

Cierre curso Prehistoria de Norte Semi Árido (2136721)

1 mensaje

Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>
Responder a: Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>
Para: ebocaz@u.uchile.cl

10 de marzo de 2020, 9:39

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

From: "Valentina Dominguez R." <valentina.dominguez@ug.uchile.cl>
Date: 2020-03-10 09:39 GMT-03:00
Subject: Cierre curso Prehistoria de Norte Semi Árido (2136721)
To: "DEFECTO" <tramites.secretaria@facso.cl>

Estimada Evelyn,

Te escribo porque el día de ayer tenía que dar un examen pero estoy con licencia por trastorno depresivo y hospitalización domiciliar por 30 días. Hablé con el profesor Troncoso y me dijo que no tenía problema en tomarme el examen después de ese plazo pero que tenía que hablarlo con ustedes porque le habían pedido que las notas tenían que estar para hoy. Te adjunto la licencia que le enviaron a mi empleador (es electrónica así que te mando la copia que imprimió el psiquiatra) y quedo atenta a tu respuesta.

Saludos,

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

TO: valentina.dominguez@ug.uchile.cl

ID: 2136721

Tracking: <https://ucampus.uchile.cl/m/crm/o/2136721>

Archivos Adjuntos:

https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=2136721&file=20200306_195418.jpghttps://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=2136721&file=20200306_195425.jpg

Comprobante de Licencia Médica Electrónica

Sucursal : Universidad de los Andes - CI Universidad de Los Andes Las Condes
Fecha Otorgamiento : 06-03-2020 11:29 hrs
Entidad que se pronuncia : BANMEDICA
Empleador : SELLOPLA LTDA



Nº 3 037852294-7

1. Datos Profesional

Profesional : ROBERT BARRIOS, SEBASTIAN JOSE
Rut : 10941680-K
Especialidad : PSIQUIATRIA
Dirección : Av Plaza 2501, Las Condes - Tel: 00-913358992

2. Datos Trabajador

Nombre : DOMINGUEZ RAMIREZ, VALENTINA PAZ
Rut : 18273975-8
Edad : 29
Sexo : Femenino
Tipo Licencia : 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio : 06-03-2020 Lugar : Domicilio
Nº Dias : 30 Dirección : VICENTE PEREZ ROSALES 1356, DEPTO M. La Reina
Fecha término : 04-04-2020 Teléfono : 09-76036804
Tipo : Reposo Total

4. Estado de la licencia

Estado : Emitida por Profesional
Fecha Última Modificación : 06-03-2020 11:29 hrs.
Motivo Anulación :
Motivo Rechazo :
Motivo Devolución :

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador : 76079055-K
Fecha de Recepción : 06-03-2020
Fecha de envío a pronunciamiento :

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **37632294-7**

y código de verificación: **0dc291**

El que incurra en las falsedades del artículo 192 en el otorgamiento, subsección o transición de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de prisión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.
Si el que cometiese la conducta señalada en el inciso anterior fuese un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a sesenta unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.
En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de sesenta y cinco a setenta y cinco unidades tributarias mensuales.
Artículo 202 del Código Penal