



## Consejo Universitario

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

# RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO

N° 125 -2024-UNTRM/CU

Chachapoyas, 02 FEB 2024

### VISTO:

El acuerdo de sesión ordinaria N° II de Consejo Universitario, de fecha 02 de febrero de 2024; y

### CONSIDERANDO:

Que la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, organiza su régimen de gobierno de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220, su Estatuto y reglamentos, atendiendo a sus necesidades y características;

Que mediante Resolución de Asamblea Universitaria N° 022-2023-UNTRM/AU, de fecha 01 de diciembre de 2023, se aprueba la Actualización del Estatuto de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas;

Que mediante Resolución de Consejo Universitario N° 947-2023-UNTRM/CU, de fecha 27 de diciembre de 2023, se aprueba la Directiva N° 030-2023-UNTRM-UM "Directiva para la Elaboración, Propuesta, Aprobación, Modificación y Derogación de Documentos de Gestión Administrativa de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas";

Que mediante Oficio N° 05891-2023-UNTRM-R/DGA, de fecha 29 de diciembre de 2023, la Directora General de Administración, remite al señor Rector, el proyecto "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS", presentado por la Dirección de Bienestar Universitario, para su aprobación;

Que con Oficio N° 022-2024-UNTRM-R/SG, de fecha 11 de enero de 2024, el Secretario General, informa que el Consejo Universitario en sesión ordinaria de fecha 08 de enero de 2024, se aprobó derivar el Oficio N° 05891-2023-UNTRM-R/DGA, que contiene el proyecto "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS", a la Unidad de Modernización para la actualización de la nomenclatura y otras acciones;

Que mediante Informe N° 009-2024-UNTRM-R/OPP/UM, de fecha 18 de enero de 2024, el Jefe de la Unidad de Modernización, informa a la Jefa de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, que en virtud del principio de licitud y segregación de funciones, concluye que: 3.1. Que, al haber efectuado la adecuación del proyecto según regulado en la Directiva N° 030-2023-UNTRM/UM y contando con la ratificación del visto bueno del área usuaria, es factible la aprobación del proyecto de documento de gestión administrativa denominado: "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS"; el cual deberá ser visado de forma digital por los órganos involucrados;

Que con Oficio N° 0047-2024-UNTRM-R/OPP, de fecha 19 de enero de 2024, la Jefa de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, remite a la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica, el proyecto de "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS", para el pronunciamiento legal que amerite;

Que mediante Oficio N° 055-2024-UNTRM-R/OAJ, de fecha 25 de enero de 2024, la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica, remite a la Directora General de Administración, el proyecto de "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS", con la conformidad respectiva y visto bueno correspondiente por encontrarse acorde al marco normativo;



## Consejo Universitario

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

# RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 125 -2024-UNTRM/CU

Que mediante Oficio N° 0191-2024-UNTRM-R/DGA, de fecha 26 de enero de 2024, la Directora General de Administración, remite al señor Rector, el proyecto de "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS", que encontrándose acorde al marco normativo y con el visto bueno de las áreas competentes, recomienda poner a consideración del Consejo Universitario para su respectiva aprobación con acto resolutivo;

Que asimismo, el Estatuto Universitario señala en el "Artículo 30. Consejo Universitario. El Consejo Universitario es el máximo órgano de gestión, dirección y ejecución académica y administrativa de la UNTRM. (...)";

Que el Consejo Universitario en sesión ordinaria, de fecha 02 de febrero de 2024, acordó aprobar la "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS", la cual consta en cuarenta y cuatro (44) folios;

Que estando a lo expuesto y en ejercicio de las atribuciones que la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto Universitario y el Reglamento de Organización y Funciones aprobado mediante Resolución Rectoral N° 022-2023-UNTRM/R y ratificado con Resolución de Consejo Universitario N° 012-2023-UNTRM/CU, le confieren al Rector en calidad de Presidente del Consejo Universitario de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, y contando con los vistos buenos de la Dirección General de Administración, Oficina de Asesoría Jurídica y de la Unidad de Modernización;

### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** la "DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS", que como anexo forma parte integrante de la presente resolución en cuarenta y cuatro (44) folios.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- DEJAR SIN EFECTO** las disposiciones internas que se opongan a la presente resolución.

