



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “BENITO JUÁREZ” DE OAXACA
FACULTAD DE IDIOMAS

Solicitud De Apoyo en Orientación Psicológica
Coordinación De Formación Integral
P R E S E N T E

Por medio de la presente yo, C. _____, trabajador de la FI-UABJO en el área de _____ (administrativo, docencia, servicios) solicito el servicio de **Orientación Psicológica** ofertado por esta Institución con sede en _____ durante el periodo comprendido del mes de _____ al mes de _____.

Comparto mis datos de contacto para cualquier comentario:

Teléfono: _____ correo electrónico: _____

Dirección: _____

Me comprometo a ser responsable con este apoyo que se me brinda, considerando lo siguiente:

- 1.- Las sesiones se agendarán en días y horarios accesibles tanto para el trabajador como para el psicólogo.
- 2.- En caso de tener alguna situación inesperada me comprometo a comunicarme con el psicólogo para cambiar el horario y/o fecha de mi sesión.
- 3.- Soy consciente que el servicio lo solicitan más compañeros/as y alumnos por lo que, en caso de no continuar con el apoyo avisaré a la Coordinación de Formación Integral y al psicólogo para que me den de alta y alguien más pueda ocupar mi lugar.

Se extiende la presente en Oaxaca de Juárez, Oax, el día _____ de _____ del 202__.

ATENTAMENTE
“CIENCIA, ARTE, LIBERTAD”

Nombre completo y firma del solicitante

P.d. Una vez rellenado, entregar el oficio en el **Departamento de Psicología** de la Coordinación de Formación Integral con una copia de su INE, o enviar la documentación por correo a: psicologia.idiomas@f-idiomas.edu.mx.

