



CODIGO

MI-PSO-FO-49

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2023

PAGINA

1 DE 1

Sexo	
Fecha y lugar de nacimiento	
Estado civil	
Documento (tipo)	
N°	
Dirección de residencia	
Teléfono(s) de contacto	
Correo electrónico	
Fecha de atención inicial	
Medio de comunicación virtual acordado	
Vinculación a la universidad	
Nombre(s), relación y teléfono(s) de persona(s) de contacto en caso de emergencia	
Nombre de EPS y régimen de afiliación	
Dirección de IPS y teléfono de contacto	

REGISTRO DE ESPACIO DE ESCUCHA Y ORIENTACIÓN

Sesión/fecha y hora	Descripción	Observaciones
No.1. dd/mm/aaa xx:xx a.m. / p.m.	Objetivo: ofrecer espacio de escucha y direccionamiento inicial. Desarrollo:	
No.2. dd/mm/aaa xx:xx a.m. / p.m.	Objetivo: ofrecer espacio de escucha y direccionamiento inicial. Desarrollo:	

No.3. dd/mm/aaa xx:xx a.m. / p.m.	Objetivo: ofrecer espacio de escucha y direccionamiento inicial. Desarrollo:	
Psicólogo(a) o Practicante.		
Número de identidad		
Número de Tarjeta Profesional		
ES USUARIO DE CONSULTORIO	SI	NO
ES PRACTICANTE DEL CONSULTORIO	SI	NO
DERIVACION DE REDES APOYO	EPS	
ES PRACTICANTE DEL CONSULTORIO	AREA DE PSICOLOGIA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO- O AREA DE PPSICOLOGIA LABORAL SG-SST	
Fecha atención final		
Fecha de archivo		
<p style="text-align: center;">Vigilada Mineducación</p> <p style="text-align: center;">La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional www.usco.edu.co, link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana</p>		