

## **APOYO PSICOLÓGICO - EMOCIONAL PARA ESTUDIANTES**

ESTIMADO APODERADO, SIEMPRE PENSANDO EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS /LAS ALUMNOS(AS), ES NECESARIO FORMALIZAR PROCEDIMIENTOS QUE PERMITAN ASEGURAR CANALES CORRECTOS DE ATENCIÓN Y COMUNICACIÓN. ES POR CUANTO, SOLICITAMOS DESCARGAR EL SIGUIENTE DOCUMENTO Y LLENARLOS CORRECTAMENTE Y HACER ENTREGA A PROFESOR(A) JEFE.

| ATTE.                   |  |                               |
|-------------------------|--|-------------------------------|
| DIRECCIÓN               |  |                               |
|                         |  |                               |
|                         |  |                               |
|                         | <u>AUTORIZACIÓN</u>                      |                               |
| YO                      |  | , APODERADO DE                |
|                         | DEL CURSO                                | , AUTORIZO QUE LA PSICOLOGA/O |
| PUEDA INTERACTUAR CON N | MI HIJO(A), EN BENEFICIO DE SU ESTABILIE | DAD Y SALUD MENTAL.           |
| ESTO PERMITIRÁ PREVENIR | CON TIEMPO POSIBLES SITUACIONES DE R     | RIESGO.                       |
|                         |  |                               |
|                         |  |                               |
| FECHA                   | FIRMA                                    |                               |