

## REFERIDO DE ESTUDIANTE al Departamento de Consejería y Servicios Psicológicos

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| Persona que refiere:              |                     |
| Departamento:                     | Correo Electrónico: |
| <b>INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE</b> |                     |
| Nombre estudiante:                |                     |
| Núm. de Estudiante:               | Departamento:       |
| Correo Electrónico:               | Teléfono:           |

### MOTIVOS DEL REFERIDO:

|                                                                |                                                          |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Problemas de pareja                   | <input type="checkbox"/> Indecisión vocacional           |
| <input type="checkbox"/> Problemas académicos                  | <input type="checkbox"/> Problemas personales            |
| <input type="checkbox"/> Problemas para relacionarse con otros | <input type="checkbox"/> Muerte familiar o amigo cercano |
| <input type="checkbox"/> Problemas familiares                  | <input type="checkbox"/> Pensamiento de muerte           |
| <input type="checkbox"/> Otros:                                |                                                          |

### COMENTARIOS ADICIONALES:

---

---

---

Una vez lo complete, favor de enviarlo a [consej.ponce@upr.edu](mailto:consej.ponce@upr.edu).

**\*\* ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y SÓLO PARA USO OFICIAL \*\***