



A. Nombre del Formato:	B. Código/Revisión; Fecha:		
	Fo-05-35/R1;080518		
	D. Página:	1	de 1

Canalización a Consultorio Psicopedagógico

DATOS DEL ALUMNO	FECHA CITA¹:
CARRERA²:	HORA³:
NOMBRE DEL ALUMNO⁴:	CUATRIMESTRE⁵:
NOMBRE DEL TUTOR⁶:	GRUPO⁷:

OBSERVACIONES⁸	OBSERVACIONES GENERALES⁹
Aspectos Personales¹⁰:	
Estado de ánimo depresivo ()	
Problemas de autoestima y auto concepto ()	
Problemas de ansiedad y/o angustia ()	
Aspectos Sociológicos¹¹:	
Indisciplina ()	
Problemas de integración ()	
Problemas familiares ()	
Aspectos Académicos¹²:	
Dificultades de concentración ()	
Falta de motivación académica ()	
Bajo rendimiento académico ()	
OTROS (especifique) ¹³:	

Nombre y Firma del Tutor¹⁴:

Nombre y firma del Alumno¹⁵

