



Oficina de Atención Estudiantil

Facultad de Filosofía y Letras

Formulario de atención

Datos personales

Nombre: _____

Cédula: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Fecha de nacimiento: _____

Fecha de ingreso a la UNA: _____

Carrera que cursa: _____

Unidad Académica a la que pertenece: _____

Motivo de la consulta

Problema con un profesor

Hostigamiento sexual

Problema de salud

Situación económica

Discapacidad

Atención a padres y madres

Beca / intercambio

Atención psicológica

Atención psicopedagógica

Nutrición

Odontología

Otro : _____



Registro de visitas

#

Fecha: _____

Hora: _____

Persona que atendió el caso: _____

Situación:

Recomendación:

Estado:

Dar seguimiento Resuelto Traslado

Firma del estudiante

Firma de quien atendió



Registro de visitas



Fecha: _____

Hora: _____

Persona que atendió el caso: _____

Situación:

Recomendación:

Estado:

Dar seguimiento Resuelto Traslado

Firma del estudiante

Firma de quien atendió



Registro de visitas



Fecha: _____

Hora: _____

Persona que atendió el caso: _____

Situación:

Recomendación:

Estado:

Dar seguimiento Resuelto Traslado

Firma del estudiante

Firma de quien atendió



Registro de visitas



Fecha: _____

Hora: _____

Persona que atendió el caso: _____

Situación:

Recomendación:

Estado:

Dar seguimiento Resuelto Traslado

Firma del estudiante

Firma de quien atendió