

# Información necesaria para ofrecerte un mejor servicio de consejería:



Departamento de Consejería  
Tel (787) 257-0000 Ext. 4482, 4001

Apartado 4800  
Carolina, PR. 00984-4800



## INFORMACION PARA ENTREVISTA INICIAL

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de estudiante: \_\_\_\_\_

Género:  Femenino  Masculino

Estado civil: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

Hospedaje:(si aplica) \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ocupación del padre o encargado : \_\_\_\_\_

Ocupación de la madre o encargada : \_\_\_\_\_

Condición de salud del estudiante : \_\_\_\_\_

Plan médico : \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, autorizo que se notifique a:

\_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Metas personales: \_\_\_\_\_

Metas académicas: \_\_\_\_\_

Metas profesionales: \_\_\_\_\_

Razones por las que solicita los servicios de Consejería:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del profesional

\_\_\_\_\_  
Fecha

Rev. Marzo/2008