

	Escuela Normal Oficial de León (ENOL)	Código: FO-C-PO-28-08 Rev:02 Fecha: 07/10/25
	Proceso: Carta responsiva para la atención psicológica externa Responsable: Titular de Orientación Psicológica	Página 1 de 2

León, Gto., a _____ de _____ de 202

Escuela Normal Oficial de León:

El (la) que suscribe _____.

Por medio de la presente, hago constar que estoy enterado (a) y acepto iniciar mi proceso terapéutico con base en la canalización realizada por el (la) terapeuta que presta su apoyo en la Escuela Normal Oficial de León; esto con el fin de alcanzar mi bienestar emocional y crecimiento personal favorable.

A partir del análisis realizado, se seleccionará una institución que me brinde la atención específica con base en mis necesidades. Cabe decir que me comprometo a asistir a dicha institución e informar mediante un documento expedido por dicha institución, al Departamento de Psicología y Orientación Vocacional de la Escuela Normal Oficial de León, sobre mi asistencia al proceso psicoterapéutico externo.

Así mismo, me comprometo a seguir los lineamientos establecidos por la institución externa a cargo de la atención psicológica y/o psiquiátrica que mi proceso requiera, deslindando a la Escuela Normal Oficial de León del incumplimiento del reglamento por voluntad propia.

ATENTAMENTE

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

	Escuela Normal Oficial de León (ENOL)	Código: FO-C-PO-28-08 Rev:02 Fecha: 07/10/25
	Proceso: Carta responsiva para la atención psicológica externa Responsable: Titular de Orientación Psicológica	Página 2 de 2

INSTITUCIONES QUE SE RECOMIENDAN PARA ATENCIÓN EXTERNA INICIAL

Nombre	Datos
CESCOM (Centro Educativo de Servicios para la Comunidad) - IBERO	Calle Ancha #811 San Pedro de Los Hernández. 477 – 771 - 4159
Instituto Mexicano del Seguro Social En caso de requerir atención Psiquiátrica	Con base en la clínica correspondiente
Asimismo, se sugiere conocer la LÍNEA DE LA VIDA (800 911 2000)	

Se solicita que la asistencia sea en horarios que no repercutan en su formación académica.