

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Rut estudiante: 21.051.312 DV: 4
Nombres estudiante: Francisca Jauiera
Apellido paterno: Cuadra
Apellido materno: Vergara
Teléfono (Cód. Área) +56 Número: 22 771 7869
Celular (09-08-07-06-05) +56 Número: 9 5698 3506
E-mail: francuadra162@gmail.com

DATOS DE LA CARRERA

Nombre institución: Universidad de Chile
Nombre carrera: Trabajo Social
Año de ingreso: 2022

DATOS DE BENEFICIOS (marque con X el(los) beneficio(s) que tiene)

- | | |
|---|--|
| ☒ Gratuidad | ☐ Hijos de Profesionales de la Educación |
| ☐ Puntaje PDT ó PSU | ☐ Reparación - Titular Valech |
| ☐ Bicentenario | ☐ Reparación - Traspaso Valech |
| ☐ Juan Gómez Millas | ☐ Cumplimiento de Sentencias y Acuerdos |
| ☐ Vocación de Profesor | ☐ Continuidad de Estudios U. del Mar |
| ☐ Excelencia Académica | ☐ Continuidad de Estudios U. ARCIS |
| ☐ Nuevo Milenio o Excelencia Técnica | ☐ Continuidad de Estudios U. Iberoamericana |
| ☐ Articulación | ☐ Continuidad de Estudios U. del Pacífico |

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

2022	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.

F. Luzo
FIRMA BENEFICIADO

Anauli Novarete
NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN



30.06.2022
FECHA DE SOLICITUD

04-07-22
FECHA Y TIMBRE
INSTITUCIÓN

Observaciones Institución:

30 de Junio 2022

Sres.
Ministerio de Educación
Presente

Por medio de la presente carta, doy a conocer mi renuncia voluntaria a la carrera universitaria Trabajo Social, primer año académico en la Universidad de Chile. El motivo de aquello se debe a que pude comprender que mi preferencia está enfocada a brindar ayuda a la comunidad desde otro punto de vista social. Por consecuencia, solicito la suspensión del beneficio estudiantil de Gratuidad durante el presente año, esperando contar nuevamente con esta ayuda que me permitirá estudiar una nueva carrera el año siguiente (2023).

Esperando su comprensión y acogida, se despide atentamente

Rut: 21.051.312-4, Francisca Javiera Cuadra Vergara.

F. Cuadra

MEMORÁNDUM N° 26

A : **Unidad de Matrícula y Aranceles**
Universidad de Chile

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

FECHA : SANTIAGO, 30 de junio de 2022

Adjunto remito a usted, para su conocimiento **Renuncia Voluntaria** a la carrera de Trabajo Social de la estudiante **Francisca Javiera Cuadra Vergara**, Cédula de Identidad N° 21051312-4, presentada con fecha 30.06.2022.-

Atentamente,


Isabel Barros I.
Secretaria de Estudios



IBI/vqp
c.c: Archivo