

Permiso de Padre/Estudiante

Ambiente Escolar 9.06

Departamento de Consejería de la Universidad de Texas A&M-Commerce
P.O. Box 3011, Commerce, TX 75429-3011**Estudiante:** _____ **Edad::** _____**Padre/Tutor:** _____**Consejera/o:** _____ **Telefono:** _____Su hijo/a tiene la oportunidad para recibir servicios de consejería en la escuela _____
_____.

El propósito es de ayudar a su hijo/a a desarrollar las destrezas necesarias para resolver dificultades que pueden estar interfiriendo con el éxito personal y académico del mismo.

La intención de la Consejería es asistir a su hijo/a en las áreas de autoestima, toma de decisiones, comportamiento, ajustes sociales y otras destrezas que necesiten. En este programa la participación será de un semestre y él o ella, ojalá, aprenda a resolver sus problemas de manera independiente y a ser estudiantes más motivados y más productivos.

Un consejero entrenando en el programa de maestría de consejería del la Universidad de Texas A&M-Commerce, proporciona estos servicios. Los consejeros han completado las clases avanzadas necesarias en consejería y son supervisados por la escuela y por la Universidad. Todas las entrevistas de consejería se graban por video o audio casete para ayudarnos a orientar al consejero/a en cómo mejorar sus métodos de consejería. Todas las grabaciones se destruyen al fin del semestre de acuerdo al Código ético de la Asociación Americana de Consejería.

Su firma abajo indica que otorga su permiso para que su hijo/a reciba servicios de consejería. Si esta interesado en obtener más información o tiene preocupaciones del progreso de su hijo/a, por favor llame al consejero/a para hacer una cita. Favor de llamar al teléfono arriba para hablar con la consejera.

Firmas:_____
Estudiante (o padre/tutor si tiene menos de 18 años) **Fecha**_____
Consejero/a en entrenamiento **Fecha**_____
Profesor de Universidad o escuela **Fecha**