

BOLETA DE REFERENCIA A SERVICIOS ESTUDIANTILES.

Fecha:

Datos de la persona estudiante

Nombre de la persona estudiante : Carné:

Carrera: Recinto:

Para nuestros servicios es importante que agregue los siguientes datos de la persona referida, si los conoce:

Teléfono: Correo Electrónico:

Dirección (*localidad donde vive*):

Datos de la persona que refiere

Nombre docente que refiere:

Sigla del curso :

Nombre del curso:

Situación que refiere

Seleccione el servicio al que refiere (puede marcar varias opciones):

| | | |
|-------|-----------|----------------|
| SALUD | ACADÉMICA | SOCIOECONÓMICA |
|-------|-----------|----------------|

¿Qué situación identificó en la persona estudiante que afecta el desempeño y motiva a referirle a algún servicio de vida estudiantil?

¿Ha conversado con la persona estudiante sobre de la situación que identifica para referir?

Si hay acciones realizadas de su parte, puede agregarlas en este apartado.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Firma de la persona docente: | |
|-------------------------------------|--|