**ARTÍCULO TERCERO.- NOTIFICAR** la presente resolución a los estamentos internos de la universidad, de forma y modo de Ley para conocimiento y fines.

### REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

Jorge Luis Maicelo Quintana Ph.D.  
Rector

UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

Abg. Mag. Roger Angeles Sánchez  
Secretario General

JLMQ/R.  
PAS/SG  
HYDM/Abg.



**UNTRM**

**DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**DIRECTIVA N° 002-2024-UNTRM/DBU**

<b>ROL</b>	<b>ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA</b>	<b>PUESTO O CARGO</b>	<b>SELLO Y FIRMA</b>
<b>ELABORADO POR:</b>	Dirección de Bienestar Universitario	Jefe	UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS  Mg. Wilfredo Amaro Cáceres Director(e) Dirección de Bienestar Universitario
	Unidad de Modernización	Jefe	UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS  Mg. Carlos Francisco Grosso Vásquez JEFE DE LA UNIDAD DE LA MODERNIZACIÓN
<b>REVISADO POR:</b>	Oficina de Planeamiento y Presupuesto	Jefa	UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS  CPC. JESÚS E. REYNA TUESTA JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
	Oficina de Asesoría Jurídica	Jefa	UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS  Abg. Karín del Rosario Burga Muñoz Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica
	Dirección General de Administración	Jefa	UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS  Milagritos del Carmen Zamora Vega Directora General de Administración



# UNTRM

**DIRECTIVA N° 002 -2024-UNTRM/DBU**

**DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS**

<b>RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN: RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 125-2024-UNTRM/CU</b>		
<b>Aprobado por:</b> Consejo Universitario	<b>N° Páginas:</b> 44	<b>Fecha de aprobación:</b> 02 de febrero de 2024

## ÍNDICE

I.	FINALIDAD .....	4
II.	OBJETIVO.....	4
III.	BASE LEGAL .....	4
IV.	ALCANCE .....	4
V.	DISPOSICIONES GENERALES .....	5
VI.	RESPONSABILIDADES.....	8
VII.	MECÁNICA OPERATIVA .....	9
VIII.	DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS.....	13
IX.	ANEXOS .....	13



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 449510871 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:54:51-0508



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:34:46-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:13:04-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:04:53-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:54:18-0500



**DIRECTIVA N° 002 -2024-UNTRM/DBU**  
**DIRECTIVA QUE REGULA LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**I. FINALIDAD**

Mejorar la calidad en la educación de los estudiantes universitarios, brindar servicios de bienestar universitario, asistencia social y apoyo académico eficientes para la comunidad universitaria.

**II. OBJETIVO**

Establecer los procedimientos para brindar servicios de asistencia social eficiente y oportuna a los miembros de la comunidad universitaria en atención primaria, consulta externa, urgencias y emergencia, atención social, salud mental, seguimiento de problemáticas académicas, así como, la realización de actividades de prevención y promoción de la salud, social, psicopedagógico, psicológico.

**III. BASE LEGAL**

- Constitución Política del Perú de 1993.
- Ley N° 30220, Ley Universitaria.
- Ley N° 28044, Ley General de Educación.
- Ley N° 26842, Ley general de salud.
- Ley N° 27669, Ley del trabajo de la enfermera(o).
- Decreto Legislativo N° 559, Ley del trabajo médico.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar.
- Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 26497, Ley Orgánica del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil.
- Decreto Supremo N° 004- 2019-JUS, Texto único Ordenando de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento del Código de Ética de la Función Pública.
- Resolución de Asamblea Universitaria N° 001-2023-UNTRM/AU, que aprueba el Estatuto de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.
- Resolución de Consejo Universitario N° 012-2023-UNTRM/CU que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.
- Resolución de Consejo Universitario N° 273-2020-UNTRM/CU, que aprueba el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

**IV. ALCANCE**

La presente Directiva será de aplicación y cumplimiento obligatorio en la Unidad de Servicios Asistenciales de la Dirección de Bienestar Universitario y toda la comunidad universitaria de la UNTRM.



