



Registro de Asesoría y Orientación

**Centro Asistencial de Desarrollo Infantil
Área de Psicología**

Nombre: _____
Fecha: _____ Sala: _____
Asunto:
Adaptación _____ Cambio del biberón al vaso _____ Control de esfínteres _____
Avanzando paso a pasito: _____ Otro: _____
Acuerdo: _____

PADRE O MADRE DEL BECARIO

DIRECTORA

AREA DE PSICOLOGÍA

Fecha de actualización: 26 de Septiembre de 2011 V.04 Código: DJ-AI-SG-RE-24



Registro de Asesoría y Orientación

**Centro Asistencial de Desarrollo Infantil
Área de Psicología**

Nombre: _____
Fecha: _____ Sala: _____
Asunto:
Adaptación _____ Cambio del biberón al vaso _____ Control de esfínteres _____
Avanzando paso a pasito: _____ Otro: _____
Acuerdo: _____

PADRE O MADRE DEL BECARIO

ASISTENTE EDUCATIVA

DIRECTORA

AREA DE PSICOLOGÍA

Fecha de actualización: 26 de Septiembre de 2011 V.04 Código: DJ-AI-SG-RE-24