



Junta de Andalucía

Consejería de Educación y Deporte
Delegación Territorial de Málaga

SOLICITUD DE COLABORACIÓN EN CASOS DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA) ENTRE CENTROS EDUCATIVOS Y EL EQUIPO DE TCA

EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA / DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN DE:

I DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

CURSO/ETAPA:

DOMICILIO/ LOCALIDAD:

TLF:

II DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE:

TLF:

E-MAIL: :

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE:

TLF:

E-MAIL:

III DATOS ESCOLARES

CENTRO:

CÓDIGO:

TLF:

E-MAIL DEL CENTRO:

TUTOR/A:

E-MAIL TUTOR:

TIENE INFORME PSICOPEDAGÓGICO:

Si No



Junta de Andalucía

Consejería de Educación y Deporte
Delegación Territorial de Málaga

IV MOTIVO DEL INFORME

A) QUIÉN REALIZA LA DEMANDA Y MOTIVO

B) PERÍODO SIN ESCOLARIZAR Ó ASISTENCIA

C) INDICAR SI RECIBE ATENCIÓN DE LA UNIDAD DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (UTCA) Ó DE LA UNIDAD DE SALUD MENTAL COMUNITARIA. Indicar si es en régimen de consulta externa, centro de día u hospitalización completa.

En Málaga a de de 20

(Firma electrónica)

(*) Firma y referencia (Equipo de Zona/IES) del Orientador/a que realiza el informe (E.O.E/D.O)

Una vez cumplimentada la solicitud enviar a :
tca.dpma.ced @juntadeandalucia.es