



**Universidad Interamericana de Puerto Rico**  
 Decanato de Estudiantes  
 Programa de Orientación Universitaria  
 Sistema de Intervención Temprana (SIT)

**Referido al Consejero Profesional (R1-SIT®)**

Profesor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Clasificación:     Certificado             Subgraduado             Graduado

Favor de llenar los encasillados provistos a continuación. Puede marcar la(s) razón(es) para referido con una (x).

Nombre del estudiante	Número de estudiante	Teléfono	Razones para el Referido			Acción Tomada (Consejero)
			Ausencias	Aprovechamiento Académico	Problemas Personales	

★ **LEYENDA:** (1) Citado (2) Entrevistado (3) Citado-no compareció (4) Plan de acción (5) No ha sido citado (6) No ha sido contactado (7) Requiere ayuda del profesor