

Solicitud de reconsideración ante causal de eliminación

Matías Ignacio Gallardo

09-11-2022
13:46 (hace 0 minutos)

para mí

Estimada Viviana:

En el presente correo, adjunto la información necesaria para apelar a la solicitud de reconsideración.

Nombre: Matías Ignacio Gallardo Villegas

Cédula de Identidad: 20.731.211-8

Carrera: Pregrado de Sociología.

Durante el primer semestre del presente año, tuve un rendimiento académico bajo lo necesario para mantenerme en la carrera. Esto debido a problemas de salud que me impedían rendir adecuadamente. Actualmente me encuentro en tratamiento, y he mejorado mi situación. He estado asistiendo a clases y rindiendo en los cursos que había inscrito, esto es comprobable si se accede a las notas que he obtenido durante el segundo semestre en los ramos SOC01019-1 y SOC01028. Es de mi voluntad seguir cursando esta carrera, a pesar de las dificultades de salud que he tenido que afrontar. Adjunto certificado del médico que está a cargo de mi tratamiento.

Atte,

Matías Gallardo



CERTIFICADO

El Terapeuta quien suscribe certifica que el paciente GALLARDO VILLEGAS MATIAS IGNACIO, R.U.T. 20.731.211-8, se ha atendido en esta Institución

Certifico que el paciente se atiende con quien suscribe desde marzo 2022, con diagnostico de episodio depresivo.

debido a este cuadro ha presentado episodios donde no ha sido posible participar de sus actividades académicas.

Se espera comprensión por parte de la institución de estudio respecto a situaciones de este tipo, el paciente se encuentra en tratamiento con adecuada adherencia, la participación de actividades académicas es parte fundamental de su proceso de recuperación.

Se solicita pueda tenerse en cosideración su patologia y tratamiento y se le permita rendir sus evalauciones académicas

Se emite el presente para ser presentado en su institución académica.

Se extiende el presente certificado a solicitud del paciente para los fines que estime conveniente



RAMOS SEPULVEDA JOSE ANTONIO
R.U.T. 17.084.996-5
PSIQUIATRA

Providencia, 05 de Julio de 2022

Código Verificación: 32867200410166

Verifique documento en www.centrodeterapia.cl/certificados_online