

UNIDAD EDUCATIVA "SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS"



Dirección: Coop. 17 de Diciembre – Santo Domingo de los Tsáchilas – Ecuador Ernail: <u>santod@andinanet.net</u> - Fono: 3700962 - AMIE 23H00091

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

OFICIO NO. 011-MINEDUC-Z4-23D02-UESDC-CGGE-2017

PARA:

MSC. CARLOS RAFAEL ORDONEZ JARAMILLO

DIRECTOR DEL DISTRITO DE SALUD 23D02

DE:

PS. ED. GEOVANNA CASTILLO.

ANALISTA- DECE

ASUNTO:

EN EL TEXTO.

FECHA:

SANTO DOMINGO, 24 DE OCTUBRE DEL 2017.

Señor Director del Distrito de Salud 23D02, el DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL – DECE DE LA UNIDAD EDUCATIVA "SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS", le hace llegar un extensivo saludo y a la vez desearle éxitos en sus delicadas funciones, el motivo de la presente es para solicitar a usted que ordene a quien corresponda se realice valoración PSICOLÓGICA al menor de edad BONILLA SANDAL JONATHAN ANDRES, estudiante de OCTAVO EGB paralelo "B" de la sección vespertina, de la unidad educativa enlazada "26 de septiembre", solicitamos esto debido a que el menor presenta dificultades académicas y bajo rendimiento académico.

Por la atención que sepa dar a la presente reitero mis agradecimientos.

Atentamente,

Lic. Geovanna Castilla DECE

1722283999

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL (ANEXO 9) INFORME DE DERIVACIÓN



(10

| 3 | | X. | |
|---|------------------|----------------|--|
| | Lugar, (dd/mm/aa | 1/hg 090 aus X | |
| | | 180 | |

| i po de derivacion: | Interna | | Externa | / See 20 011 |
|--|---------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------|
| | u | · SELENOLDITUSINISOTAGE | | A DE DE SA |
| ombre de la institución educativa: | 26 DE JEPTICHBE | | | |
| irección y número telefónico de institución: OCOH #2 | tución: CCOH #2 | | | |
| atos personales de quien deriva: | (SECUADED CASTILL | | | |
| argo que ocupa la persona que deriva: | PS100106A | そびとのか打しる | | |
| hidades at the private a | | | | |
| e la policía nacional Fiscalía | iía | públicos | Dirección Distrital de Educación | |
| ntas de protección de | | Establecimientos de salud | | |
| arechos Unide | Unidades Judiciales | privados | UDAI. | \$1901917 |
| | | | , | 27277 |

| allidos y Nombres completos: BCNILA SANDAL JONATHAN AN | AMORES | が足がか |
|--|--|---------|
| lad: 13 ALI OS año que cursa: | cursa: 89 e 6 B B fecha de nacimiento: (4/03/2004) | Sexo: |
| rección domiciliaria: | Número telefónico: 09930 65 169 | S |
| > > > > > > > > > > > > > > > > > > > | Nombre de la madre: A A DO WIG ROUIL! A | |
| VALORACION DEL CASO | | |
| otivo de Referencia: | | の問題が対象を |
| G | | |

CHONHIC WS CHICE CINCILL

TATORES OF STRADEDRES storia de la situación actual y antecedentes familiares, sociales y académicos (breve descripción de la historia de la problemática) NE Y HUBSTIMA INTERES A SUS PROVES LIE QUIDIE OBEDECER

KINCOLINA DE 106605

(HTERUENUEN

REPIEDEDINOTE

4

PHI ISUUTA

ciones desarrolladas:

servaciones:

JEN # 10000 BAJO O THIS ANTAN OSC Nombre y firma:

& CONSEIRM E.