



Fecha: _____

SOLICITUD ESCOLAR

Instituto Municipal de Prevención para Adolescentes

Nombre de la escuela: _____

Nombre de la o el alumno: _____

Edad: _____ Grado, grupo y turno: _____

Contacto de quien canaliza (nombre y teléfono) _____

Motivo por el cual se canaliza: _____

Acciones previas que se han implementado con la o el alumno en la escuela: _____

Motivos por los que se recibe población escolar:

- Peleas frecuentes.
- Antecedentes de problemas emocionales y/o conflictos escolares.
- Notable cambio en calificaciones ***incluir evaluaciones recientes***.
- Bullying.
- Cutting.
- Sexting.
- Baja autoestima.
- Falta de autocontrol.
- Problemas constantes de conducta.
- Ha consideración de las autoridades por situaciones problemáticas detectadas.

Firma y sello de institución.