



PROGRAMA DE CONSEJERÍA PROFESIONAL EN EL ESCENARIO ESCOLAR

Copia del estudiante

Cita para servicio de Consejería Profesional

Nombre del estudiante: _____ Salón Hogar: _____

Fecha de cita: ____ de _____ de _____. Hora: _____ a.m. / p.m.

Autorización de salida del maestro: _____

Firma del Estudiante

Firma del Consejero(a) Profesional Escolar

El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho.



PROGRAMA DE CONSEJERÍA PROFESIONAL EN EL ESCENARIO ESCOLAR

Copia del Consejero(a) Profesional

Cita para servicio de Consejería Profesional

Nombre del estudiante: _____ Salón Hogar: _____

Fecha de cita: ____ de _____ de _____. Hora: _____ a.m. / p.m.

Asistió: Sí ____ No ____ Excusado ____ Cambio de cita: _____ de _____ de _____
Hora: _____ a.m. / p.m.

Firma del Estudiante

Firma del Consejero(a) Profesional Escolar

El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho.