Certifico atender a
Paula González, para
curso de la especialidad
de la psiquiatría, los síntomas
presentados, los que
presentan impacto en su
capacidad funcional,
supero respetuosamente
considero congelar el
quó a casenito 2018

Firma Médico

PUBLIGRAF MANQUEHUE LTDA. • R.U.T.: 77.691.130-5 • F/F: 664 3428 • P.JE. LAGO AZUL #1589 • SANTIAGO

para promover recuperación
extendiendo el pte a petición
de la paciente para
ser presentada en
su casa de estudios

atH


Dra. BERTA MUÑOZ LÓPEZ
MÉDICO PSIQUIATRA
RUT.: 15.337.734 - 0
R.C.M.: 27233 - 7