



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
DECANATO DE ESTUDIANTES
PROGRAMA DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA
SISTEMA DE INTEVENCIÓN 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