

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Rut: 20278887 DV: 4
Nombres: MIGUEL ALEJANDRO
Apellido paterno: TOGNARELLI
Apellido materno: MUÑOZ
Teléfono (Cód. Área) _____ Número: _____
Celular (9-XXXX-XXXX) 9 Número: 93959386
E-mail: MTOGNARELLI MU @ GMAIL.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 | ☐ Nuevo Milenio o Excelencia Técnica |
| ☐ Puntaje PSU | ☐ Articulación |
| ☐ Bicentenario | ☐ Hijos de Profesionales de la Educación |
| ☐ Juan Gómez Millas | ☐ Reparación - Titular Valech |
| ☐ Vocación de Profesor | ☐ Reparación - Traspaso Valech |
| ☐ Pedagogía | ☐ Reparación - Norín Catrimán |
| ☒ Excelencia Académica | ☐ Reubicación/Continuidad de Estudios |

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

2021	X	1° semestre
	X	2° semestre

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 mi(s) beneficio(s) queda sujeta a la aprobación del Ministerio de Educación.

MIGUEL TOGNARELLI X
FIRMA BENEFICIADO

14/5/2021

FECHA DE SOLICITUD

Araceli Navarrete Figueroa

NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN



26 de Mayo de 2021

FECHA Y TIMBRE
INSTITUCIÓN

Observaciones Institución:

M E M O R A N D U M 029

A : **Unidad de Aranceles y Matrícula**

DE : **Isabel Barros Inostroza**
Secretaria de Estudios - FACSO.

FECHA : SANTIAGO, 18 de mayo de 2021

Informo a usted que **MIGUEL ALEJANDRO TOGNARELLI MUÑOZ**, Cédula de Identidad N° 20.278.887-4, Matrícula N° 2018116150 estudiante de la carrera de **Sociología**, ha renunciado a la carrera, por motivos personales.

Atentamente,



Isabel Barros Inostroza
Secretaria de Estudios

From: "Miguel Tognarelli Muñoz" <mtognarellimu@gmail.com>
Date: **2021-05-18** 09:19
Subject: Renuncia de carrera

Buenas, soy Miguel Tognarelli estudiante de Sociología y **deseo renunciar a la carrera de Sociología, por problemas personales.**

Envío este correo por cuestiones protocolares.

Sin nada mas que agregar, me despido.

Saludos.

Miguel Tognarelli Muñoz