



CERTIFICADO

Me permito informar a usted que el (la) Sr.(i)ta, Katherine Noemí Cienfuegos Quijada
RUT: 20.496.701-6, estudiante de la carrera de Antropología-Arqueología, se atiende en
la Unidad de Salud Mental del Servicio Médico y Dental de los Alumnos (SEMDA) desde el
23/12/2022, siendo su última consulta el día 12 del presente mes.

De acuerdo a evaluación clínica y síntomas actuales se estima conveniente recomendar:

- ☐ Otorgar facilidades académicas por el presente período (semestre, año), para favorecer continuidad en sus actividades y su desempeño académico.
- ☒ **Reducir o aliviar carga académica por el presente período (semestre, año), para favorecer continuidad en sus actividades y su desempeño académico.**
- ☐ Indicar reposo académico a partir de _____ y por un plazo de ____ días, y
 - ☐ Debe ser reevaluado por un profesional del equipo de Salud Mental previo a su reincorporación.
 - ☐ Cumplido el plazo puede reincorporarse directamente a sus actividades académicas.
- ☐ Prolongar reposo anteriormente indicado, por un período de _____ días, y posteriormente,
 - ☐ Debe ser reevaluado por un profesional del equipo de Salud Mental previo a su reincorporación.
 - ☐ Cumplido el plazo puede reincorporarse directamente a sus actividades académicas.
- ☐ Reincorporación académica. El/la estudiante puede retomar sus actividades con carga académica _____ a partir de _____.
(normal / aliviada)

OBSERVACIONES:

Se sugiere que la alumna disminuya su actual carga académica a fin de aliviar la presión anímica ya que ha sido necesario un ajuste de su terapia farmacológica que transitoriamente ha significado una disminución de su tolerancia al estrés.

Agradeciendo desde ya su atención y gestiones, le saluda atentamente a usted,

Nombre profesional : Dr. Pedro Zolezzi C. Firma _____

Santiago, 12 de octubre de 2023.



Dr. PEDRO ZOLEZZI C.
MEDICO PSIQUIATRA
RUT.: 7.172.005 - 5