

Justificativo de inasistencias

1 mensaje

Millaray Aylin De Lourdes Vallejos <millaray.vallejos@ug.uchile.cl>
Para: viviana.quijon@u.uchile.cl

2 de noviembre de 2022, 16:04

Buenas tardes, el motivo por el que escribo este correo es para justificar mi inasistencia a la clase de Cosmopolitismo Diversidad e intervención social y la clase de Teorías de Género del día de hoy, y la clase de Evaluación social de Programas y proyectos que será llevada a cabo mañana. La razón de mi inasistencia es debido a que mi papá tiene Covid y yo soy contacto estrecho. Hoy he amanecido con síntomas respiratorios por lo que consideraba pertinente faltar a clases por precaución.

También me gustaría aprovechar esta instancia para comunicar que el justificativo de mi inasistencia a la clase de Teorías de Género del día 31 de agosto lo envié erróneamente al correo de trámites de secretaria el 1 de septiembre. Hoy día se informo de esta equivocación, por eso la demora en aclarar la situación, pido disculpas por todas las molestias que esto pueda causar. La razón de mi inasistencia se debe a qué ese día tenía una actividad obligatoria en el núcleo al cual participo. Adjuntaré en este correo el justificativo provisto por el núcleo. Esperando su comprensión, le agradezco de antemano.

Adjunto el Test de antígeno y la licencia médica de papá y hermana

5 adjuntos



licencia medica Manuel Vallejos.png
2357K



licencia medica.png
2562K



TEST ANTIGENO MANUEL VALLEJOS.png
1832K

test antígeno.png
1551K



419K

30 de agosto de 2022

CERTIFICADO

A Lelya Troncoso P.

Docente de la cátedra Teorías de Género

Mediante la presente, certifico que las estudiantes Camila Barrera, Millaray Vallejos y Vanessa Soto, el día 31 de agosto deben presentarse a una actividad en terreno, de carácter excepcional, como parte fundamental del trabajo que desarrollan dentro del **Proyecto de Co-producción de Conocimientos para la Intervención Social**. Esta jornada, que tendrá lugar en la comuna de La Pintana, comenzará a las 15:30, con una duración aproximada de 4 horas.

Esperando una buena acogida, se despide atentamente.



Myriam Vásquez Lecaros

Asistente de proyecto

myriam.vasquez@ug.uchile.cl



Comprobante de Licencia Médica Electrónica

Mientras no se autorice por la contraloría médica competente, este documento no constituye más que una propuesta del profesional que lo emite.



Operador: 4 (MEDIPASS)
Folio Licencia: 12601141-5
Estado: 1 (Otorgada)

1. Identificación del Trabajador

Nombre: MANUEL GAVINO VALLEJOS CATRILAO
RUT: 12064214-6

Edad: 53
Sexo: MASCULINO
Fecha de Emisión: 01-11-2022
Inicio de Reposo: 02-11-2022
N° de días: 2
Tipo de licencia: FULL

2. Identificación del Hijo

Nombre: Fecha nacimiento:
RUN:

3. Datos de reposo

Fecha Inicio: 02-11-2022 Fecha Termino: 03-11-2022
N° Días: 2 Tipo Reposo: Reposo Total
Dirección Reposo: los cipreses 3485 Puente Alto
Teléfono: 977138078

4. Datos del Prestador

Razón Social: CORPORACIÓN MUNICIPAL DE PUENTE ALTO
Profesional: MIGUEL ALEJANDRO FLORES ESPINOZA
Entidad que pronuncia: FONASA

Esta licencia médica fue puesta a disposición de su empleador, en los términos señalados en los artículos 69 y 70 del D.S. N° 3. Ud. **NO** requiere presentar este documento a su empleador.

El contenido de la licencia médica electrónica es el mismo que tiene el formulario de papel y la tramitación de la Licencia Médica Electrónica se enmarca dentro de la legalidad vigente. Lo anterior se encuentra regulado en el DS N° 3 del Ministerio de Salud, modificado por el DS N° 168 del año 2006, y las Circulares N° 2338 y 2773 de la Superintendencia de Seguridad Social.

En caso que reciba una copia impresa de la Licencia Médica Electrónica, ésta es absolutamente legal, y por tanto documento hábil para que usted la trámite ante la entidad respectiva. Si Ud requiere mayor información puede contactarse a FONASA:

www.fonasa.cl, fono 600-3603000

Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO): www.suseso.cl, o directamente en el sitio web lme.gob.cl

Conozca el estado de tramitación de ésta licencia médica electrónica, accediendo al sitio www.medipass.cl, e ingresando los datos RUT:12064214-6, Folio: 12601141-5 y código de verificación: E88F0A.

VALIDE LA LICENCIA EN [HTTP://WWW.MEDIPASS.CL/WEBAPPDIS/VALIDA?HASH=E88F0A](http://WWW.MEDIPASS.CL/WEBAPPDIS/VALIDA?HASH=E88F0A)



Comprobante de Licencia Médica Electrónica

Mientras no se autorice por la contraloría médica competente, este documento no constituye más que una propuesta del profesional que lo emite.



