



## INFORME DE DERIVACIÓN

### a. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

#### a.1. Nombre del alumno/a:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Etapa educativa:

Curso:

#### a.2. Nombre del centro:

Dirección:

Localidad:

C. Postal:

e-mail

Tlfno.:

Nombre del tutor/a:

#### a.3. Datos familiares:

Nombre del padre/tutor legal:

Nombre de la madre/tutora legal:

Domicilio:

Tlfno.:

Localidad:

C. Postal:

SITUACIÓN DETECTADA QUE MOTIVA LA DERIVACIÓN (Descripción de indicadores o señales de alarma: Cuando se ha observado, con qué frecuencia y en qué contexto, ...)

### SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESCOLAR

DEMANDA QUE SE REALIZA

OTROS FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN ESTAR INFLUYENDO EN EL CASO  
(consumo de sustancias, posible situación de acoso escolar, otros)

MEDIDAS ADOPTADAS EN EL CENTRO EDUCATIVO/AULA CON RESPECTO AL CASO

OTROS DATOS DE INTERÉS (social, familiar,...)

COORDINACIÓN CON OTROS SERVICIOS (sociales, judiciales, asociaciones, ...)

En ....., a ..... de ..... de .....

VºBº  
Director o directora del centro

Profesional de Orientación  
Educativa

(Firmas y sello)

**NOTA IMPORTANTE:**

Este documento será entregado a la familia para que lo traslade a los servicios sanitarios correspondientes.