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:55:07-0500

Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:35:03-0500

Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:14:15-0500

Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:54:49-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:05:35-0500

## V. DISPOSICIONES GENERALES

### 5.1. DEFINICIONES

Se encuentran detalladas de acuerdo a la naturaleza de cada servicio asistencial de la dirección de bienestar universitario.

- a) **Atención primaria de salud:** Es un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad, que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de la población tan pronto como sea posible a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento.
- b) **Atención de baja complejidad:** Es toda atención médica como, por ejemplo:
- Infecciones respiratorias altas (resfrío, gripe, faringitis, amigdalitis, entre otros).
  - Infecciones gastrointestinales (Enfermedad diarreica aguda, dolor abdominal, síndrome nauseoso, constipación, entre otros).
  - Traumatológicas (contusiones, contracturas musculares, cervicalgia, dorsalgia, lumbalgia, entre otras).
  - Neurológicas: Cefalea, migraña.
- c) **Emergencia:** Es todo hecho súbito, violento o imprevisible que, de no ser atendido inmediatamente, puede conducir a la muerte, alterar grave y/o permanentemente el estado de salud o inducir complicaciones. Las emergencias pueden ser médicas o accidentales. Por ejemplo, pérdida de conciencia, abundante pérdida de sangre o hemorragia, dificultad respiratoria severa, dolor intenso en la zona del pecho, convulsiones, etc. Estos eventos son evacuados a un establecimiento de salud de mayor complejidad.
- d) **Urgencia:** Es toda necesidad de atención rápida que no involucre una emergencia, es decir sin riesgo de muerte. No requiere necesariamente una ambulancia.
- e) **Incidente y/o primeros auxilios:** Es un suceso acaecido en el curso del trabajo o en relación con el trabajo, en el que la persona afectada no sufre lesiones corporales o en el que éstas solo requieren cuidados de primeros auxilios.
- f) **Consulta Externa:** Es la actividad médica que representa la entrevista de un profesional médico para la determinación de un diagnóstico y posterior tratamiento.
- g) **Usuario:** Persona que busca asistencia en cualquier campo de la salud.
- h) **Establecimiento de salud de mayor complejidad:** Lugar donde se atienden a personas con enfermedades que requieren atención especializada.
- i) **Psicología:** Ciencia que estudia los procesos mentales, las sensaciones, las percepciones y el comportamiento del ser humano, en relación con el medio ambiente físico y social que lo rodea.
- j) **Orientación y Consejería:** Actividad profesional ejercida por los psicólogos en diversos ámbitos de la Psicología, permitiéndonos brindar ayuda a cada ser humano que consulta con nosotros, realizando una labor profesional que nos permita restablecer su bienestar.
- k) **Servicio psicológico:** Servicio gratuito de consejería y orientación psicológica que la institución brinda a la comunidad universitaria.
- l) **Salud mental:** Es el proceso dinámico de bienestar, producto de la interrelación entre el entorno y el despliegue de las diversas capacidades humanas, tanto de los individuos como de los grupos y colectivos que forman la sociedad. Incluye la presencia de conflictos en la vida de las personas, así como la posibilidad de afrontarlos de manera constructiva.



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:55:24-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:35:23-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:14:47-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:05:55-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:55:19-0500



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:55:41-0500

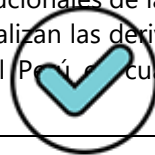


Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:35:39-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 18/01/2024 11:15:31-0500

