Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Por Siempre Libres!

REDIC86-B

CANALIZACIÓN AL ESTUDIANTE

DATOS GENERALES	
AREA O DEPARTAMENTO: Psicología ☐ Becas ☐ Académica ☐ Culturales ☐ Deportes ☐ Movilidad ☐	
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 ☐	Decisión propia ☐

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)
• 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: _____

La información contenida en éste registro es emitida por común acuerdo del estudiante para ser utilizada únicamente para fines educativos.