



**Referido de estudiante para recibir servicios en el DCSP**

**Instrucciones:** Favor de completar este documento en su totalidad. Debe entregar este referido en el Departamento de Consejería y Servicios Psicológicos al Personal Administrativo o al Profesional de Ayuda a cargo del departamento al que pertenece el/la estudiante. Es importante mantener la **confidencialidad** de este. Una vez se reciba, se estará evaluando y asignando al Profesional de Ayuda correspondiente. Este, se estará comunicando con la persona referida.

**Fecha del referido:** \_\_\_\_\_

**Nombre estudiante:** \_\_\_\_\_

**# Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Departamento:**    \_\_\_ ADEM    \_\_\_ BIOL    \_\_\_ CISO    \_\_\_ CCOM  
                          \_\_\_ CISO    \_\_\_ EDUC    \_\_\_ ENFE    \_\_\_ FIQI  
                          \_\_\_ GTEC    \_\_\_ TRASLADO

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ @UPR.EDU

**Teléfono:**                                    ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Año que cursa:**    \_\_\_ 1ro    \_\_\_ 2do    \_\_\_ 3ro    \_\_\_ 4to    \_\_\_ 5to    \_\_\_ 6to+

**Ha recibido servicios Psicológicos:**    \_\_\_ UPRA    \_\_\_ Privado    \_\_\_ Desconozco

**¿Actualmente visita a su Consejero/a Profesional en UPRA?**    \_\_\_ Sí.    \_\_\_ No .    \_\_\_ Desconozco.

**Es atleta:**            \_\_\_ Sí \_\_\_ No

**Descripción breve del referido (favor de indicar queja, impresión justificada, fecha, hora que fue atendido y cualquier dato relevante).**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nombre de la persona que refiere:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Posición:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ @upr.edu