**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, 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*.