
Flexibilidad por cirugía

2 mensajes

Celeste O. Rubilar <celeste.ovallerub@gmail.com>

10 de mayo de 2022, 12:11

Para: Evelyn Valeria Bocaz Escobar <ebocaz@u.uchile.cl>

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

Estimada Evelyn,
esperando esté bien, le escribo por temas de flexibilidad académica.
El día miercoles pasado me operaron de escoliosis. No pude avisar antes porque me llamaron por la imposibilidad de hacerle la cirugía a otra paciente, entonces fue todo de un día para otro.

Ayer me dieron de alta y tengo 35 días de reposo (adjunto certificado médico), por lo que necesito conversar la manera de sobrellevar el semestre y los siguientes.

Tengo 8 ramos inscritos, entre ellos Taller de Investigación, y ya estoy "atrasada" por algunos ramos que eliminé el semestre anterior. Entonces necesito mucho poder conversar sobre mi situación.

Tengo la duda de si por estos temas debo dirigirme a ud. personalmente, así que envío este correo con copia por si acaso.

De antemano muchas gracias y espero su respuesta,
cariños!

Celeste Rubilar
4to año Antropología.



Certificado Médico.pdf

184K

Evelyn Valeria Bocaz Escobar <ebocaz@u.uchile.cl>

10 de mayo de 2022, 15:36

Para: "Celeste O. Rubilar" <celeste.ovallerub@gmail.com>

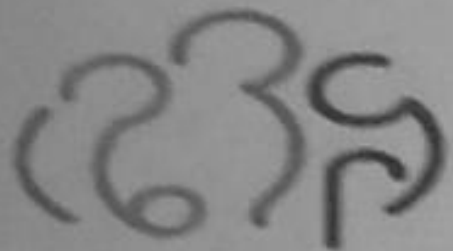
Celeste, buenas tardes.
Avisaré a su carrera para que puedan avisar a los profesores y ver como poder otorgar facilidades en su caso particular.
De todas formas, le sugiero que cuando pueda le escriba directamente a sus profesores para que juntos puedan disponer de la mejor manera posible de las facilidades académicas.

Atentamente,

Evelyn Bocaz Escobar
Encargada Carrera Antropología
Secretaría de Estudios
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile
(56-2) 2978 7721

Horario de atención: Lunes a viernes 9 a 14 horas.

[El texto citado está oculto]



JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CELESTE TAMARA OVALLE RUBILAR

Diagnóstico: ESCOLIOSIS IDIOPATICA ADOLESCENCIA

CERTIFICADO

El suscrito, médico tratante del servicio: UNIDAD DE COLUMNA
certifica que:

- ☐ Asistió a control médico, el día de hoy y se retira a las ____ horas.
- ☒ Asistió a control médico y se le indica reposo en su casa por 35 días.
- ☐ Asistió a control médico y se le indica eximir de gimnasia y deportes ____ días, semanas, meses.
- ☐ Asistió a control por Especialidad, indicándose eximir de gimnasia y deportes durante el presente año escolar.

Dr: RODRIGO VARELA ALVAREZ
RUN: 9657902-0

Firmado:

DR. RODRIGO VARELA ALVAREZ
9657902-0 RCM 17143-3
CIRUGÍA DE COLUMNA
MÉDICO JEFE UNIDAD DE COLUMNA HCSBA

Santiago, 03 de mayo 2022 a las 10:12