**UAM-XOCHIMILCO**

**COORDINACIÓN DE DESARROLLO EDUCATIVO**

**SECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

**ATENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUAL**

Solicitud de atención

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Folio (lo asignará OE)** | | | **Fecha:** | | | **No. Celular:** |
| **Nombre:** | | | | | | **Matrícula:** |
| **Contacto en caso de emergencia** | | | | | | **No. Celular de emergencia** |
| **Edad:** | **Número de trimestre que cursas:** | | | | **Licenciatura:** | |
| **Correo electrónico:** | | | | **Sexo:**  **Hombre ( ) Mujer ( ) otro ( )** | | |
| **Trabajas: Si ( ) No ( )** | | **Tienes beca: Si ( ) No ( )** | | | | |
|  | | **Estado Civil: Solter@ ( ) Casad@ ( ) Viud@ ( )** | | | | |
| **Este apartado es para fines estadísticos,**  **¿Has enviado tu solicitud alguna vez sin darle seguimiento?** | | **SI ( ) No ( )**  **Si tu respuesta es sí, ¿cuántas veces? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **Has recibido apoyo psicológico anteriormente desde Orientación Educativa** | | **Si ( ) No ( ) con quién \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **Qué horario de atención te corresponde según tu horario académico.** | | **Matutino ( ) 8 a 15 hr.**  **Vespertino ( ) 15:00 a 20:00 hr.** | | | | |
| **Motivo de consulta:** | | | | | | |

**Continúa…**

|  |
| --- |
| **INSERTA AQUÍ**  **LA FOTO DE TU CREDENCIAL**  **DE ALUMNO UAM-X** |

**IMPORTANTE:**

Envía esta solicitud llenada a [apoyo.psicologico@correo.xoc.uam.mx](mailto:apoyo.psicologico@correo.xoc.uam.mx), tomando en cuenta tus datos personales se hará la asignación de un orientador-a para que se organice la primera entrevista

Una vez que tengas agendadas las entrevistas será importante que asistas, en caso de no ser así por favor notificarlo con anticipación, *si te ausentas en dos ocasiones sin notificación previa, se considera que se puede ocupar el horario para otra solicitud*.