

Mantenedor FACSO

Solicitudes FACSO

Recibidos (19) - vpizarro@u.uchile

ucampus.uchile.cl/m/facso\_workflow/tarea/facso\_postergacion/822850/

Favoritos

Boletines FACSO

CRM Secretaria de Estudios

Catálogo de Cursos FACSO

Expediente Estudiantil

Mantenedor FACSO

Servicios Generales FACSO

Boletines

Catálogo de Cursos

Certificados

Digitalización

Expediente Estudiantil

Indicadores Autoevaluación

Inscripción Académica

Mantenedor

Memorias y Tesis

Programas de Cursos

Revalidación de Título

Solicitudes

Títulos y Grados

Votaciones

Uchile

Otros Catálogos

Solicitudes FACSO » Secretaría de Estudios

Postergación de Semestre



Angela Paz Valeria Medina

Boletines

Activo

20809767-9

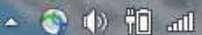
|           |                                                                                                                     |              |               |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|
| Género    | Femenino                                                                                                            | Año Ingreso  | 2020          |
| Email     | angela.valeria@ug.uchile.cl                                                                                         | Tipo Ingreso | PSU o PAA 747 |
| Dirección | Doña Mercedes Oriente 4, Talagante, Chile                                                                           | Teléfono     | +56977917915  |
| Carreras  | <ul style="list-style-type: none"><li>Licenciatura en Sociología v6 Regular</li><li>Sociología v6 Regular</li></ul> |              |               |

Solicitud

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de Solicitud                                  | Postergación de Semestre                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha                                              | Ayer, a las 10:47 hrs.                                                                                                                                                                                                                                               |
| Semestre para el cual está pidiendo esta solicitud | 2020 Segundo Semestre                                                                                                                                                                                                                                                |
| Causas indicadas por el estudiante                 | Solicito postergación de estudios durante este semestre debido a que me encuentro cursando un trastorno ansioso depresivo, del cual no he evolucionado favorablemente. Dicho trastorno me imposibilita desarrollar mis obligaciones académicas de la forma esperada. |
| Archivo adjunto                                    |  6EE8E3DE-003D-4D1D-BCFE-154AAF1D2A08.jpeg (97 kb)                                                                                                                                |







11:49  
10-11-2020

DRA. RENATA DUPUY ABIUSO  
PSIQUIATRA INFANTO JUVENIL  
RUT: 15.315.380-9 RCM: 28706-7  
AVDA PORTALES 3239  
SANTIAGO  
☎ 22574 2304

02044

Fecha: 06/11/2020

Nombre Paciente: Angela Paz Valeria Medina

Edad: 18 RUT: 20.809.767-9 Ciudad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Certificado médico

Rp.

Certifico que la adolescente antes descrita está cursando Trastorno ansioso depresivo que le sado de difícil manejo y ha dificultado su desempeño académico desde a sus capacidades, lo que a su vez empeora cuadro de salud mental. Por lo anterior, se indica congelar el semestre académico universitario.

Extenido certificado para ser presentado en la carrera de Sociología de la Facultad de Ciencias Sociales U. Chile

Atentamente,

Dra. Renata Dupuy Abiuso

Psiquiatra Infantil

Rut: 15.315.380-9

*R Dupuy*

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO