

FORMULARIO PARA SOLICITAR SUSPENSIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Rut estudiante: 20.592.205 DV: 9
Nombres estudiante: Lía Isadora
Apellido paterno: Cerda
Apellido materno: Fuentes
Teléfono (Cód. Área) _____ Número: _____
Celular (09-08-07-06-05) 09 Número: 89515545
E-mail: _____ @ _____

DATOS DE LA CARRERA

Nombre institución Universidad de Chile
Nombre carrera: Sociología
Año de ingreso: 2020

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.

Lia Cerda
FIRMA BENEFICIADO

Araceli Navarrete Figueroa
NOMBRE RESPONSABLE
INSTITUCIÓN

10.05.2023
FECHA DE SOLICITUD
ARACELI NAVARRETE FIGUEROA
JEFA UNIDAD DE BIENESTAR
FECHA Y FIRMA
INSTITUCIÓN
CIENCIAS SOCIALES

Observaciones Institución:

Nombre Del Paciente: _____

Edad _____ R.U.T.: _____ Ciudad: _____

Domicilio: _____

Rp.

Certificado

Certifico que Lita Cerda Fuentes
RUT: 20592205-9

Se encuentra hospitalizada
en Clínica Renacer, con
Diagnóstico de la especialidad
desde el 26/04/23
sin fecha probable de alta.


CLÍNICA RENACER LTDA

Rut: 89.703.900-1

Capitán Orella 2404 - Ñuñoa

Fecha: 09/05/23

Firma Medico

Capitán Orella - 2404 - Ñuñoa - Santiago - Chile
Fonos .: (56) 22 204 8116 / 22 204 5261 / 22 907 8160
Móvil +56 9 4581 2413

**POSTERGASE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO
ACADÉMICO 2023 DE LA CARRERA DE SOCIOLOGÍA A
LA ALUMNA LÍA ISADORA CERDA FUENTES**

RESOLUCIÓN EXENTA N° 296

SANTIAGO, 19 de mayo de 2023

VISTOS:

Lo dispuesto en D.F.L. N°3 de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.F.L. N°153, de 1981, que establece los Estatutos de la Universidad de Chile, ambos del Ministerio de Educación; la Ley N°21.094, sobre Universidades Estatales; la Ley N°19.880, que establece bases de los procedimientos administrativos que rigen los actos de los órganos de la administración del Estado; el Decreto TRA N°309/175/2022 y en el D.U. N° 309/203/2022, que nombran al Decano y Vicedecano de la Facultad de Ciencias Sociales, respectivamente; D.U. N°007586 de 1993 que establece el reglamento de estudiantes de la Universidad de Chile; en el D.U. Exento N°35517 de 2017, que aprueba el Reglamento Específico y Plan de Formación Conducente a la Licenciatura y Carrera de Sociología; y la Resolución N°7, de 2019, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de Toma de Razón.

CONSIDERANDO:

1. Que, con fecha 10 de mayo de 2023, la madre de la alumna **LÍA ISADORA CERDA FUENTES**, solicita la postergación del primer semestre del año académico 2023, por motivos de salud.
2. Que, la Jefa de carrera de Sociología, accede positivamente a dicha solicitud.

RESUELVO:

POSTERGASE el primer semestre del año académico 2023 de la carrera de Sociología, de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile, a la estudiante **LÍA ISADORA CERDA FUENTES**, cédula de Identidad N° 20.592.205-9.

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

**Christian
Esteban
Miranda
Jaña**

Firmado
digitalmente por
Christian Esteban
Miranda Jaña
Fecha: 2023.06.19
09:33:39 -04'00'

Prof. Christian Miranda Jaña
Vicedecano

**Teresita
Matus
Sepúlveda**

Firmado
digitalmente por
Teresita Matus
Sepúlveda
Fecha: 2023.06.19
09:33:30 -04'00'

Prof. Teresita Matus Sepúlveda
Decana



DISTRIBUCIÓN:

1. Interesada/o.
2. Archivo.