



FICHA DE REGISTRO, AREA DE TUTORÍA / CONSEJERÍA ESPIRITUAL

- N°
- APELLIDOS Y NOMBRES: _____
- ¿QUÉ CARRERA PROFESIONAL ESTUDIA? _____ SEMESTRE _____
- EDAD: _____
- ESTADO CIVIL:
 - Casado(a)
 - Soltero(a)
 - Divorciado(a)
- ¿TIENE OTRA CARRERA PROFESIONAL? _____
- RELIGION: _____
- LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: _____
- DIRECCION: _____
- TELEFONO: _____
- GRUPO SANGUINEO: _____
- POSICION ORDINARIA: _____
- CONVIVENCIA: _____
- INDEPENDENCIA ECONOMICA:
 - SI
 - NO
- OCUPACION: _____
- ¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD? _____
- MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE LLEGÓ:

FIRMA DEL ACONSEJADO