

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Rut: 21.082.613 DV: 0
Nombres: Felipe Benjamín
Apellido paterno: Nazar
Apellido materno: Guajardo
Teléfono (Cód. Área) Número:
Celular (9-XXXX-XXXX) Número: 944053521
E-mail: nazarfelipe06 @ gmail.com

DATOS DE LA CARRERA

Nombre institución Universidad de Chile
Nombre carrera: Sociología
Año de ingreso: 2021

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.



FIRMA BENEFICIADO

Junio 2021

FECHA DE SOLICITUD

Araceli Navarrete Figueroa

NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN




23-06-2021

FECHA Y TIMBRE
INSTITUCIÓN

Observaciones Institución:

M E M O R A N D U M 035

A : **Unidad de Aranceles y Matrícula**

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

FECHA : SANTIAGO, 04 de junio de 2021

Informo a usted que **FELIPE BENJAMÍN NAZAR GUAJARDO**,
Cédula de Identidad N° 21.082.613-0, Matrícula N° 2021113643 estudiante
de la carrera de **Sociología**, ha renunciado a la carrera, por motivos de salud.

Atentamente,



Isabel Barros Inostroza
Secretaria de Estudios

• Solicitudes FACSO

Renuncia a la Facultad

Felipe Benjamín Nazar Guajardo [Boletines](#)

Activo

21082613-0

Año 2021
Ingreso

Email felipe.nazar@ug.uchile.cl

Tipo Ingreso
Ingreso Regular
714

Dirección Rodemil Molina Cerpa 895, San Bernardo, Santiago, Chile

arreras

- Licenciatura en Sociología v6

Teléfono

Regular

- Sociología v6

Regular

Solicitud

Tipo de Solicitud **Renuncia a la Facultad**

Fecha **03-06-2021**, a las 15:40 hrs.

Período para la solicitud 2021 Primer Semestre

Causas indicadas por el estudiante Solicito la renuncia a la carrera por motivos de mi salud mental, en concreto un trastorno por ansiedad que me impide desarrollar el trabajo académico requerido y que se deriva de dificultades de adaptación. La renuncia a la carrera es oportuna para un periodo de estabilización y tratamiento. Adjunto a continuación el documento médico que fundamenta mi renuncia.
En caso de haber recibido esta solicitud dos veces, es debido a que ocurrió un error en la página al momento de enviar la primera y reitero el envío en caso de que el primer intento haya fracasado.

Archivo adjunto [Documento 1.pdf](#) (519 kb)

DR. JUAN CARLOS TAPIA V.

R.U.T.: 6.985.075-8

Pediatra - Neurólogo Infantil

Reg. Prof. 27873

VICTORIA N° 350 - FONO: (2)-224.199.401

SAN BERNARDO

Nombre Paciente:

R.U.T.:

Edad:

Fecha:

Peso:

Talla:

Domicilio:

26/4/21

Dr. Certifico controlar a
Felipe por Trastorno General
Asociado al Desarrollo Espectro
Autista leve (Asperger)
Actualmente cursa con un
Trastorno por Ansiedad
generalizada asociada a
Dificultades de adaptación

Dr. Juan Carlos Tapia V

(NO AUTORIZO CAMBIO DE MEDICAMENTO)

Impresores TAMI - EYZAGUIRRE 1073 - RUT. 7.362.825-3 - FONO: 8-5822050 - SANTIAGO

Ceón y vocacionales.

Esta condición lo lleva
a impositivamente un tra-
bajo académico adecuado
del que se necesitan
la Carrera para un
periodo de compensación
y Estado hízase en sus-
cepción.
Solicitado como se
Carrera.

DR. JUAN CARLOS TAPIA V.

RUT: 6.985.075-8

REG. PROF. 27873



Notas

Curso	Créditos	Nota
No registra ramos.		

Ramos Homologados

Código	Nombre	Semestre	Nota	Créditos
IN000A	Inglés Elementary Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	0
IN0001A	Inglés Starter A Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	3
IN0002A	Inglés Beginner A Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	3
IN0003A	Inglés Pre Intermediate A Homologación por resultado de diagnostico inglés	2021 Primer Semestre	A	3
Total				9

Indicadores del Alumno

CursosCréditos

Cursos Aprobados	0	Créditos Aprobados	0	Promedio
Cursos Homologados	4	Créditos Homologados	9	Promedio Aprobados
Cursos Reprobados	0	Créditos Reprobados	0	Índice de Aprobación de Cursos* 0
Cursos Eliminados	0	Créditos Eliminados	0	Promedio Ponderado*
Cursos Pendientes	0	Créditos Pendientes	0	Promedio Ponderado Aprobados
Cursos Total	0	Créditos Total	9	Índice de Aprobación de Créditos 0

Promedio Ponderado: $\Sigma \text{Nota} * \text{Créditos} / \Sigma \text{Créditos}$
Índice de Aprobación: $\text{Aprobados} / (\text{Aprobados} + \text{Reprobados})$