

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ASISTENCIA PSICOLÓGICA**

\_\_\_\_\_, con D.N.I.  
Nº.: \_\_\_\_\_, funcionario/interino/laboral docente,  
perteneciente o asimilado al cuerpo de<sup>1</sup>-  
\_\_\_\_\_, con destino en  
el centro \_\_\_\_\_, y con domicilio a efecto  
de notificaciones en \_\_\_\_\_,  
nº.: \_\_\_\_\_, D.P.: \_\_\_\_\_, y teléfono/s \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_,

**EXPONE**

*(Aquí debe consignarse una exposición detallada de los hechos que justifican la solicitud de apoyo psicológico)*

Por todo ello, y de conformidad con lo establecido en la Orden de 20 de junio de 2011,

**SOLICITA**

Le sea prestada asistencia psicológica como consecuencia de los hechos expuestos en el apartado precedente,

De resultar estimada la solicitud, opta por la asistencia mediante:

- Personal adscrito al Equipo Técnico Provincial para la Orientación Educativa y Profesional.
- Mediante la intervención de profesionales externos (en el marco de los acuerdos que la Consejería de Educación pueda suscribir para esta finalidad)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_.  
(firma)

**A LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE \_\_\_\_\_.**



<sup>1</sup> En caso de personal laboral indique grupo y categoría