

PROGRAMA DE CONSEJERÍA PROFESIONAL EN EL ESCENARIO ESCOLAR

ESCUELA _____

*****CONFIDENCIAL*****

FORMULARIO DE ENTREVISTA INICIAL

Datos Demográficos

Subgrupo: _____ **Núm. de SIE:** _____

Nombre y apellidos:	
Dirección Postal/Residencial	
Tels./Cel./E-mail	
Edad/Sexo/ Género	
Fecha de nacimiento:	
Nombre del padre/encargado	
Ocupación:	
Nombre de la madre	
Ocupación:	

Perfil Académico:

Grado/Salón Hogar	
Maestro de Salón Hogar	
Total de Créditos	__Requeridos __Aprobados __En curso __Por tomar __Labor Com. __Exploración Ocupacional

Perfil de Salud:

Condiciones salud	
Medicamentos	
Diversidad funcional	
Recibe servicios relacionados	
Otros:	

Personas para notificar en caso de emergencia:

Nombre	Parentesco	Teléfono:

Situación que origina la primera entrevista:

Personal Social Académica Ocupacional Otros: _____