Operador: 4 (MEDIPASS)
Folio Licencia: 12602856-3
Estado: 1 (Otorgada)

1. Identificación del Trabajador

Nombre: RAIYEN CONSTANZA VALLEJOS ALARCÓN
RUT: 19284827-K

Edad: 26
Sexo: FEMENINO
Fecha de Emisión: 01-11-2022
Inicio de Reposo: 01-11-2022
N° de días: 4
Tipo de licencia: MIXTA

2. Identificación del Hijo

Nombre: Fecha nacimiento:
RUN:

3. Datos de reposo

Fecha Inicio: 01-11-2022
N° Días: 4
Dirección Reposo: los cipreces 3485 Puente Alto
Teléfono: 984431886
Fecha Termino: 04-11-2022
Tipo Reposo: Reposo Total

4. Datos del Prestador

Razón Social: CORPORACIÓN MUNICIPAL DE PUENTE ALTO
Profesional: CRISTINA ALEJANDRA MANZANO SANCHEZ
Entidad que pronuncia: FONASA

Fecha y firma recepción licencia por el Empleador:

Firma y timbre del empleador

Estimado trabajador: Este comprobante debe entregarlo a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envío de su licencia al empleador.

Conozca el estado de tramitación de ésta licencia médica electrónica, accediendo al sitio www.medipass.cl, e ingresando los datos RUT: 19284827-K, Folio: 12602856-3 y código de verificación: 97931E.

Estimado empleador: Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato físico, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, agilizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a <http://www.medipass.cl/tramitar> y seguir los pasos ahí señalados accediendo con el folio de esta licencia y el código 97931E. Recuerde que puede adscribirse a la tramitación electrónica a través del sitio <http://www.lmempleador.cl>; a partir de Enero 2021 la tramitación de las licencias médicas será exclusivamente electrónica, con excepciones debidamente fundadas (Decreto N°46, Ministerio de Salud) Teléfono: +56227149554 - Email: soportempleador@fonasa.gov.cl

El contenido de la licencia médica electrónica es el mismo que tiene el formulario de papel y la tramitación de la Licencia Médica Electrónica se enmarca dentro de la legalidad vigente. Lo anterior se encuentra regulado en el DS N° 3 del Ministerio de Salud, modificado por el DS N° 168 del año 2006, y las Circulares N° 2338 y 2773 de la Superintendencia de Seguridad Social. En caso que reciba una copia impresa de la Licencia Médica Electrónica, ésta es absolutamente legal, y por tanto documento hábil para que usted la trámite ante la entidad respectiva. Si Ud requiere mayor información puede contactarse a FONASA: www.fonasa.cl, fono 600-3603000 Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO): www.suseso.cl, o directamente en el sitio web lme.gob.cl

Informe de resultado para Test de Antígeno

Datos del paciente	Datos de la muestra
RUT: 12064214-6	Fecha de toma de muestra: 01-11-2022 10:10
Nombre: MANUEL GAVINO VALLEJOS CATRILAO	Fecha de recepción de la muestra: 01-11-2022 10:12
Edad: 53	Hospital o establecimiento de origen: 114320 - Centro de Salud Familiar Bernardo Leighton
Sexo: M	Procedencia: Calle Miguel Ángel 1929
Dirección: LOS CIPRESES, Puente Alto, Región Metropolitana de Santiago.	
Teléfono: 977138078	

Examen	Tipo de muestra	Resultado	Fecha de resultado
Test de Antígeno	Tórula nasofaríngea	Positivo	01-11-2022 10:12

Rango de resultado:

Positivo Se detecta Antígeno de SARS CoV-2

Nombre del profesional que emite resultado de la muestra: Valentina Del Pilar Arancibia Moulian

Dr. Miguel Flores Espinoza
Médico Cirujano
Rut: 26.424.222-3
RCM: 44841-9

Miguel Alejandro Flores Espinoza
26424222-3
Profesional salud solicitante

Valentina Del Pilar Arancibia Moulian
18540370-k
Responsable

Informe de resultado para Test de Antígeno

Datos del paciente	Datos de la muestra
RUT: 19284827-k	Fecha de toma de muestra: 01-11-2022 12:23
Nombre: RAIYEN CONSTANZA VALLEJOS ALARCÓN	Fecha de recepción de la muestra: 01-11-2022 13:09
Edad: 26	Hospital o establecimiento de origen: 114320 - Centro de Salud Familiar Bernardo Leighton
Sexo: F	Procedencia: Calle Miguel Ángel 1929
Dirección: LOS CIPRECES, Puente Alto, Región Metropolitana de Santiago.	
Teléfono: 984431886	

Examen	Tipo de muestra	Resultado	Fecha de resultado
Test de Antígeno	Tórula nasofaríngea	Positivo	01-11-2022 13:09

Rango de resultado:

Positivo Se detecta Antígeno de SARS CoV-2

Nombre del profesional que emite resultado de la muestra: Valentina Del Pilar Arancibia Moulán

Dra. Cristina Manzano S.
R.U.T.: 18.547.888-3
Médico Cirujano

Cristina Alejandra Manzano Sánchez
26547888-3
Profesional salud solicitante

Valentina Del Pilar Arancibia Moulán
18540370-k
Responsable