

Antecedentes Personales

RUT	20.036.675-1 Ver boletín	Estado	Activo
Nombre Completo	Orquera Araya, Daniela Beatriz	Año Ingreso	2018
Fecha Nacimiento	16/09/1999	Puntaje Ingreso	666
Género	Femenino	Tipo Ingreso	5% Colegios Municipalizados
Email	daniela.orquera@ug.uchile.cl	Teléfono	
Dirección		Nacionalidad	



Intervención N°40742

Tipo de Consulta	Asuntos de Salud/Bienestar (Personales)	Fecha de Intervención	31/07/2019
Tipo de Intervención	Entrevista por postergación	Interventor	Juan Enrique Opazo Marmementini
Carrera/Programa a Intervenir	Sociología	Modalidad y Asistencia	Presencial y Asiste
Procedimiento	Derivación		

Derivación

Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud	Respondió
Secretaría de Estudios (Pregrado)	Se acepta la solicitud de la estudiante Orquera Araya, en orden a postergar el segundo semestre académico 2019	Postergación de estudios	No

Detalles

Observaciones	No hay observaciones.
Archivos	No hay archivos adjuntos.

Antecedentes Personales

RUT	20.036.675-1	Estado	Activo
Nombre Completo	Orquera Araya, Daniela Beatriz	Año Ingreso	2018
Fecha Nacimiento	16/09/1999	Puntaje Ingreso	666
Género	Femenino	Tipo Ingreso	5% Colegios Municipalizados
Email	daniela.orquera@ug.uchile.cl	Teléfono	
Dirección		Nacionalidad	



Intervención N°40733

Tipo de Consulta	Asuntos Académicos	Fecha de Intervención	31/07/2019
Tipo de Intervención	Postergación de estudios	Interventor	Viviana Eugenia Pizarro Aceituno
Carrera/Programa a Intervenir	Sociología	Modalidad y Asistencia	Presencial y Asiste
Procedimiento	Derivación		

Derivación

Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud	Respondió
Sociología	Postergar 2do. semestre 2019, por motivos de salud.	Entrevista por postergación	Si

Detalles

Observaciones	Solicita autorización para postergar el segundo semestre 2019, por motivos de salud. Se adjuntan certificados médicos.
Archivos	- 1-Orquera Araya - Postergar 2do. sem.pdf

Date: 2019-07-31 11:21

Subject: Solicitud para postergar estudios.

Junto con saludarle, mi nombre es Daniela Beatriz Orquera Araya, rut 20.036.675-1, ingrese a la carrera de sociología el año 2018. Me gustaría solicitar **postergar el segundo** semestre del presente año, **por motivos de salud mental** que me impiden continuar con mis estudios.

A continuación adjunto el certificado medico que acredita mi actual situación.
Saludos cordiales.



Dr. Mauricio Paredes Fuentes
MÉDICO PSIQUIATRA
R.U.T.: 10.082.659 - 3 / RCM. 19484-O

CENTRO MÉDICO
Coquimbo Nº 172 - Tel.: (53) 2 630180
OVALLE

Pintar Enrique Lobos Nº 1752
Tel.: (51) 2 229018
LA SERENA

Nombre: Daniela Oquendo Araya
Domicilio: _____
Edad: _____ C. Identidad: 20.036.675-1

Rp.

Paciente en tratamiento
reciente por episodio depresivo.
Requiere de farmacoterapia
al menos durante 06 mes
por lo que se le recomienda
congelar la carne de Solís
que por lo que queda del
año asistiendo.

Fecha: 29.05.19

Firma: _____

No autorizo cambio de Prescripción Médica