Cedral, S.L.P., a XXX de XXXXXXX de XXXX

$$\overline{ NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O CENTRO DE SALUD }$$

$\overline{ DIRECCIÓN }$

$\overline{ TELÉFONO }$

$\overline{correo electrónico }$

**Asunto**: Solicitud de Canalización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Externa

**A quien corresponda,**

Por medio de la presente, se deriva formalmente para canalización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ externa a $\overline{ NOMBRE } $ del semestre XX grupo XX quien ha sido atendido (a) en nuestra institución.

La presente petición se emite debido a que el/la alumno (a) requiere atención especializada. Por lo tanto, se le remite a esta dependencia, ya que su situación demanda un plan de intervención acorde con los servicios que ustedes brindan, con el objetivo de asegurar atención de calidad.

Sin más por el momento, agradecemos de antemano su apoyo y atención a esta solicitud y quedamos a su disposición para cualquier consulta adicional.

ATENTAMENTE

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE |
| OFICINA DE PSICOPEDAGOGÍA |