



ANTECEDENTES DEL ALUMNO

26.434.464-6										FINOL SEMPRUN MERLYS BARBARA VALENTINA										21204497			100102			200			259																				
C.ID/PASAPORTE										NOMBRE										N° ALUMNO			CURRICULUM			VÍA			CASO																				
Química y Farmacia															21/2021					EXTRANJERA					Chile					F																			
CARRERA										SEM./ AÑO										NACIONALIDAD										PAÍS ORIGEN					SEXO														
FECHA NACIMIENTO										Dirección:																																							
28/03/2003										Estado Civil 1										Calle El Molino										Número 1845					Depto. 1121														
Población, Villa o Lugar Vivaceta															Comuna Independencia															Región 13					Teléfono 987734280					Puesto					Puntaje Ingreso				

ANTECEDENTES EDUCACIONALES

[illegible]

ANTECEDENTES FAMILIARES

Nivel Educativo		Padre		Madre		Grupo Familiar con que vive el alumno		Supervivencia de los Padres	
1.Sin Estudios	6.Técnico Profesional incompleta					1.Ambos Padres	4.Hermanos, parientes, amigos	1.Viven ambos padres	
2.Básica incompleta	7.Técnico Profesional completa					2.Uno de los Padres	5.Institución	2.Vive sólo el padre	
3.Básica completa	8.Universitaria incompleta					3.El Cónyuge	6.Solo (independiente)	3.Vive sólo la madre	
4.Media incompleta	9.Universitaria completa						7.Otros	4.Ninguno de los dos	
5.Media completa	10.Otros								

SISTEMA DE SALUD

<p>00.No tiene</p> <p>01.Isapre</p> <p>02.Fonasa</p> <p>03.Capredena</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">2</div> </div> </div>	<p>Teléfono de contacto para emergencias:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
<p>04.Otro (indique)</p> <p>Seguro de Salud Complementario: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>		
<p>_____</p> <p>(Indique nombre del Seguro)</p>		

Declaro que todos los datos señalados por mí en la presente ficha del alumno son verídicos, garantizando que la información entregada obedece a la verdad, haciéndome responsable de acuerdo a la Ley en caso de entregar información maliciosa o engañosa. Por otra parte, acepto desde ya que la Universidad pueda enviarme información o notificarme de cualquier acto y/o resolución administrativa por medio de correo electrónico.

Complementa a la presente ficha un anexo debidamente suscrito por el alumno.

mbfinol@uc.cl
Correo electrónico

Firma del Alumno



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

ANEXO FICHA DEL ESTUDIANTE

He tomado conocimiento y acepto respetar la declaración de principios acerca de la naturaleza y misión de la Pontificia Universidad Católica de Chile y las normas reglamentarias que regulan su actividad estudiantil, todas publicadas en la página Web oficial de la Universidad, comprometiéndome a cumplir y respetar dichos principios y normas, consciente de que mi eventual incumplimiento me hará acreedor a las sanciones pertinentes. Entiendo que la honestidad académica en la Pontificia Universidad Católica de Chile es un imperativo ético exigible a todos los miembros de la comunidad universitaria y que atentan contra ella, entre otros, la falsificación de datos, la copia, el plagio, el autoplagio y el ocultamiento del origen de la información y que, quienes atenten contra la honestidad académica, conforme lo señalado precedentemente, quedan expuestos a las sanciones que, para estos efectos, se establecen en la normativa interna de la Universidad, las que declaro conocer y aceptar.

Asimismo, declaro conocer y aceptar las condiciones, sumas y montos que debo pagar a la Universidad para hacer efectiva mi matrícula, como también, aquellas sumas y montos que debo pagar por concepto de arancel anual de la carrera, conforme a lo señalado en el presente anexo y que se publica en la página Web oficial de la Universidad, el cual podrá ser reajustado anualmente conforme lo dispone la Ley 21.091 sobre Educación Superior, es decir, 2% por sobre la variación que experimente el IPC como máximo.

También, declaro conocer y aceptar que los beneficios de atención médica, que se otorgan en caso de un accidente ocurrido producto de una actividad académica o del trayecto, rigen para estudiantes regulares de pregrado y para aquellos de postgrado que hayan contratado un seguro en convenio con la UC o cuenten con FONASA o ISAPRE o Seguro Propio Internacional. Asimismo y tal como se establece en el reglamento correspondiente, estos beneficios no se aplican a los estudiantes de programas de postítulo. Los beneficios asociados sólo se harán efectivos de acuerdo al convenio en régimen con la Red de Salud UC Christus o a través de la red del servicio público, usando el Seguro Escolar Estatal.

Del mismo modo, conforme a lo dispuesto en la Constitución Política de la República de Chile, referente al derecho a la propia imagen y a la ilicitud de reproducir o del uso de fotografía sin autorización de la persona que en ella aparece, autorizo expresamente a la Pontificia Universidad Católica de Chile, a tomar diversas fotografías y publicar las imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo, en actividades lectivas, complementarias, recreativas, organizadas por la Universidad y publicadas en los diversos medios comunicacionales de nuestra comunidad universitaria, tales como página web, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo y filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.

