



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MORELIA
SUBDIRECCIÓN ACADEMICA
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO
COORDINACIÓN INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA TUTORÍAS

FORMATO DE CANALIZACIÓN INTERNA ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

Nombre del(a) estudiante: _____

No. Control: _____

Persona que canaliza: _____

Carrera: _____ Semestre: _____

1. ¿La problemática percibida deriva de las actividades académicas? (experiencia vivida en la institución)

Sí

No

Se desconoce

2. ¿La problemática percibida impacta en su desempeño académico?

Sí

¿En cuál/cuáles?

No

Se desconoce

3. ¿Qué características tiene la problemática percibida?

Biológicas (sensaciones, síntomas, malestares físicos)

Conductuales

Pensamientos e ideas

4. ¿La problemática pone en un tipo de riesgo académico al estudiante?

Sí

Reprobación

Deserción

Abandono

No



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MORELIA

Canalización interna atención psicológica



Nombre y Firma
Persona que canaliza

Nombre y Firma
Coordinador Institucional de Tutorías