



BENEFICIOS
estudiantiles

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ALUMNO

Rut alumno: 20.268.680 DV: 5
Nombres alumno: Yarlenne Elizabeth
Apellido paterno: Silva
Apellido materno: Albornoz
Teléfono (Cód. Área) _____ Número: _____
Celular (09-08-07-06-05) 09 Número: 75 31 87 17
E-mail: Yarlennessa @ gmail.com

DATOS DE LA CARRERA

Nombre institución Universidad de Chile
Nombre carrera: Antropología
Año de ingreso: 2018

DATOS DE BENEFICIOS (marque con X el(los) beneficio(s) que tiene)

- | | |
|---|---|
| ☒ Gratuidad | ☐ Nuevo Milenio o Excelencia Técnica |
| ☐ Puntaje PSU | ☐ Articulación |
| ☐ Bicentenario | ☐ Hijos de Profesionales de la Educación |
| ☐ Juan Gómez Millas | ☐ Reparación - Titular Valech |
| ☐ Vocación de Profesor | ☐ Reparación - Traspaso Valech |
| ☐ Pedagogía | ☐ Reubicación |
| ☐ Excelencia Académica | |

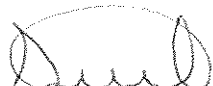
2.- ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN (marque con una x los semestres de suspensión)

2018	☒	1° semestre
	☒	2° semestre

Motivo de Suspensión (marque con x)

- ☐ Embarazo
- ☐ Cambio en la situación socioeconómica del grupo familiar
- ☐ Jornada Laboral del estudiante impide continuidad de estudios
- ☐ Cambio de ciudad de residencia del estudiante
- ☐ Falta de carga académica del estudiante que impide continuidad de estudio
- ☐ Pasantía en el extranjero
- ☐ Problemas de salud del estudiante
- ☐ Problemas de salud de un integrante grupo familiar directo
- ☐ Cuidado del hijo(a) recién nacido(a)
- ☐ Condena Judicial
- ☒ Otro

Declaro conocer que la suspensión de los beneficios que poseo, queda sujeta a la aprobación del Ministerio de Educación.


FIRMA BENEFICIADO

26-03-2018
FECHA DE SOLICITUD


Anaeli Travençolo Figueroa
NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN


26-06-18
FECHA Y TIMBRE
INSTITUCIÓN



BENEFICIOS
estudiantiles

Observaciones Institución:

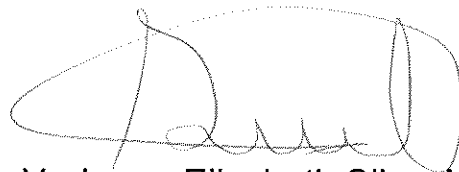
Santiago, marzo de 2018

Estimado(a) encargado(a) Ministerio de Educación:

Por el presente solicito, la postergación del beneficio de Gratuidad por un periodo de dos semestres académicos. Esto dado a problemas de adaptación al entorno en el cual se encuentra la facultad.

Le agradezco la consideración a esta solicitud,

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yarlenné Elizabeth Silva Albornoz', with a large, stylized initial 'Y'.

Yarlenné Elizabeth Silva Albornoz

20.258.680-5



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, 27 de junio de 2018.-

RESOLUCIÓN N°181.-

VISTOS:

- a) Las facultades que me confiere el D.U. N°2722/26.06.2014 y la reglamentación vigente, D.U. N°006921/97, artículos 21 y 22, y el D.U.N°007586/93, modificado por el D.E. N°0028010/10, artículos 38, 39 y 40.
- b) La solicitud de **Yarlenne Elizabeth Silva Albornoz**, Cédula de Identidad N°20.258.680-5, estudiante de la carrera de Antropología, de fecha 07.06.2018.-
- c) Derivación de la Secretaría de Estudios a Coordinación de Antropología, de fecha 12.06.2018, vía Expediente Estudiantil.
- d) Derivación de la Coordinación de Carrera de Antropología, de fecha 27.06.2018, vía Expediente Estudiantil.
- e) Derivación de la Escuela de Pregrado de fecha 27.06.2018, vía Expediente Estudiantil.

RESUELVO:

Autorizar la postergación del año académico 2018 solicitada por **YARLENNE ELIZABETH SILVA ALBORNOZ**, estudiante de la carrera de Antropología, por motivos personales atendibles.

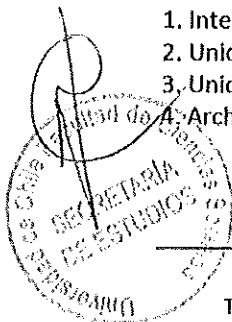


[Handwritten signature]

Prof. Roberto Aceltuno Morales
Decano

Distribución:

1. Interesado
2. Unidad de Admisión y Matrícula
3. Unidad de Bienestar
4. Archivo



Av. Ignacio Carrera Pinto 1045 - Ñuñoa - Santiago - Chile

Teléfono: (56-2)29787720 - 29787721 - 29787853 - email: tramites.secretaria@facso.cl-www.facso.uchile.cl