- m) **Trastorno mental y del comportamiento:** Condición mórbida que sobreviene en una determinada persona, afectando en intensidades variables el funcionamiento de la mente y del comportamiento, el organismo, la personalidad y la interacción social, en forma transitoria o permanente.
- n) **Situación de crisis:** Estado de alteración y desorganización en el estado emocional de la persona producto de una situación inesperada vivenciada como amenaza y que parece imposible de resolver.
- o) **Atención Individual:** Es el enfoque de cuidado y atención personalizado a una sola persona, atendiendo a sus necesidades específicas sin la interacción de otros individuos.
- p) **Atención Grupal:** Implica brindar cuidado, orientación o servicios a un grupo de personas en lugar de tratar a cada persona de manera individual.
- q) **Evaluación Psicopedagógica:** Es un proceso de recopilación y análisis de información sobre una persona, generalmente en un contexto educativo, con el propósito de identificar problemas de aprendizaje y necesidades específicas para brindar el apoyo necesario.
- r) **Consejería y Orientación Psicopedagógica:** Implica brindar apoyo a los estudiantes para ayudarles a resolver problemas personales y académicos, y tomar decisiones informadas sobre su educación y desarrollo personal.
- s) **Intervención Psicopedagógica:** Conjunto de estrategias y acciones diseñadas para ayudar a los estudiantes, a superar dificultades de aprendizaje, trastornos del desarrollo o necesidades educativas especiales. Esta intervención involucra la aplicación de métodos y técnicas específicas para mejorar su rendimiento académico y desarrollo personal, adaptándose a sus necesidades individuales.
- t) **Seguimiento y Acompañamiento Psicopedagógico:** implica brindar apoyo constante a estudiantes para evaluar su progreso, ajustar intervenciones y asegurarse de que continúen mejorando en su desarrollo académico y personal.
- u) **Derivación de Casos:** Es el proceso de enviar a una persona a otro profesional o recurso cuando se necesita atención especializada que el primer profesional no puede brindar, a su vez para que sea una atención integral.
- v) **Trabajador social:** El profesional responsable del servicio debe ser indefectiblemente Licenciado en Trabajo Social o Asistencia Social, debe encontrarse colegiado y habilitado para el ejercicio de sus funciones, y debe tener experiencia profesional afín al cargo, ya sea en el ámbito público o privado. Asimismo, debe contar con manejo de habilidades blandas y sociales, vocación de servicio, liderazgo y capacidad para trabajar en equipo.
- w) **Evaluación social:** Es un instrumento que permite valorar las estrategias aplicadas en los procedimientos de intervención con los estudiantes, permitiéndonos reconocer sus progresiones o regresiones.
- x) **Diagnóstico social:** Es el estudio del entorno social, familiar y cultural en el que vive el estudiante; considerando la influencia que este tiene sobre su desarrollo.
- y) **Visita Social; Domiciliaria, hospitalaria, o institucional:** Esta técnica se realiza en el contexto natural dentro del espacio inherente a la situación de riesgo del usuario, lo cual permite verificar la situación real del caso a través de la observación, ya que los datos facilitados en las entrevistas, pueden diferir de la realidad.
- z) **Derivación de casos sociales:** se basa en las necesidades del caso y a las competencias institucionales de las entidades a las cuales se derivan los casos. Generalmente se realizan las derivaciones al Centro de Emergencia Mujer, a la Policía Nacional del Perú o cualquiera de sus dependencias, al Ministerio



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:55:45-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:08:20-0500



Publico, a la Unidad de Protección Especial (MIMP), a los establecimientos de salud y otros.

- aa) **Gestión Social:** es la acción que se realiza planificando y ejecutando actividades que contribuyan al desarrollo personal, económico y social de los usuarios, mejorando la calidad de vida de la población universitaria.
- bb) **Evaluación socioeconómica:** se basa en las técnicas e instrumentos de evaluación que utilizan los profesionales de trabajo social y que permite comprobar las condiciones socio familiares, y económicas de los estudiantes que requieran el apoyo, para así poder acceder a los beneficios que la universidad ofrece.
- cc) **Servicio de Psicopedagogía:** Es el servicio que se basa en la atención de psicología y psicopedagogía para comprender y abordar los procesos de enseñanza y aprendizaje, y sus problemas especialmente en el ámbito educativo. Su objetivo es apoyar a los estudiantes a superar dificultades de aprendizaje y promover estrategias pedagógicas efectivas para un mejor rendimiento académico.
- dd) **Servicio de Asistencia social:** Es el servicio donde la atención está dirigida a reconocer los factores históricos, socioeconómicos, culturales, geográficos, políticos y personales interconectados sirven como oportunidades y/o barreras para el bienestar y el desarrollo humano.
- ee) **Servicio de salud:** Es el servicio que brinda la atención y tratamiento con el fin de prevenir, diagnosticar o tratar un problema de salud.
- ff) **Servicio de Psicología:** Es aquel servicio que se brinda al usuario mediante la atención personalizada, para abordar problemas y necesidades relacionados a la salud mental. También se consideran los servicios de atención grupal.
- gg) **Servicio de nutrición:** Es aquel servicio que brinda atenciones de prevención y promoción de la salud nutricional del usuario.



