



Solicitud postergación de estudios (2049865)

1 mensaje

Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>

19 de noviembre de 2019, 11:36

Responder a: Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>

Para: ebocaz@u.uchile.cl

----- Forwarded message -----

From: "Catalina Hernandez S." <c.hernandez.7@ug.uchile.cl>

Date: 2019-11-19 11:36 GMT-03:00

Subject: Solicitud postergación de estudios (2049865)

To: "DEFECTO" <tramites.secretaria@facso.cl>

Junto con saludar , le comento que alfil conseguí el certificado que acredita mi situación psiquiátrica, por la contingencia actual me costo bastante poder conseguir una hora con mi psiquiatra. Adjunto el certificado y reenvío la solicitud ya hecha donde explico mis razones.

Muchas gracias, saludos.

> Inicio del mensaje reenviado:

>

> De: Catalina Paz Hernandez <c.hernandez.7@ug.uchile.cl>

> Asunto: Solicitud postergación de estudios

> Fecha: 27 de septiembre de 2019, 16:22:12 CLST

> Para: tramites.secretaria@facso.cl

>

> Solicito postergación de estudios, con motivo de mi salud mental, la cual desde principios de año se ha visto crecientemente afectada por ansiedad y ataques de pánico constantes, los cuales han afectado visiblemente mi desempeño académico y calidad de vida. Ante esto estoy recibiendo tratamiento psiquiátrico, terapia y medicación, sin embargo su completa efectividad tarda entre 3 a 5 meses.

> Mi nombre es Catalina Hernández Sanhueza, rut: 19667552-3. Me encuentro cursando tercer año de la carrera de Antropología mención Social, carrera a la cual ingrese el año 2017. Mi numero de matricula es 2017113119.

> Agradezco de antemano.

> Catalina Hernández.

<<<<<<<<< NO CAMBIAR ESTA LINEA

TO: c.hernandez.7@ug.uchile.cl

ID: 2049865

Tracking: <https://ucampus.uchile.cl/m/crm/o/2049865>

Archivos Adjuntos:

https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=2049865&file=Escanear.jpeg

Dra. MARA CHACOFF PARADA

PSIQUIATRA ADULTOS

RUT: 9.149.217-2

EL TROVADOR 4280 - OF. 404

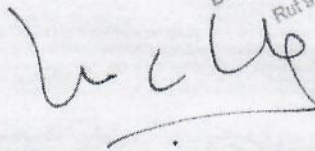
LAS CONDES - FONO. 8479 7222

Nombre Catalina Hermunde Sanhueze Fecha 12.11.2019
Edad _____ Rut. _____
Domicilio _____ Ciudad _____

Rp. Portadora de sintomatología compatible con tr. mixto de ansiedad y depresión; que ha implicado disminución de su funcionamiento.

Por lo anterior, se sugiere suspensión de actividades académicas
ott-

Dra. MARA CHACOFF P.
Psiquiatra
Rut 9.149.217-2



Firma del Médico Tratante

NO SE ACEPTAN CAMBIOS DE MEDICAMENTOS RECETADOS

IMP. JACQUELINE CARREÑO - RUT: 10.546.625-0 - VILLARRICA 2071 - LA FLORIDA