

BENEFICIOS
estudiantiles

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ALUMNO

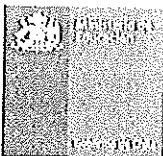
Rut alumno: 19.352.391 DV: 9
Nombres alumno: JOAQUÍN NICOLÁS
Apellido paterno: ASTONGA
Apellido materno: ANCE
Teléfono (Cód. Área) _____ Número: _____
Celular (09-08-07-06-05) 09 Número: 64829647
E-mail: JOAQUIN.ASTONGA2017@GMAIL.COM

DATOS DE LA CARRERA

Nombre institución: UNIVERSIDAD DE CHILE
Nombre carrera: PSICOLOGÍA
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 | |



BENEFICIOS
estudiantiles

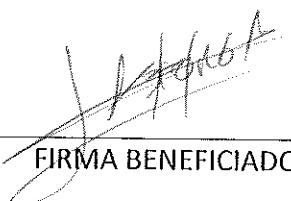
2.- ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN (marque con una x los semestres de suspensión)

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.

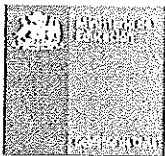

FIRMA BENEFICIADO

31/07/2018
FECHA DE SOLICITUD

Araceli Navarrete
NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN




31/07/2018
FECHA Y TIMBRE
INSTITUCIÓN



BENEFICIOS
estudiantiles

Observaciones Institución:



CERTIFICADO

Me permito informar a usted que el Sr. Joaquín Nicolás Astorga Arce, RUT: 19.352.391-9, estudiante de la carrera de Psicología, se atiende en el área de Salud Mental del Servicio Médico y Dental de los Alumnos (SEMDA), desde 26-04-2018 siendo su última consulta el 26-06-2018.

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 del 29 de Mayo 2018 y por un plazo de 60 días.
- Prolongar reposo anteriormente indicado, por un período de 150 días.
 - Debe ser reevaluado por un profesional del equipo de Salud Mental previo a su reincorporación.
- Indicar reincorporación académica. El alumno puede retomar sus actividades con carga académica _____ a partir de _____
(normal / aliviada)

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,

Ps. Daniela Correa Bofill
Psicóloga
Servicio Médico y Dental de los Alumnos

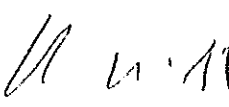
Santiago, 30 de Julio, 2018

Santiago, septiembre 12 de 2018

RESOLUCIÓN N° 284

- VISTOS** :
- a) Lo dispuesto en el Decreto N° 309-1535/2018 y el Reglamento de Estudiantes de la Universidad de Chile D.U. N° 007586 / 19.11.1993, Título V, Párrafo 6º Postergación y Reincorporación, Artículos 38 y siguientes.
 - b) El certificado del Servicio Médico y Dental de los Alumnos SEMDA, de fecha 30.07.2018, que indica reposo académico.
 - c) La solicitud de Joaquín Astorga, de fecha 31.07.2018.
 - d) La derivación de la Jefa Carrera de Psicología, de fecha 03.08.2018, que acepta la postergación.
 - e) La derivación de la Dirección de Escuela de Pregrado, de fecha 05.09.2018, que ratifica la decisión del a Jefa de Carrera.

RESUELVO : Autorizar la postergación del año académico 2018, solicitada por **JOAQUÍN NICOLÁS ASTORGA ARCE**, Cédula de Identidad N° 19.352.391-9, estudiante de la carrera de **PSICOLOGÍA** de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile.


Prof. Roberto Aceltuno Morales
Decano



Distribución:

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