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:58:00-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:35:58-0500

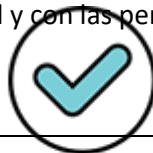
## 5.2. PRINCIPIOS

El servicio de salud se rige por los siguientes principios:

- a) **Autonomía:** impone la obligación de asegurar las condiciones necesarias para que actúen las personas de forma autónoma.
- b) **Accesibilidad.** Certificar el acceso a toda la comunidad universitaria al servicio de psicología, sin discriminación.
- c) **Beneficencia:** rige a actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses y suprimiendo perjuicios.
- d) **Calidad.** Contar con personal capacitado que garantice la eficacia en la atención en Salud Mental.
- e) **No maleficencia:** abstenerse intencionadamente de realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar la salud de otros.
- f) **Justicia:** tratar a cada uno como corresponda con la finalidad de disminuir las situaciones de desigualdad biológica, social, cultural, económica.
- g) **Derechos humanos y dignidad humana:** Los servicios asistenciales están basados en el respeto inherente al valor y la dignidad de la vida humana, de todas las personas y a los derechos individuales y sociales que se derivan de los mismos. Los/las trabajadores sociales trabajan con frecuencia con las personas para encontrar un consenso o balance apropiado cuando hay derechos humanos que están en conflicto.
- h) **Justicia social:** Responsabilidad de promover la justicia social en relación a la sociedad en general y con las personas con quienes trabaja.



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:16:01-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:08:02-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:56:03-0500



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:58:18-0500

- i) **No discriminación en la educación:** Admite la continuidad de los estudios de la población que padece problemas emocionales, sin ningún tipo de discriminación en la UNTRM.
- j) **Integridad profesional:** Responsabilidad de desarrollar y actualizar regularmente sus códigos de ética o sus guías éticas, para ser consistentes con esta declaración. Las organizaciones nacionales también son responsables de informar a los trabajadores sociales y a las escuelas de trabajo social, acerca de sus códigos o guías éticas. Deben actuar cónsonos con los códigos o guías de ética que estén vigentes en sus países. Se espera que los trabajadores asistenciales desarrollen y mantengan las destrezas necesarias y la competencia para hacer su trabajo.
- k) **Interculturalidad:** Se promueve que los profesionales asistenciales puedan integrar el conocimiento científico con las creencias y tradiciones culturales al afrontar los problemas de la salud mental.
- l) **Confidencialidad:** Según el código de ética y deontología se garantiza la confidencialidad de la información recauda en el contexto clínico-educativo, tomando en cuenta dicha confidencialidad se romperá si la vida del paciente o de otras personas no esté en peligro.
- m) **Simplicidad del proceso administrativo:** Todo procedimiento y trámite establecidos dentro de la administración pública, debe ser sencillo, debiendo eliminarse así toda complejidad innecesaria; es decir, todo fundamento y requisito debe ser proporcional al fin perseguido.



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:38:16-0500

### 5.3. DE LA MODALIDAD Y HORARIO DE ATENCIÓN

La atención desde los distintos servicios se realiza de forma presencial, con el usuario en el espacio designado por la Dirección de Bienestar Universitario, de considerarse necesario se realizará una atención virtual. Asimismo, para la realización de visitas domiciliarias que lo amerite según cada servicio, se constituye físicamente al espacio para realizar el abordaje.

La atención en los servicios asistenciales se debe realizar en el horario estipulado de acuerdo a normativa interna vigente, pudiendo extenderse antes y después del periodo habitual por necesidad institucional, lo cual garantizará la atención permanente durante toda la jornada académica programada para el ciclo lectivo vigente.



## VI.

### RESPONSABILIDADES

Son responsables del estricto cumplimiento de la presente Directiva las siguientes áreas según orden jerárquico, las cuales son:

- Vicerrectorado Académico
- Dirección de Bienestar Universitario.
- Unidad de Servicios Asistenciales.
  - Servicio de salud.
  - Servicio de nutrición.
  - Servicio de asistencia social.
  - Servicio de psicología.
  - Servicio de psicopedagogía.



