

Ficha de Canalización Única		Fecha
Datos de Identificación		
Nombre:	Clave única/ RPE:	Edad:
Facultad:	Carrera:	
Semestre:	Teléfono:	
Correo electrónico:		
Tipo de Canalización		
URGENTE <input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/>		

Departamento / Servicio al que desea canalizar		
Coordinación General de Tutorías	Atención Psicología Emocional	
	Atención Psicología Clínica	
	Atención Psiquiátrica	
IMSS	Atención Médica	
	Atención Psicológica / Psiquiátrica	
Otro:		

Motivo de la atención	
Nombre, firma y puesto de quien solicita la canalización	Vo. Bo. Dra. Luz Elena Padrón Segura Coordinadora de la Coordinación General de Tutorías