



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “BENITO JUÁREZ” DE OAXACA  
FACULTAD DE IDIOMAS

**Solicitud de Apoyo en Orientación Psicológica**  
**Departamento de Psicología de la**  
**Coordinación de Formación Integral**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente yo, C. \_\_\_\_\_, estudiante de la Lic. Enseñanza de Idiomas de la FI-UABJO con número de matrícula \_\_\_\_\_ inscrito/a en el semestre \_\_\_\_\_ de la modalidad \_\_\_\_\_ solicita el servicio de **Orientación Psicológica** ofertada por esta Institución con sede en \_\_\_\_\_, durante el periodo comprendido del mes de \_\_\_\_\_ al mes de \_\_\_\_\_.

Comparto mis datos de contacto para cualquier comentario:

Con domicilio en: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de algún familiar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Se extiende la presente en Oaxaca de Juárez, Oax, el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

ATENTAMENTE  
“CIENCIA, ARTE, LIBERTAD”

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma del solicitante

P.d. Una vez rellenado, entregar el oficio al **Departamento de Psicología** de la Coordinación de Formación Integral con una copia de tu hoja de inscripción del semestre actual y copia de tu INE o credencial de la escuela; o enviar toda la documentación por correo a: [psicologia.idiomas@f-idiomas.edu.mx](mailto:psicologia.idiomas@f-idiomas.edu.mx).

