**RUTA DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN, ATENCIÓN DE VIOLENCIAS Y CUALQUIER TIPO DE DISCRIMINACIÓN BASADA EN GÉNERO EN LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA**  | **HORA** |
| **AÑO** | **MES** | **DIA** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| **Estamento:** | Estudiante [ ]  Docente [ ] Administrativo [ ] Graduado [ ] Externo [ ] Prestación de Servicio [ ]  |
| **Nombre y Apellidos:** |  | **Edad:** |  | **Código:** |  |
| **Documento de identidad:** | **T.I** [ ]  | **C.C** [ ]  | **P.S** [ ]  | **C.E** [ ]  | **PEP.**[ ]  | **No.**  |  | **Teléfono(s):** |  |
| **Estado civil:** | SOLTERO(A) [ ]  CASADO(A) [ ]  DIVORCIADO(A) [ ]  VIUDO(A) [ ]  UNIÓN LIBRE [ ]  SEPARADO(A) [ ]  |
| **Sexo:** | Mujer [ ] Hombre [ ] Intersexual [ ]  |
| **Dirección:** |  |
| **Municipio:** |  | **Departamento:** |  | **Correo electrónico:** |  |
| **Programa académico / Departamento / Dependencia:** |  |
| **Semestre:** |  | **Promedio ponderado:** |  |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** |
| **Nombre y Apellidos:** |  | **Teléfono(s):** |  |

|  |
| --- |
| 1. **MOTIVO DE LA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA**
 |
| Primeros auxilios psicológicos [ ]  Atención en crisis [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DEL PROCESO**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **COMPROMISOS ADQUIRIDOS**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **RECOMENDACIONES**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma consultante****Documento de identidad:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma psicólogo****T.P.** |