



**CODIGO**

MI-PSO-FO-49

**VERSIÓN**

1

**VIGENCIA**

2023

**PAGINA**

1 DE 1

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

## REGISTRO DE ESPACIO DE ESCUCHA Y ORIENTACIÓN

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

No.3. dd/mm/aaa xx:xx a.m. / p.m.	<b>Objetivo:</b> ofrecer espacio de escucha y direccionamiento inicial. <b>Desarrollo:</b>	
<b>Psicólogo(a) o Practicante.</b>		
<b>Número de identidad</b>		
<b>Número de Tarjeta Profesional</b>		
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 <a href="http://www.usco.edu.co">www.usco.edu.co</a>, 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>		