

CANALIZACIÓN A ESTUDIANTE

Tipo de Canalización:	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Grupal	Fecha de solicitud:	___/___/___
-----------------------	---	---------------------	-------------

DATOS GENERALES DE LA PERSONA CANALIZADA (Sólo para canalización individual)			
Nombre:		Matrícula:	
Carrera:		Grado y Grupo:	
Edad:		Género:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Prefiere no decir <input type="checkbox"/> Otro: _____
Teléfono:		Correo electrónico:	
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Prefiere no decir <input type="checkbox"/> Otro: _____		
CONTACTO DE EMERGENCIA:			
Nombre:		Parentesco:	
Datos del grupo (sólo para canalizaciones grupales):		Carrera, Grado y Grupo:	Edificio, Planta y Número de aula :
DATOS DE QUIEN CANALIZA			
Nombre:		Puesto:	
Teléfono:		Correo electrónico:	
Medio de detección:	<input type="checkbox"/> Observación <input type="checkbox"/> Tutoría <input type="checkbox"/> Reporte docente <input type="checkbox"/> Solicitud de/la estudiante <input type="checkbox"/> Otro: _____		
ÁREA A LA QUE SE CANALIZA			
Área	Servicios / Tipo de atención		
<input type="checkbox"/> Departamento de Desarrollo Humano	<input type="checkbox"/> Orientación psicopedagógica <input type="checkbox"/> Gestión de becas y apoyos estudiantiles <input type="checkbox"/> Servicio médico / enfermería <input type="checkbox"/> Otro: _____		
<input type="checkbox"/> Dirección Académica / Dirección de Carrera	<input type="checkbox"/> Asesoría académica <input type="checkbox"/> Grupos de estudio <input type="checkbox"/> Estrategias de fortalecimiento académico <input type="checkbox"/> Integración a ramas estudiantiles <input type="checkbox"/> Desarrollo tecnológico <input type="checkbox"/> Proyectos de investigación <input type="checkbox"/> Otro: _____		
<input type="checkbox"/> Dirección de Vinculación	<input type="checkbox"/> Integración a selectivos culturales <input type="checkbox"/> Integración a selectivos deportivos <input type="checkbox"/> Solicitud de consideración en programa de movilidad <input type="checkbox"/> Temas relacionados con Centro de Idiomas <input type="checkbox"/> Asuntos relacionados con Estadías, Prácticas clínicas o Servicio Social Profesional <input type="checkbox"/> Otro: _____		
<input type="checkbox"/> Otra área	Especifique: _____		
MOTIVO DE LA CANALIZACIÓN			
Si la canalización es individual al Departamento de Desarrollo Humano, marcar únicamente la causa y la(s) letra(s) correspondiente(s) conforme a la hoja de "MOTIVOS DE LA CANALIZACIÓN"			
Causa	Subcausa		
<input type="checkbox"/> Académica:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Otro: _____		
<input type="checkbox"/> Socioeconómica:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Otro: _____		
<input type="checkbox"/> Personal:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Si la canalización es grupal, marcar la(s) letra(s) correspondiente(s) conforme a la hoja de "MOTIVOS DE LA CANALIZACIÓN"			
<input type="checkbox"/> Grupal	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Si la canalización corresponde a otra área distinta al Departamento de Desarrollo Humano, describa de manera puntual la situación identificada que da origen a la canalización, en congruencia con el servicio previamente seleccionado:			
ACUERDO DE CONFORMIDAD CON LA CANALIZACIÓN			
Acuerdo de conformidad		Compromisos de la/el estudiante	
<p>La persona canalizada, en conjunto con quien realiza la canalización, reconoce la situación identificada o el área de oportunidad detectada, así como el servicio al que puede ser referida, con la finalidad de favorecer su bienestar, permanencia escolar o desarrollo integral dentro de la institución. La canalización se propone como una alternativa de apoyo, acompañamiento o impulso al desarrollo académico, personal o del talento, y se realiza de manera voluntaria, por lo que la persona canalizada puede decidir libremente su participación en el proceso de atención. Por lo tanto:</p> <p><input type="checkbox"/> La persona canalizada acepta la canalización <input type="checkbox"/> La persona canalizada no acepta la canalización</p> <p>¿Autoriza que el área que brinda la atención comparta información general del proceso con quien realiza la canalización, así como su referencia a otros servicios institucionales o externos en caso de que la situación lo requiera para favorecer su bienestar, permanencia o desarrollo integral?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>		<ul style="list-style-type: none"> Participar de manera voluntaria y comprometida en el proceso de atención, reconociendo su importancia para el fortalecimiento de su bienestar, permanencia o desarrollo integral Asistir a las sesiones programadas y mantener disposición para el seguimiento del proceso Mantener comunicación con el área correspondiente, notificando oportunamente cualquier situación que limite su asistencia o continuidad Dar seguimiento a las orientaciones y acciones acordadas durante la atención Informar su decisión en caso de suspender o no continuar con el proceso, a fin de dar cierre o seguimiento institucional correspondiente 	
En caso de no aceptar la canalización, motivo:			

