

Solicitud radicada:

____ En la oficina

____ Estudiante Orientador/a: _____
Nombre de el/la Estudiante Orientador/a



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RÍO PIEDRAS
DECANATO DE ESTUDIANTES
PROGRAMA DE ESTUDIANTES ORIENTADORES

SOLICITUD PARA SER CANDIDATO(A) A ESTUDIANTE ORIENTADOR

A. IDENTIFICACIÓN

1. _____ 2. Género: F ___ M ___ Otro ___
Apellidos Nombre(s)
3. Lugar y Fecha de Nacimiento _____ - _____ - _____
día mes año
4. Número de Estudiante _____ 5. Facultad actual _____ Año _____
6. Promedio Académico: _____ 7. Fecha aproximada de graduación: _____
8. Dirección correo electrónico _____@upr.edu
9. Celular: _____
10. En caso de emergencia, favor de comunicarse con:
Nombre (parentesco): _____ Teléfono: _____

B. PARTICIPACIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES:

1. ¿Qué habilidades o destrezas posees? _____

2. ¿Has pertenecido a alguna organización o grupo? Sí _____ No _____
a) Nombre de la organización o grupo: _____
b) ¿Cuál ha sido tu rol? _____
3. Anteriormente, ¿has servido como estudiante orientador? Sí _____ No _____
¿Dónde? _____
4. Si estudiaste tu primer año en el Recinto de Río Piedras, ¿recibiste los servicios de un/a estudiante orientador/a durante el primer semestre? Sí _____ No _____

5. Mencione las razones por las cuales desea ser estudiante orientador/a:

a) _____

b) _____

c) _____

C. HORARIO PARA ADIESTRAMIENTO

Enumera en orden de preferencia el horario* para participar del adiestramiento semanal:

_____ Lunes (10:00 a 11:30 a.m.)

_____ Martes (2:30 a 4:00 p.m.)

_____ Jueves (10:00 a 11:30 a.m.)

*AVISO IMPORTANTE:

- ✓ Las reuniones duran hora y media (1 ½) consecutivas
- ✓ Deben tener disponible la hora y media (1 ½) COMPLETA

Fecha

Firma de el/la estudiante

REVISIÓN DE SOLICITUD

ACCIÓN TOMADA:

() Aceptada, cumple con los requisitos

() Citar a entrevista para verificar:

() Denegada, no cumple con (el) (los) siguiente(s) requisito(s):

_____ Promedio académico

_____ Razones

_____ Horario

_____ Otro: _____

_____ Promedio académico

_____ Horario para adiestramiento

Observación: _____

_____ Cantidad de créditos

_____ Otro: _____

Firma persona que revisó