# INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS

## ORIENTACIÓN ACADÉMICA

### Formulario para Entrevistas Individuales

| Código Documental: | FO-OA-04 | Versión: | 3 | Fecha de actualización: | 10-Jul-23 | Página: | 1 de 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Fecha ___ - ___ - ___

**I) Referido/a por:** _____

**II) Datos Personales:**

APELLIDO/S: _____

NOMBRE/S: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ___ - ___ - ___ CÉDULA: ___ - ___ - ___

EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____ CARRERA: _____

SEXO: _____ RELIGIÓN: _____

OCUPACIÓN: _____ APODO: _____

MATRÍCULA: ___ - ___ NIVEL ACADEMICO: _____

ESTADO CIVIL: _____ TELÉFONO: ___ - ___ - ___

DIRECCIÓN: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ TELEFONO: ___ - ___ - ___

NOMBRE DEL PADRE: _____ TELEFONO: ___ - ___ - ___

**III) Motivo de la Consulta:**

_____

_____

_____

_____

*¿Usted visitó un Psicólogo antes? Si No

* ¿Por qué?

_____

_____

_____

Enfermedad de Importancia:

_____

_____

_____

**IV) Revisión Psíquica:** Estado anímico (muy optimista) _____ Se siente sin fuerzas _____

Depresivo/a _____ Irritable _____ Somnolencia _____ Cansado/a _____ Sientes tristeza _____

Fatigado/a _____ Agitado/a _____ Lloro con frecuencia _____ Escucha voces _____

**V) Historia de Enfermedad Actual:**

**VI) Historia Psiquiátrica Familiar:**

**VII) Desarrollo Psicosexual:**

**VIII) Relaciones Interpersonales:**

**IX) Historia Laboral:**

**X) Hábitos Tóxicos:**

**XI) Plan de Trabajo:**

**XII) Diagnostico:**

**SOLO PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIVISIÓN DE ORIENTACIÓN ACADÉMICA**

**Comentarios:**

**Encargado/a de Orientación Académica**