



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. _____, trabajador/a
de la de la Facultad de Idiomas-UABJO en el área _____
(administrativa, docencia, servicios) 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 su INE o enviar la documentación por correo a: psicologia.idiomas@f-idiomas.edu.mx.

