
Congelar - postergar estudios

2 mensajes

Diego de la Rosa Mardones <diego.dlrmar@gmail.com>
Para: secest.antropologia@uchile.cl

20 de enero de 2023, 8:33

Buenos días,

Elevo la solicitud para congelar un año académico, el presente 2023, ambos semestres. Ya me encuentro con Matrícula así que por lo que entiendo, eso está bien.

Actualmente me encuentro de Intercambio en la Universidad del País Vasco en España, cursando mi cuarto año de carrera de antropología, y si bien ha sido una experiencia buena o interesante, también fue muy difícil en un plano social (no así académico), porque sufrí discriminación en razones de diversidad sexual y género en el país, e incluso una situación de acoso sexual, de noche, en la ciudad de San Sebastián. Y ambas universidades están al tanto.

Es por eso que, hace algunos meses tuve que seguir psicoterapia, e incluso llegar a psiquiatría y medicación, hasta el día de hoy, y se proyecta a cuando vuelva a Chile. Es por estas razones de salud mental que elevo la solicitud de postergación de estudios.

También quiero pausar-suspender la Gratuidad por este mismo año académico, y entiendo que le debo enviar el formulario a coteiza@u.uchile.cl.

Sobre certificados médicos, le pediré uno a mi psicólogo y otro a mi psiquiatra, pero a ella la veo el día 26 de enero, y recién ahí podré obtenerlo, para posteriormente escanearlo y hacer envío a ustedes.

Muchas gracias,

Diego de la Rosa Mardones
20.267.543-3

2 adjuntos **Matrícula 2023 Uchile.pdf**
512K **Matriculadrdo Uchile.pdf**
228K

Diego de la Rosa Mardones <diego.dlrmar@gmail.com>
Para: secest.antropologia@uchile.cl

26 de enero de 2023, 13:49

Adjunto certificados médicos que validan mi situación de salud para postergar estudios.

[El texto citado está oculto]

3 adjuntos **Certificado Médico.pdf**
133K **Certificado De la rosa 2023.docx.pdf**
130K **Formulario.pdf**
228K

CERTIFICADO

Mediante el presente se certifica que Diego Alonso de la Rosa Mardones, rut 20.267.543-3. A contar del mes de marzo del año 2022, hasta la fecha, participa de un proceso terapéutico con quien suscribe, actualmente por videollamada.

Esto con motivo de consulta inicial de poder lidiar mejor con su sintomatología ansiosa, principalmente con sus crisis de pánico, ocasionales crisis de angustia, estrés agudo, inseguridad y ocasionales crisis de llanto, entre otras.

Actualmente, estos síntomas sobre todo las crisis de angustia se agudizaron debido al proceso de intercambio, en parte por las diferencias culturales pero principalmente por vivir situaciones de acoso en el extranjero, en particular acciones discriminatorias en contra de las disidencias sexo-genéricas de la cual la consultante es parte. Esto también está afectando su concentración y su capacidad de responder a las expectativas académicas.

La consultante presenta adherencia al proceso terapéutico, y actualmente se encuentra trabajando en terapia estrategias de gestión emocional.

Se sugiere activamente mantener continuidad en terapia, pero también detener las actividades académicas, mientras la consultante refuerza sus habilidades de gestión emocional.

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada para los fines que estime convenientes.



Gabriel I. Bofi Gómez

Run.19.433.723-K

Psicólogo

Valparaíso.

26-01-2023

DIEGO ALONSO DE LA ROSA MADRONES

Ha sido valorado en esta consulta los días 1 de Diciembre, 27 de Diciembre y 26 de Enero. Acudió por cuadro ansioso.

Paciente natural de Chile, estudiante de Antropología, que ha estado realizando un intercambio universitario en la Universidad del País Vasco durante el segundo semestre del 2022 y primer semestre del 2023.

Acudió a esta consulta presentando un cuadro de predominio ansioso con síntomas también de ánimo depresivo que el paciente relaciona con haber sufrido situaciones de discriminación así como de acoso sexual durante su estancia en España. Durante este tiempo, se ha iniciado tratamiento antidepresivo y ansiolítico, además de haber continuado con la psicoterapia que ya venía realizando.

Debido a las situaciones a las que se ha enfrentado el paciente y la alta demanda psicológica que le han supuesto, una vez encontrada una frágil estabilidad, sería esperable que ante una nueva exposición que supusiera una alta demanda psicológica y emocional, reaparecieran síntomas ansioso-depresivos:

Al interesado,

En San Sebastián a 26 de Enero 2023

Cristina Doussinague
Psiquiatría
Nº col. : 205015881

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Rut estudiante: 20.267.543-3 DV:
Nombres estudiante: Diego Alonso
Apellido paterno: de la Rosa
Apellido materno: Hardones
Teléfono (Cód. Área) Número:
Celular (09-08-07-06-05) 9 Número: 9852 2487
E-mail: diego.dlrmar @ pmail.com

DATOS DE LA CARRERA

Nombre institución Universidad de Chile
Nombre carrera: Antropología
Año de ingreso: 2019

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

- | | |
|---|--|
| ☒ Gratuidad | ☐ Hijos de Profesionales de la Educación |
| ☐ DTE ¹ o Puntaje PDT/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 |

¹ DTE: Distinción a las Trayectorias Educativas



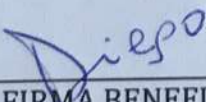
2.- ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN (marque con una x los semestres de suspensión)

2023	☒	1° semestre
	☒	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

FECHA DE SOLICITUD

NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN

FECHA Y TIMBRE
INSTITUCIÓN

Observaciones Institución:
