



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN BAYAMÓN
Departamento de Consejería y Orientación



**FORMULARIO PARA REFERIDO DE DIRECTORES DE OFICINA
Y OTRO PERSONAL
AL DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA Y ORIENTACIÓN
DE LA UPR-BAYAMÓN**

Instrucciones

- Si usted desea referir a un(a) estudiante, deberá **discutir previamente** y en privado la situación. Si el(la) estudiante está de acuerdo, se completará el formulario de referido y se recogerá su firma.
- Deberá llevar el formulario al Departamento de Consejería y Orientación durante el horario regular de trabajo y entregarlo **a la mano** a uno de los(as) Consejeros(as) o Psicóloga. Se recomienda que usted acuda al Departamento de Consejería y Orientación con el(a) estudiante siempre que sea posible. Enfatizamos que de no entregar el documento a la mano a un(a) Consejero(a) o Psicóloga éste no se tratará como un documento recibido. Nunca se deben dejar los formularios encima de escritorios ni entregarlos a la secretaria administrativa.
- En cualquier momento dentro del horario regular de trabajo, usted podrá buscar asesoramiento con los(as) consejeros(as) y psicóloga del Departamento de Consejería y Orientación.
- Deberá proteger la confidencialidad de la información del(a) estudiante en todo momento.
- En caso de que un(a) estudiante verbalice que tiene intenciones de quitarse la vida o tenga ideas suicidas, deberá llevarlo de inmediato a la Oficina de Servicios Médicos en calidad de emergencia.
- Recordar al(la) estudiante que nuestros servicios profesionales y psicológicos son gratuitos.

REFERIDO

Fecha: _____

A: _____

DE: _____

RE: Nombre: _____

Núm. de Estudiante: _____

Departamento: _____

Concentración: _____

Teléfono Celular: _____

Teléfono Residencia: _____

RAZÓN DEL REFERIDO

(Señales que usted puede identificar para referir a un(a) estudiante:
tristeza extrema, ansiedad, coraje, problema de concentración, problemas alimentarios,
somnia, problemas académicos, ausencias o tardanzas frecuentes)

_____ Problemas personales

_____ Problemas familiares

_____ Indecisión vocacional

_____ Desea información sobre reclasificación, transferencia o traslado

_____ Desea procesar Baja Total

_____ Necesita ayuda en planificación del tiempo y/o hábitos de estudios

_____ Otro: _____

Comentarios (si alguno): _____

Firma del(a) Estudiante

Firma del(a) que Refiere