| NOMBRES | A.PATERNO | A.MATERNO | CARRERA | CAUSAL | FALTA |
|---------------------|-----------|-----------|----------------|----------------|--|
| | | | | Inactividad | |
| Consuelo Andrea | Fontaine | Meyer | Enfermería | Académica 1° | VENIR A FIRMAR |
| | | | | Semetre | |
| | | | | Inactividad | |
| Fernanda Belén | Ponce | Urra | Enfermería | Académica 1° | VENIR A FIRMAR |
| | | | | Semetre | |
| | | | | Inactividad | |
| Fabiola Isidora | Valverde | Guzmán | Enfermería | Académica 1° | VENIR A FIRMAR |
| | | | | Semetre | |
| | | | | Inactividad | |
| Joseph Alan | Carreño | Macías | Enfermería | Académica 1° | VENIR A FIRMAR |
| | | | | Semetre | |
| Emilia Ainara | León | Gacitúa | Enfermería | Vocacional | Informe social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside. |
| Alexandra Francisca | Cerda | Contreras | Enfermería | Socioeconómico | Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Felipe Andres | Matus | Torres | Enfermería | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Alvaro Andres | Perez | Pinto | Fonoaudiología | Vocacional | carta enviada al decano firmada |
| Martina Macarena | González | Opazo | Fonoaudiología | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |

| Francisca Alejandra | Vera | Moncada | Fonoaudiología | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
|---------------------|----------|----------|----------------|----------------------------|---|
| Javiera Montserrat | Carrasco | Galaz | Fonoaudiología | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Alexis | Fuentes | Muñoz | Fonoaudiología | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Paula Alejandra | Ahumada | Catalán | Kinesiología | Familiares | Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Juan Pablo | Olmedo | Meza | Kinesiología | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Rayen Aylin | Quitral | González | Kinesiología | Familiares vocacionales | Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Sujeiht Stephania | Lagos | Marivil | Medicina | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |

| Sebastián Matías | Chávez | Zorrilla | Medicina | Personales/otro | Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
|-------------------|----------|-----------|-----------------------|---|---|
| Verónica Catalina | Nieto | Castro | Medicina | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Sofía Antonia | Mardones | Sepúlveda | Medicina | Vocacional (solo si 2025 se renueva B. Traspaso Valech) | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Tamara Belen | Cadiz | Ñeguey | Medicina | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Fernando Andrés | Ibarra | Godoy | Medicina | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Karen Catalina | Soto | Castro | Medicina | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Diego Ignacio | Mella | Tabitaud | Nutrición y Dietética | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario |

| Stephania Denisse | Moya | Lara | Nutrición y Dietética | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario |
|--------------------|---------|-----------|----------------------------|--|--|
| Verónica Mariana | Carreño | Zamorano | Nutrición y Dietética | Inactividad Académica 1° Semetre | Firmar Formulario |
| Tobias Salvador | Fuentes | Fernández | Obstetricia y Puericultura | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Martina Paz | Diaz | Contreras | Obstetricia y Puericultura | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Alexandra Patricia | Poblete | Antilef | Obstetricia y Puericultura | SOCIOECONÓMICA | Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside |
| Ariely Carolina | Jamen | Olivares | Obstetricia y Puericultura | Cuidado de hijo/a | Certificado de nacimiento de hija/o, que indique nombre de la madre, el padres y fecha de nacimiento + Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Genesis Noemí | Jara | Espinoza | Tecnología Médica | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Antonia Patricia | Herrera | Veas | Tecnología Médica | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |

| Esteban Paulo | Abarca | Inostroza | Tecnología Médica | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
|--------------------------|----------|------------|---------------------|-----------------|--|
| Camila Isidora Madelaine | Nuñez | Cuevas | Tecnología Médica | Vocacional | Firmar Formulario |
| Luisa Victoria | Peña | Jirón | Tecnología Médica | Personales/otro | Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Maximo Ithan | Rivero | Navarro | Tecnología Médica | SOCIOECONÓMICA | Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Isidora Alejandra | Palma | Galaz | Tecnología Médica | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Oscar Ignacio | Concha | Montes | Terapia Ocupacional | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside |
| Dafne Yair | Herrera | Villa | Terapia Ocupacional | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Maura Carolina | Aguilera | Cantillana | Terapia Ocupacional | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
| Tabata Belén | Herrera | Hill | Terapia Ocupacional | Salud | Certificado médico con timbre y firma. Debe indicar el periodo durante el cual la alumna o el alumno no puede continuar con sus estudios+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |

| Monserrat Ignacia | Corrales | Lorca | Terapia Ocupacional | Vocacional | Certificado de PAES de invierno o Informe Social emitido por la Municipalidad, Cesfam o consultorio de la comuna donde reside+ Firmar Formulario + Carta enviada al Decano firmada. |
|-------------------|----------|-------|---------------------|------------|---|
|-------------------|----------|-------|---------------------|------------|---|