



ENTREVISTA INICIAL TOMATIS

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre Representante: PRUEBA TOMATIS 2 Cedula: 1804778023

Nombre	Cedula	Edad	tiempoCapacitacion	Observaciones
--------	--------	------	--------------------	---------------

Dirección: 1234

ASUNTOS TRATADOS

Nombre	Recomendaciones del Especialista	Motivo de la Consulta	Observaciones Durante la Entrevista
--------	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------------

HORARIOS ASIGNADOS

Estudiante	Docente	Horario
------------	---------	---------

ACUERDOS

- 1.- Puntualidad: Llegar 5 minutos antes del horario establecido
- 2.- La asistencia debe ser constante y continua durante 13 días de Lunes a Viernes - Reforzar en casa
- 3.- No hay Modificación de Horarios
- 4.- El cierre de Fase será vía Online
- 5.- Si el Paciente se encuentra con dificultades de salud por favor que no asista. (Se debe presentar el certificado médico para recuperar la inasistencia)
- 6.- Si tiene 3 inasistencias seguidas se cancela la fase
- 7.- Para salvaguardar la seguridad de todos, el aforo del centro es limitado, solo podrán ingresar los especialistas y los paciente