Finalmente, en mi calidad de suscriptor del presente documento, autorizo también a la Pontificia Universidad Católica de Chile, para comunicar a _____, RUT _____ en su calidad de sustentador(a), toda información relativa a mi situación académica, de salud y económica derivada de mi condición de estudiante, cuando así lo determine la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Nombre Estudiante	FINOL SEMPRUN MERLYS BARBARA VALENTINA			Nº Céd. de Identidad o Nº identificador UC	26.434.464-6
Admisión	Admisión Especial 01-2021			Nº de Estudiante	21204497
Carrera o Programa	Quimica y Farmacia				
Curriculum	100102	Duración	10 Semestres	Arancel Anual 2021 (\$)	4.446.000

Firma del Alumno

Infórmese en detalle respecto del grado al que conduce, del horario, la sede y del precio de la carrera en la cual se inscribe, en el sitio Web oficial de la Universidad: www.uc.cl

Copia Universidad



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

ANEXO FICHA DEL ESTUDIANTE

He tomado conocimiento y acepto respetar la declaración de principios acerca de la naturaleza y misión de la Pontificia Universidad Católica de Chile y las normas reglamentarias que regulan su actividad estudiantil, todas publicadas en la página Web oficial de la Universidad, comprometiéndome a cumplir y respetar dichos principios y normas, consciente de que mi eventual incumplimiento me hará acreedor a las sanciones pertinentes. Entiendo que la honestidad académica en la Pontificia Universidad Católica de Chile es un imperativo ético exigible a todos los miembros de la comunidad universitaria y que atentan contra ella, entre otros, la falsificación de datos, la copia, el plagio, el autoplagio y el ocultamiento del origen de la información y que, quienes atenten contra la honestidad académica, conforme lo señalado precedentemente, quedan expuestos a las sanciones que, para estos efectos, se establecen en la normativa interna de la Universidad, las que declaro conocer y aceptar.

Asimismo, declaro conocer y aceptar las condiciones, sumas y montos que debo pagar a la Universidad para hacer efectiva mi matrícula, como también, aquellas sumas y montos que debo pagar por concepto de arancel anual de la carrera, conforme a lo señalado en el presente anexo y que se publica en la página Web oficial de la Universidad, el cual podrá ser reajustado anualmente conforme lo dispone la Ley 21.091 sobre Educación Superior, es decir, 2% por sobre la variación que experimente el IPC como máximo.

También, declaro conocer y aceptar que los beneficios de atención médica, que se otorgan en caso de un accidente ocurrido producto de una actividad académica o del trayecto, rigen para estudiantes regulares de pregrado y para aquellos de postgrado que hayan contratado un seguro en convenio con la UC o cuenten con FONASA o ISAPRE o Seguro Propio Internacional. Asimismo y tal como se establece en el reglamento correspondiente, estos beneficios no se aplican a los estudiantes de programas de postítulo. Los beneficios asociados sólo se harán efectivos de acuerdo al convenio en régimen con la Red de Salud UC Christus o a través de la red del servicio público, usando el Seguro Escolar Estatal.

Del mismo modo, conforme a lo dispuesto en la Constitución Política de la República de Chile, referente al derecho a la propia imagen y a la ilicitud de reproducir o del uso de fotografía sin autorización de la persona que en ella aparece, autorizo expresamente a la Pontificia Universidad Católica de Chile, a tomar diversas fotografías y publicar las imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo, en actividades lectivas, complementarias, recreativas, organizadas por la Universidad y publicadas en los diversos medios comunicacionales de nuestra comunidad universitaria, tales como página web, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo y filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.

Finalmente, en mi calidad de suscriptor del presente documento, autorizo también a la Pontificia Universidad Católica de Chile, para comunicar a _____, RUT _____ en su calidad de sustentador(a), toda información relativa a mi situación académica, de salud y económica derivada de mi condición de estudiante, cuando así lo determine la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Nombre Estudiante	FINOL SEMPRUN MERLYS BARBARA VALENTINA			Nº Céd. de Identidad o Nº identificador UC	26.434.464-6
Admisión	Admisión Especial 01-2021			Nº de Estudiante	21204497
Carrera o Programa	Quimica y Farmacia				
Curriculum	100102	Duración	10 Semestres	Arancel Anual 2021 (\$)	4.446.000

Firma del Alumno

Infórmese en detalle respecto del grado al que conduce, del horario, la sede y del precio de la carrera en la cual se inscribe, en el sitio Web oficial de la Universidad: www.uc.cl

Copia Alumno



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

Santiago, marzo de 2021

Estimada MERLYS BARBARA VALENTINA

Bienvenido a la UC, estamos muy contentos de que hayas optado por venir a formar parte de nuestra Universidad. Esta Institución con más de 130 años de historia, se ha construido con el trabajo de muchos profesores, funcionarios y alumnos como tú y es para nosotros una gran responsabilidad cada nuevo integrante que recibimos.