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:58:21-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:08:22-0500

## VII. MECÁNICA OPERATIVA

### 7.1 DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES

- a) Las atenciones de los servicios asistenciales, se encuentra brindada por los profesionales de la salud de los distintos servicios, y son de baja complejidad, en caso se detecte alguna enfermedad, emergencia o urgencia que amerite ser evaluado por otro especialista, se determinará su traslado a un centro de mayor complejidad.
- b) El tratamiento farmacológico que se brinda durante las atenciones de salud es de tratamiento completo para el diagnóstico establecido, en receta médica tanto para estudiantes, docentes y administrativos.
- c) La entrega de medicamentos es de carácter gratuito, en el caso de estudiantes se otorga tratamiento para tres (03) días, mientras que para los docentes y administrativos se otorga un (01) día de tratamiento, a excepción de que Dirección General de Administración establezca otras disposiciones.
- d) En caso de una enfermedad, urgencia o emergencia que amerita una atención especializada, al establecimiento de salud de mayor complejidad puede llevarse a cabo a través de una ambulancia o de un vehículo autorizado (dependiendo la gravedad), dicha coordinación será realizada por la Dirección de Bienestar Universitario o la persona que para tal fin se designe.
- e) En caso de que la enfermedad no sea una emergencia y que requiera evaluación especializada, el usuario acudirá al establecimiento salud de mayor complejidad por sus propios medios.
- f) El personal de salud no otorga descanso médico por enfermedad, pero si se brindará una constancia médica por la atención realizada. En esta situación únicamente se derivará al paciente según el tipo de seguro (SIS, ESSALUD).
- g) La atención asistencial será registrada en una base de datos digitalizada.
- h) Toda atención asistencial se registrará en la historia clínica del trabajador o estudiante.
- i) El ambiente donde se desarrollan los distintos servicios asistenciales debe contar con una adecuada ventilación e iluminación, preferiblemente natural. Estar pintado con colores claros que reflejen la luz y brinden un ámbito cálido y amable para los usuarios.
- j) Garantizar la privacidad del paciente, tanto visual como auditiva, hacia y desde otros locales o circulaciones.
- k) Tener el mobiliario mínimo necesario para brindar una adecuada atención, tales como: sillas, escritorio, archivo para el resguardo de expedientes y documentos importantes, un armario con seguridad para el almacenamiento de test y pruebas psicológicas, un mueble donde colocar materiales para la atención de los miembros de la comunidad universitaria en general.
- l) Cumplir con las medidas de seguridad para la prevención y minimización de riesgos de accidentes y desastres, tales como incendios, temblores, entre otros.
- m) Cumplimiento del horario establecido para la atención a los usuarios en casos de urgencias y emergencias.



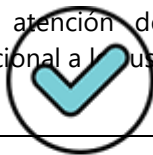
Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:56:36-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:36:44-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:16:52-0500



### 7.2 PROPÓSITOS DE LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES

Son propósitos de la atención en los servicios de la Unidad de Servicios Asistenciales.

- a) Ejecutar procesos de atención de enfermería, médica, psicológica, social, psicopedagógica, nutricional a los usuarios que lo requieran y soliciten.



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:56:41-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:08:43-0500

- b) Brindar atención de primeros auxilios, de ser el caso referir al paciente que presenta una emergencia que comprometan su integridad física y/o su vida, al hospital más cercano.
- c) Entregar medicamentos con receta médica según stock de farmacia.
- d) Administrar medicamentos, según receta médica y realizar el seguimiento del paciente, si así lo requiere.
- e) Realizar campañas de orientación o acciones de prevención y promoción de la salud y consejería en todos sus ámbitos.
- f) Realizar el requerimiento de medicamentos necesarios a la Dirección de Bienestar Universitario, para una óptima atención de los usuarios, de igual manera con los recursos provistos para las evaluaciones de salud mental, nutricional y social.
- g) Elaborar el informe anual de las atenciones realizadas, para la toma de decisiones proyectadas.
- h) Cada servicio brinda una primera evaluación a todo ingresante a esta casa de estudios, con la finalidad de tamizar y prevenir enfermedades relacionadas a la salud.
- i) Los servicios buscan promover estilos de vida saludables, brindar asesoramiento en las necesidades de salud de los estudiantes de pregrado, docentes y personal administrativo, así como realizar evaluaciones para determinar el estado de salud.



