

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