



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.