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:56:55-0500

## 7.3 PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN A LOS USUARIOS

### 7.3.1 SERVICIO DE SALUD

Busca preservar la salud a través de la atención primaria.

El rol del personal encargado será presentado cada fin de mes para el siguiente mes; el cual será coordinado y adecuado según la necesidad, actividades del servicio y requerimientos de la Dirección de Bienestar Universitario de la UNTRM.

El personal de turno debe iniciar la jornada a la hora indicada, debiéndose informar si se presentase alguna eventualidad que impida el incumplimiento con el horario establecido, deberá ser comunicado inmediatamente a la Dirección de Bienestar Universitario.

El servicio de salud deberá mantener siempre la puerta abierta, a excepción cuando una situación de emergencia lo amerite y el personal se encuentre fuera de las instalaciones. para lo cual se colocará un aviso en un lugar visible, informando la situación del cierre.

### PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

- a) Para el acceso al servicio de salud consulta externa tendrá el siguiente procedimiento:
  - El paciente que solicite (*Anexo N° 01*) la consulta médica se acercará al área de admisión y se identificara con su carnet universitario, su documento nacional de identidad (DNI) o su carnet de extranjería (CE). El personal encargado de admisión entregará la historia clínica al área de enfermería (triaje).
  - El personal de enfermería procederá a realizar el triaje y toma de funciones vitales. Luego del cual pasará la historia clínica al médico de turno. (*Anexo N° 02, 03 o 04*)



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:37:10-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:17:11-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:09:05-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:57:00-0500

- El médico procederá a la atención y determinará el diagnóstico y tratamiento, entregando la receta al paciente y dando de alta.
- El paciente se acercará al área de farmacia en donde recibirá los medicamentos entregados por la enfermera de turno.

b) Para el acceso al servicio de salud urgencia y emergencias tendrá el siguiente procedimiento:

- El paciente que requiera la atención se acercará al área de shock trauma para recibir la atención oportuna y proceder a su estabilización inmediata.
- Estabilizado una vez el paciente, se procederá a registrar los datos de filiación en el área de triaje por el personal de enfermería.
- Una vez estabilizado el paciente de una situación de urgencia o emergencia se decidirá su traslado a un hospital de mayor resolución si la situación lo amerita. Si fuera el caso será acompañado por el personal de enfermería.

c) Para el acceso al servicio de salud tópico de enfermería tendrá el siguiente procedimiento:

- El paciente que requiera algún tratamiento de inyectable o curación de heridas se acercará al tópico de enfermería identificándose con su carnet universitario, su DNI o su CE y la indicación médica. (Anexo N° 02, 03 o 04)



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:57:14-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:37:27-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:17:31-0500

### 7.3.2 SERVICIO DE NUTRICIÓN MODALIDAD DE ATENCIÓN

Busca prevenir los riesgos relacionados a problemas nutricionales, promover estilos de vida saludables, brindar asesoramiento en las necesidades nutricionales de los estudiantes de pregrado, docentes y personal administrativo, supervisar el servicio de alimentación del comedor universitario, así como realizar evaluaciones nutricionales para determinar el estado de salud, promover la educación nutricional para lograr cambios en los hábitos alimentarios y de salud en la comunidad universitaria.

Se realiza la vigilancia sanitaria de los alimentos, así como la gestión de la calidad e inocuidad en el comedor universitario.

#### PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

Se sigue las siguientes pautas:

- a) El estudiante solicita (*Anexo N° 01*) en secretaría de la Dirección de Bienestar Universitario la atención en el Servicio de Nutrición.
- b) La solicitud es derivada al Servicio de Nutrición.
- c) El estudiante es atendido en el Servicio de Nutrición. Si necesita que se le haga seguimiento se programa su próxima atención y si necesita derivación a otro servicio asistencial se hace interconsulta mediante un informe.



