

**Solicitud postergación**

1 mensaje

Fran Duchens Valenzuela <tatauche@hotmail.com>

20 de julio de 2023, 9:00

Para: Secretaría de Estudios Antropología <secest.antropologia@uchile.cl>

Buenas. Soy Francisca Duchens Valenzuela, rut 19.522.443-9, y me dirijo a usted para solicitar postergación de estudios para este segundo semestre 2023 por motivos de salud. Adjunto certificados de mis tratantes. Gracias y saludos.

2 adjuntos**IMG-20230710-WA0012.jpg**
115K**CERTIFICADO JULIO 2023 FRANCISCA DUCHENS.pdf**

40K

Santiago, Julio de 2023.

CERTIFICADO PSICOLÓGICO

A quien corresponda: Por medio de este documento certifico que Francisca Duchens Valenzuela, R.U.T. 19.522.443-9, asiste Psicoterapia Individual de manera semanal, como parte del tratamiento indicado para el diagnóstico de Trastorno Depresivo Mayor. Francisca además asiste a Terapia Ocupacional y Psiquiatría.

Francisca ha realizado su tratamiento de manera responsable, sin embargo aún se encuentra en una condición de inestabilidad, por lo que considera que no se encuentra en condiciones de retomar sus estudios universitarios este segundo semestre de 2023, por lo que solicita suspender sus estudios este semestre.

Se solicita considerar la situación de salud mental de la estudiante, y acoger esta solicitud favorablemente.

Esperando una buena acogida de este certificado, se despide atentamente:



Catalina Álvarez Vallejos

Psicóloga Clínica Infanto-Juvenil Pontificia Universidad Católica de Chile

Magíster en Psicología Clínica Infanto-Juvenil Universidad de Chile

R.U.T.: 15.840.563-6

Registro Psicólogo Clínico Especialista en Psicoterapia N°2394

Registro Colegio de Psicólogos N° 6253

cdalvare@uc.cl

Dra. Mireya Paz Castro Santoro

PSIQUIATRA

TERAPEUTA FAMILIAR - HIPNOSIS

RUT.: 8.513.274 -1 RCM. 14557-2

LUIS THAYER OJEDA 0130 - 704 - PROVIDENCIA

TELEFONO: 223 661 826 - SANTIAGO

mipcs@vtr.net - mirepcs@gmail.com

FECHA: 10 de Julio/23
NOMBRE PACIENTE: Franisco Duches, Valenzuela
DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____
CARNET DE IDENTIDAD: 19522443-9 EDAD: _____

Rp.

Por lo presente, certifico
atender a Franisco por cuadro
Depresivo Ansioso, con
elementos fóbicos que dificultan
su existencia y cumplimiento
de actividades académicas.

Se solicita congo de el
2º semestre de su carrera.
Esperando una favorable
recupido.

Atte

Dra. Mireya Paz Castro Santoro
Médico
RUT.: 8.513.274 -1
RCM: 14557-2