Como parte de nuestro proyecto educativo queremos profundizar en la construcción de una universidad donde los valores del respeto y de la honestidad constituyan parte permanente de su reflexión y de su acción. Por esa razón, te invito a firmar y comprometerte con el Código de Honor de la Universidad cuya finalidad es hacer aún más explícita nuestra vocación por ser y formar personas íntegras y constituir una comunidad donde el cuidado de cada integrante, de nuestro patrimonio y de nuestros valores sean parte del compromiso de la UC para un mejor servicio a la Iglesia y al país.

Conscientes de que esta construcción pasa por una actitud y un compromiso personal, el Código de Honor UC ha sido escrito en primera persona, de manera que cada miembro que ingresa a nuestra Universidad lo suscriba como un compromiso propio y que, firmado por todos, será capaz de responder al espíritu de rectitud y honestidad que nos anima en lo colectivo.

En esencia el contenido de este código destaca la necesidad de reforzar la dimensión ética al interior de la Universidad, busca generar una reflexión de carácter permanente, que acompañe a la comunidad a profundizar en las preguntas y acciones que deben iluminarnos para responder a los desafíos que esta impronta nos impone a cada uno de nosotros.

Confianto en que este Código de Honor y el compromiso personal de cada uno de los integrantes de esta comunidad nos permitan desarrollar nuestro pleno aporte a la sociedad, te saluda con afecto.



Ignacio Sánchez D.
Rector



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

Código de Honor

"Como miembro de la comunidad de la Pontificia Universidad Católica de Chile me comprometo a respetar los principios y normativas que la rigen.

Asimismo, me comprometo a actuar con rectitud y honestidad en las relaciones con los demás integrantes de la comunidad y en la realización de todo trabajo, particularmente en aquellas actividades vinculadas a la docencia, el aprendizaje y la creación, difusión y transferencia del conocimiento.

Además, me comprometo a velar por la dignidad e integridad de las personas, evitando incurrir en y, rechazando, toda conducta abusiva de carácter físico, verbal, psicológico y de violencia sexual.

Del mismo modo, asumo el compromiso de cuidar los bienes de la Universidad".

Nombre: MERLYS BARBARA VALENTINA FINOL SEMPRUN

RUT : 26.434.464-6

Firma: _____

Santiago, marzo de 2021



¡La Dirección de Informática te da la bienvenida a la UC!

En el cuadro sombreado a la derecha encontrarás el nombre de usuario de tu casilla de correo electrónico, también conocida como cuenta, login o e-mail y una clave, contraseña o password que te permitirán utilizar los servicios electrónicos o virtuales que presta la Universidad.

Tanto tu nombre de usuario como tu clave son de uso exclusivo e intransferible, por lo que eres responsable de lo que se haga con ellos; si en algún momento los olvidas acércate a cualquiera de los Laboratorios Crisol de la Universidad para que te ayuden.

Es tu deber informarte de las normas de uso de los servicios electrónicos; para ello revisa <http://www.uc.cl/informatica>, enlace "Normativas de uso de Recursos Informáticos UC".

El acceso a los servicios electrónicos se habilita el primer día de clases.

¿Qué servicios informáticos existen?

La Universidad pone a tu disposición una gran cantidad de servicios electrónicos; entre éstos destacamos Mi Portal UC y el Correo Electrónico:

Mi Portal UC: en él encontrarás la información de tus cursos y enlaces a sus sitios web; tu información académica e información personal; una agenda, noticias, eventos y mucho más. Lo puedes personalizar a tu gusto.

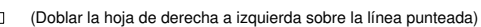
Correo Electrónico: este servicio te permitirá estar siempre comunicado con tus compañeros, profesores y otros estamentos de la Universidad, entre otros. Tu dirección de correo-e permanecerá contigo incluso después de que egreses.

El acceso a esos y otros servicios, se encuentran en la portada del sitio web de la Universidad <http://www.uc.cl>

Encontrarás más información sobre estos servicios y las Salas Crisol en <http://www.uc.cl/informatica>, sección Servicios

Nota: Si en el lugar de la clave encuentras XXXXXXXX significa que tu casilla ya se te había asignado previamente, por lo cual conserva la misma clave.

```
Esteosparalaconfidenciali
dadeloginypasswordest
oesparalaconfidenciaddele
oginypasswordestoesparalacon
fidenacialdadeloginypassw
ordestoosparalaconfidenciali
dadeloginypasswordestoesp
aralaconfidenciaddeleoginypa
```



(Luego, corchetear sobre uno de los bordes marcados en la zona sombreada)



FINOL SEMPRUN MERLYS BARBARA VALENTINA
26.434.464-6