



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ALUMNO

Rut alumno: 22.036.675 DV: 1
Nombres alumno: Daniela Boettiz
Apellido paterno: Orquera
Apellido materno: Araya
Teléfono (Cód. Área) +56 Número: 945811610
Celular (09-08-07-06-05) 56 Número: 945811610
E-mail: daniela.orquera.araya @ hotmail.com

DATOS DE LA CARRERA

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

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

- | | |
|---|--|
| ☒ Gratuidad | ☐ Articulación |
| ☐ Puntaje PSU | ☐ Hijos de Profesionales de la Educación |
| ☐ Bicentenario | ☐ Reparación - Titular Valech |
| ☐ Juan Gómez Millas | ☐ Reparación - Traspaso Valech |
| ☐ Vocación de Profesor | ☐ Reubicación |
| ☐ Pedagogía | ☐ Continuidad de Estudios U. ARCIS |
| ☐ Excelencia Académica | ☐ Continuidad de Estudios U. Iberoamericana |
| ☐ Nuevo Milenio o Excelencia Técnica | ☐ Cumplimiento de Sentencias y Acuerdos |

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

2019		1° semestre
	X	2° semestre



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

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.

Orquera

FIRMA BENEFICIADO

26/08/2019

FECHA DE SOLICITUD

Araceli Navarrete F.

NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN

13.09.2019

FECHA Y TIMBRE
INSTITUCIÓN



Observaciones Institución:



Dr. Mauricio Paredes Fuentes

MÉDICO PSIQUIATRA

R.U.T.: 10.082.659 - 3 / RCM. 19484-O

CENTRO MÉDICO
Coquimbo N° 172 . Tel.: (53) 2 630180
OVALLE

Pintor Enrique Lobos N° 1752
Tel.: (51) 2 229018
LA SERENA

Nombre: Daniela Oquendo Araya

Domicilio: _____

Edad: _____ C. Identidad: 10.036.675-1

Rp.

Paciente en tratamiento
paciente por episodio depresivo.
Requiere de farmacoterapia
al menos durante 06 mes
lo que se le recomienda
cancelar la orden de Solisip
que lo que queda del
año asistiendo.

Fecha: 29.05.19

Firma: _____

No autorizo cambio de Prescripción Médica

Inversiones Ores Limitada Rut:76.227.474-n Videla 127- Fonos: 512 64 32 80 - Imprenta Imagen - Coquimbo



CTA.CTE. 6327429

Datos de Atencion de Urgencia

DAU N° 32818

Datos del Paciente

Nombre	DANIELA VEATRIZ ORQUERA ARAYA	Sexo	FEMENINO
R.U.N	20036675-1	Comuna	COQUIMBO
CP	163743	Edad	19
HIC	SIN INFORMACION	Caracter Previsional	FONASA B
Prevision	FONASA B	Fecha Nacimiento	16-09-1999
Direccion	PASAJE 1 POBL BUCANERO SAN JUAN	Fecha Ingreso	27-05-2019 23:06:00
Categorizacion	ESI 2		

Datos Medicos

Politraumatizado	NO	Destino	DOMICILIO	Hora Atencion	28-05-2019 0:22:00
Consulta Pertinente	NO	Pronostico	LEVE	Placa	
Condicion de Ingreso	LEVE	Causa Probable		Parte	
Alcoholemia	NO	Grado		GES	NO
Fiscalia		Juzgado			
Diagnosticos	1)	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION			
	2)				
Medico(s) Responsable(s) : FELIPE ALVEAR MIRANDA.					

Fecha/Hora	Pres. Art.	Pulso	FR	SAT.	FIO2	T° Axilar	T° Rectal	HGT	GLASGOW	Paridad	Gesta	LCF
28-05-2019 7:37:00	92 / 44	79	19	100	21	36	-	85	-	60 PAM	-	-

Medicamentos Administrados

Cantidad Descripcion Via Responsable(s) Administra

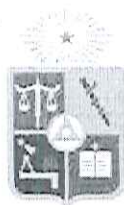
Comentario : TRASTORNO TRANSITORIO DEL COMPORTAMIENTO EN ESTUDIO.
SE REALIZARON EXAMENES DE LABORATORIO, TC DE ENCEFALO Y EVALUACION POR NEUROLOGO.

Indicaciones : CONTROL EN PROGRAMA DE SALUD MENTAL DE SU CENTRO DE SALUD FAMILIAR
CONTROL EN POLICLINICO DE NEUROLOGIA DE DRA. VERACIERTA

Receta : MANTENGA SU TRATAMIENTO HABITUAL.

