

CANALIZACIÓN AL ESTUDIANTE

REDIC86-B

DATOS GENERALES	
AREA O DEPARTAMENTO: Psicología <input type="checkbox"/> Becas <input type="checkbox"/> Académica <input type="checkbox"/> Culturales <input type="checkbox"/> Deportes <input type="checkbox"/> Movilidad <input type="checkbox"/>	
Nombre:	Fecha:
Carrera, Grado y Grupo:	Matrícula:
E-mail:	Edad:
Número Celular:	Estado civil:
En caso de emergencia notificar a (nombre, parentesco y teléfono):	
APOYO REQUERIDO POR:	Canalización <input type="checkbox"/> Decisión propia <input type="checkbox"/>

Motivo de la canalización*

*En caso de que sea al departamento de desarrollo integral del estudiante, especificar únicamente si es *personal, socioeconómico y académico*. Si fuera académico favor de describir más a detalle.

*En caso de que sea a otra área describir el motivo.

ACUERDO DEL ESTUDIANTE	ENTERADO (A)
<ul style="list-style-type: none"> A partir de la canalización tienes el deber de acudir a la cita programada. En caso de no poder asistir a la cita, es necesario que avises al área para reprogramarla. Continuar el seguimiento a las actividades correspondientes del área. En caso de no estar de acuerdo o considerar no requerir la canalización describe el motivo: 	Firma

Nombre y firma de quién canaliza: _____

Nombre y firma de quién recibe: _____

Fecha y hora de atención: _____