



PROGRAMA DE CONSEJERÍA PROFESIONAL EN EL ESCENARIO ESCOLAR
ESCUELA _____

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Yo _____, _____ madre, _____ padre, o _____ tutor
del estudiante _____.

Certifico que:

He sido debidamente orientado sobre los servicios que ofrece el Programa de Consejería Profesional en el Escenario Escolar del Departamento de Educación.

X	iniciales	
		Que se me ha explicado claramente la necesidad, importancia y beneficio de que mi hijo reciba los servicios de consejería.
		Que al momento no intereso los servicios que provee el programa.
		Que entiendo y he sido orientado que en un futuro de mi hijo presentar la necesidad de recibir servicios de consejería.

Entiendo que tanto el Programa de Consejería Profesional en el Escenario Escolar, como sus funcionarios, están libres de responsabilidad por la decisión tomada.

Firma de madre / padre / tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Consejero Profesional Escolar: _____ Fecha: _____