Dr. Felipe Alvear M.
Urgenciólogo
13.056.809-0

Firma profesional



Santiago, Lunes 26 de Agosto de 2019

Certificado de Notas

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Daniela Beatriz Orquera Araya**, Cédula de Identidad N° 20.036.675-1, Matrícula N° 2018116140, quien registra la calidad de Postergación de Estudios en el año 2019 en la carrera de **Sociología** dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales, registra las siguientes asignaturas.

Periodo	Curso	Créditos	Nota	Estado	Posición Relativa
2018 Primer Semestre	DI0001A Diagnóstico Aprueba Nivel Starter	3	A	Aprobado (A)	
2018 Primer Semestre	DI0002A Diagnóstico Aprueba Nivel Beginner	3	A	Aprobado (A)	
2018 Primer Semestre	SOC01001 Filosofía Social	6	5.5	Aprobado	22/51
2018 Primer Semestre	SOC01002 Historia de la Sociedad Moderna	6	3.6	Reprobado	
2018 Primer Semestre	SOC01003 Introducción a la Sociología	6	5.5	Aprobado	22/30
2018 Primer Semestre	SOC01004 Antropología	4	4.5	Aprobado	42/49
2018 Primer Semestre	SOC01005 Psicología Social	4	5.7	Aprobado	39/54
2018 Primer Semestre	TRNSV0001 Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales	2	5.2	Aprobado	34/47
Promedio de notas de todas las asignaturas del período			5.0		
2018 Segundo Semestre	JGM0011 Natación	2	7.0	Aprobado	1/4
2018 Segundo Semestre	SOC01006 Teoría Sociológica Clásica	6	5.1	Aprobado	18/43

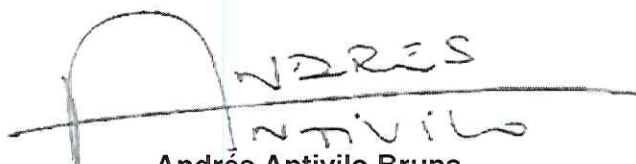
Verificación de certificado
<https://ucampus.uchile.cl/v/4768734031520>

Página 1 de 2



Periodo	Curso	Créditos	Nota	Estado	Posición Relativa
2018 Segundo Semestre	SOC01007 Historia Social de América Latina	6	6.0	Aprobado	30/50
2018 Segundo Semestre	SOC01008 Epistemología	4	4.8	Aprobado	33/39
2018 Segundo Semestre	SOC01009 Diseños de Investigación	6	5.3	Aprobado	36/40
2018 Segundo Semestre	SOC01010 Población y sociedad	4	5.9	Aprobado	21/42
Promedio de notas de todas las asignaturas del período			5.7		
2019 Primer Semestre	SOC01012 Historia Social de Chile	4	4.8	Aprobado	30/43
2019 Primer Semestre	SOC01013 Estrategias de Investigación Cualitativa	5	5.7	Aprobado	30/44
2019 Primer Semestre	SOC01014 Estadística Descriptiva	5	5.7	Aprobado	21/46
Promedio de notas de todas las asignaturas del período			5.4		

Las notas numéricas están en escala 1.0 a 7.0, con nota mínima de aprobación 4.0. La posición relativa corresponde a la posición final del estudiante, con respecto al total de estudiantes de la asignatura.


Andrés Antivilo Bruna
 Secretario de Estudios



SANTIAGO, 20 de agosto de 2019

RESOLUCIÓN N° 344

VISTOS:

- 1) Lo dispuesto en el Reglamento de Estudiantes de la Universidad de Chile D. U. N° 007586 de 1993, Título V, Párrafo 6°, artículo 38 y siguientes; en el D. U. N° 309-1535 de 2018; en el D.U. N° 3647 de 2014; y en el D.U. N° 0035517 de 2017 que aprueba el Reglamento Específico y Plan de Formación Conducente a la Licenciatura y Carrera de Sociología.
- 2) La solicitud de **Daniela Orquera A.**, estudiante de la carrera de Sociología, con fecha 31 de julio de 2019.
- 3) El Certificado médico emitido por el Dr. Mauricio Paredes F., Psiquiatra, de fecha 29 de mayo de 2019.
- 4) La derivación a la carrera para evaluación, el día 31 de julio de 2019.
- 5) La respuesta del Jefe de Carrera de Sociología, de fecha 31 de julio de 2019, que acepta la postergación de estudios.
- 6) La respuesta de la Escuela de Pregrado, con fecha 13 de agosto de 2019, que autoriza la postergación.

RESUELVO:

Autorizar la postergación del segundo semestre del año académico 2019, solicitada por **DANIELA ORQUERA ARAYA**, Cédula de Identidad N° 20.036.675-1 estudiante de la carrera de Sociología, de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile, por motivos de salud.



Prof. Raúl Atria Benaprés
Vicedecano



Prof. Roberto Aceituno Morales
Decano

DISTRIBUCIÓN:

1. Interesada/o.
2. Archivo.