



9.17 ANEXO 17
Canalización Externa de Estudiantes (CEE)
(Área de psicología)

Fecha de la entrevista: _____

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: _____
Semestre que cursa: _____ Sexo: _____ Edad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

MOTIVO DE LA PRIMERA CONSULTA	POSIBLE DIAGNÓSTICO/PROBLEMÁTICA

NO. DE SESIONES	FECHAS DD/MM/AA	DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA ATENDIDA (PROBLEMAS FAMILIARES/DE CONDUCTA/ PERSONALES/ ETC.)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT
Secretaría de Educación Media Superior
Unidad Académica Preparatoria No. 14
Departamento de Atención Integral a Estudiantes

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN
 (Evidencia del orientador)

Nombre del alumno: _____ Semestre: _____

Grupo: _____ Fecha: _____ Hora: _____

MODALIDAD

Individual () Grupal () No. Alumnos _____

TIPO DE ASESORÍA

Orientación Educativa ()

Orientación Vocacional ()

Orientación Profesional ()

Especificación: _____

FORMA DE ASESORÍA

Presencial () en línea () telefónica () otra ()

Observaciones/Canalizaciones:

 Firma del Orientador

 Nombre y firma del alumno



9.7 ANEXO 7

Reporte De Inasistencias a los Servicios (RIS)

Nombre del Docente: _____ Fecha: _____

Tipo de Servicio: Tutoría () Orientación () Asesoría () Psicopedagógico ()

Nombre Completo del Alumno	Total de faltas

Observaciones (Conductas/Antecedentes):

Firma del Docente

Nombre y firma de quien recibe