

S O L I C I T U D - P R E G R A D O

NOMBRE Y APELLIDOS Antonio Gonzalez
CARRERA Antropología Social
CÉDULA DE IDENTIDAD 18392317 - K
AÑO DE INGRESO 2012 AÑO de EGRESO
DOMICILIO Bering 2663
COMUNA P. Providencia TELÉFONO 997334522
CORREO ELECTRÓNICO antonio.biedma.gonzalez@gmail.com
FECHA DE SOLICITUD 13 de Mayo 2019

SOLICITA Postergación de estudios 'Primer' Semestre
por motivos de Salud Mental, adjunto certificado
médico.

.....
Firma

Corte aquí

EL SOLICITANTE DEBE CONSULTAR EN LA SECRETARÍA DE ESTUDIOS LA RESPUESTA A SU
PETICION y ADEMÁS DEBERÁ FIRMAR QUE TOMÓ CONOCIMIENTO.

Nombre

Solicita

Fecha

HORARIO: 09:00 a 14:00 horas.



CENTRO MEDICO ALCANTARA
DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA

DR. JORGE JAVIER CALDERON PINTO
PSIQUIATRA
RUT.: 7.684.198-5
R.C.M. 16.928-5

Nombre: Antonio Gonzalez Biedma
Edad: _____ C. Ident. 18.392.317-K Fecha: 23.4.19
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Comuna: _____

Rp.

Certifico atender a
Antonio Gonzalez Biedma
quien cursa con
Recurrencia de síntomas
depreivos que le
impiden Retomar
sus actividades
académicas este
semestre.

JORGE CALDERON PINTO
MEDICO PSIQUIATRA
RUT.: 7.684.198-5
RCM. 16.928-5

jcaldep@gmail.com

AV APOQUINDO 3990 PISO 5, OF. 502 - FONO: 22 207 0575
LAS CONDES - SANTIAGO - CHILE

Imp. SERGIO LOPEZ M. - R.U.T. 5.202.760-8 - Cel: 06-212.2675 - Eyzaguirre 720 - Stgo.