Nombre y firma de la/el estudiante: _____

Nombre y firma de quien canaliza: _____

Nombre y firma de quien recibe: _____

Fecha y hora de atención: _____ / _____ / _____ a las _____ : _____

Nombre del/la prestador/a del servicio que atiende la canalización: _____

MOTIVOS DE LA CANALIZACIÓN

CAUSA: ACADÉMICA	
<p>Subcausas:</p> <p>(A) Presenta dificultades sostenidas en su desempeño académico que limitan su avance en el programa educativo</p> <p>(B) Ha reprobado una o más asignaturas de manera reciente o reiterada</p> <p>(C) Registra insistencias frecuentes que afectan su continuidad en el proceso formativo</p> <p>(D) Se encuentra en riesgo de baja escolar por acumulación de rezago académico</p> <p>(E) Se encuentra en condición académica condicionada (adeudo de asignaturas con riesgo de baja en el periodo)</p> <p>(F) Refiere dificultades para comprender los contenidos o seguir el ritmo de las clases</p> <p>(G) Presenta áreas de oportunidad en hábitos de estudio, organización o gestión del tiempo</p> <p>(H) Manifiesta dificultades de adaptación a la dinámica académica del programa educativo</p> <p>(I) Expresa dudas, desmotivación o inconformidad con la carrera elegida</p> <p>(J) Presenta situaciones de conflicto o tensión en el aula que impactan su desempeño</p> <p>(K) Ha incurrido en faltas al reglamento escolar que requieren seguimiento formativo (indisciplina, reportes, conductas inapropiadas)</p> <p>(L) Otro: _____</p>	<p>REDIC86-C</p>
CAUSA: SOCIOECONÓMICA	
<p>Subcausas:</p> <p>(A) Presenta dificultades para cubrir el pago de inscripción o servicios educativos</p> <p>(B) Carece de recursos suficientes para transporte hacia la universidad</p> <p>(C) Presenta limitaciones para acceder a una alimentación adecuada durante su jornada escolar</p> <p>(D) Requiere trabajar de manera simultánea a sus estudios para contribuir a su sostenimiento</p> <p>(E) Proviene de un entorno familiar con ingresos limitados que comprometen su permanencia escolar</p> <p>(F) Tiene personas dependientes económicamente bajo su responsabilidad</p> <p>(G) Enfrenta una situación económica emergente que afecta su continuidad académica</p> <p>(H) Ha perdido recientemente el principal sustento económico del hogar (fallecimiento, abandono u otra causa)</p> <p>(I) Enfrenta situación de desempleo personal o en su núcleo familiar inmediato</p> <p>(J) Destina recursos a gastos médicos personales o familiares que impactan su estabilidad económica</p> <p>(K) La distancia o condiciones de traslado dificultan su asistencia regular</p> <p>(L) Otro: _____</p>	
CAUSA: PERSONAL	
<p>Subcausas:</p> <p>(A) Manifiesta sentimientos persistentes de ansiedad, angustia o dificultad para concentrarse</p> <p>(B) Presenta cambios significativos en su estado de ánimo, como tristeza, apatía o aislamiento</p> <p>(C) Refiere sentirse emocionalmente rebasado por situaciones personales, familiares o académicas</p> <p>(D) Expresa pensamientos de desesperanza, vacío o falta de sentido respecto a su situación actual</p> <p>(E) Ha manifestado ideación suicida o pensamientos relacionados con hacerse daño</p> <p>(F) Se identifican conductas de riesgo o autolesivas que requieren atención inmediata</p> <p>(G) Ha experimentado una crisis emocional reciente que afecta su bienestar y desempeño</p> <p>(H) Presenta alteraciones en hábitos de alimentación, sueño u otras conductas de autocuidado</p> <p>(I) Enfrenta una condición de salud física o mental que interfiere con su desempeño académico</p> <p>(J) Vive conflictos familiares que impactan su estabilidad emocional o permanencia escolar</p> <p>(K) Presenta afectaciones derivadas de relaciones personales o de pareja</p> <p>(L) Se encuentra en proceso de duelo o pérdida significativa</p> <p>(M) Se encuentra en situación de embarazo o maternidad/paternidad</p> <p>(N) Ha asumido responsabilidades familiares que afectan su disponibilidad para el estudio</p> <p>(O) Manifiesta dificultades para adaptarse al entorno universitario</p> <p>(P) Presenta dificultades de integración social o interacción con su grupo</p> <p>(Q) Ha sido víctima de acoso escolar (bullying) o exclusión social</p> <p>(R) Ha sido víctima de algún delito, violencia o situación que vulnera su integridad</p> <p>(S) Manifiesta desmotivación, desinterés o dificultad para proyectarse académicamente</p> <p>(T) Presenta una condición de discapacidad o necesidad educativa específica que requiere acompañamiento</p> <p>(U) Otro: _____</p>	
MOTIVOS DE CANALIZACIÓN GRUPAL	
<p>Subcausas:</p> <p>(A) Bajo desempeño académico generalizado en el grupo</p> <p>(B) Alto índice de reprobación en una o varias asignaturas</p> <p>(C) Ausentismo frecuente en la mayoría de las y los estudiantes</p> <p>(D) Dificultades generalizadas en hábitos de estudio y organización académica</p> <p>(E) Desmotivación o desinterés colectivo hacia las actividades académicas</p> <p>(F) Dificultades de integración, cohesión o trabajo en equipo</p> <p>(G) Presencia de conflictos interpersonales entre integrantes del grupo</p> <p>(H) Ambiente de aula adverso que afecta el proceso de enseñanza-aprendizaje</p> <p>(I) Conductas disruptivas o incumplimiento de normas de convivencia</p> <p>(J) Identificación de conductas de riesgo o vulnerabilidad en varios integrantes del grupo</p> <p>(K) Necesidad de fortalecimiento en habilidades socioemocionales</p> <p>(L) Necesidad de orientación en proyecto de vida, toma de decisiones o permanencia escolar</p> <p>(M) Otro: _____</p>	

Nota: La información contenida en esta hoja es sólo un referente, por lo que no requiere su impresión y entrega.