

**SOLICITUD DE INTERVENCIÓN DEL GABINETE PROVINCIAL DE
ASESORAMIENTO A LA CONVIVENCIA ESCOLAR E IGUALDAD**

1. DATOS DEL CENTRO		
CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	TELÉFONO
DOMICILIO	E-MAIL	
DIRECTOR/A	INSPECTOR/A DE REFERENCIA	
ORIENTADOR/A	EOE	DEPARTAMENTO

2. DATOS DEL ALUMNO/A			
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	ETAPA	CURSO

3. MOTIVO DE LA DEMANDA

4. Otros datos relevantes y observaciones (medidas previas adoptadas, partes de incidencias, medidas correctoras, protocolos abiertos). *

**Adjuntar cuanta documentación se considere pertinente del alumno o alumna en cuestión o del caso sobre el que consulta o demanda asesoramiento*

5. LUGAR, FECHA, SELLO Y FIRMAS	
En	a de de 20
EL DIRECTOR / LA DIRECTORA	EL ORIENTADOR / LA ORIENTADORA
Fdo.:	Fdo.:

Enviar la solicitud a las responsables del Gabinete Provincial de Asesoramiento a la Convivencia Escolar e Igualdad: Ana Isabel Quijada (ana.quijada.edu@juntadeandalucia.es) – Alicia García Cueva (a.g.cueva.edu@juntadeandalucia.es)