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:09:30-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:57:20-0500



### 7.3.3 SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL

Busca brindar soporte en aspectos sociales, y para la realización de visitas sociales, el trabajador social se constituye físicamente al espacio para realizar el abordaje.

#### PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

- Para realizar la atención de los casos sociales, los usuarios se apersonan al servicio, o son derivados desde otras dependencias. (*Anexo N° 01*)
- El profesional en trabajo social, realiza la atención, basándose en la aplicación de técnicas e instrumentos de intervención profesional tales como: ficha social, entrevista individual y/o familiar, visita domiciliaria, observación, y elaboración de un plan de trabajo.
- En caso de que la situación lo amerite, se realiza la derivación del caso a otros servicios asistenciales de la Dirección de Bienestar Universitario o a otras instituciones externas. En ambos casos, se realiza el seguimiento y acompañamiento social.
- En caso de no ser necesaria la derivación del caso, se concluye con la atención en el servicio de Asistencia Social procediendo a realizar el registro y la emisión del informe correspondiente.



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 14:57:35-0500

### 7.3.4 SERVICIO DE PSICOLOGÍA

Busca brindar consejería y orientación con la presencia física del usuario en el espacio designado por la Dirección de Bienestar Universitario.

#### PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

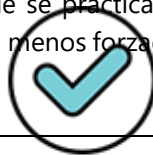
- La solicitud (*Anexo N° 01*) del servicio psicológico es personal, en señal de autorización y conformidad se le brinda al usuario el horario establecido por el profesional a cargo para el servicio psicológico.
- Las citas se programarán a partir del siguiente día de recibida la solicitud, en caso de tratarse de una urgencia, el mismo día.
- El servicio psicológico se realizará durante la jornada ordinaria de trabajo. Tendrá una duración de 45 minutos como máximo.
- El profesional de psicología apertura una historia clínica por cada usuario que solicite el servicio psicológico.
- El usuario al terminar la atención psicológica firma la constancia de atención del servicio psicológico.
- El psicólogo guarda en estricta reserva la ficha psicológica, así como los motivos de la consulta y aspectos vinculantes a la consulta.
- Se tienen en cuenta los siguientes aspectos para una atención idónea en el servicio de psicología.
- El servicio psicológico brinda soporte emocional y acompañamiento psicológico, orientación y consejería a los miembros de la comunidad universitaria que estén atravesando por problemas de crisis, estrés laboral, educativo u otro tipo de afección emocional; que requieran asesoría por parte de un profesional en psicología.
- En la primera atención del servicio psicológico se establece el rapport (técnica donde se practica empatía con el usuario, para garantizar una comunicación menos forzada) con el usuario y se inicia con la elaboración



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:37:46-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:17:53-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:09:50-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:57:44-0500

de la historia clínica, la cual contiene información sobre motivo de la consulta, características de la situación problema, establecimiento de la presunción diagnóstica inicial, número de atenciones del servicio psicológico a requerir.

- j) El número de sesiones del servicio psicológico, depende del diagnóstico preliminar. Éstas serán entre una (1) a máximo cinco (5) sesiones.



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:00:52-0500

### 7.3.5 SERVICIO DE PSICOPEDAGOGÍA

El servicio de psicopedagogía brinda soporte a los usuarios a fin de coadyuvar con la mejora del rendimiento académico en referencia a los problemas de aprendizaje que se puedan presentar.

#### PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

- En primera instancia el usuario/a solicita la atención del servicio. (*Anexo N° 01*)
- Se recepciona y registra al usuario/a.
- Se procede a realizar la atención (evaluación psicopedagógica, consejería y orientación, Intervención).
- En caso requiera derivación de otros servicios asistenciales de la Dirección de Bienestar Universitario se procede a realizarlo con su respectivo seguimiento; a su vez se procederá a realizar derivaciones extramurales para la atención de otras instituciones que tengan relación con el caso derivado.

Otras consideraciones del procedimiento de atención:

Se realizarán derivaciones de casos cuando sea necesario. Esto tiene como objetivo contribuir al mejoramiento académico y a la formación profesional de los estudiantes, brindándoles el apoyo necesario para superar las dificultades que puedan afectar su rendimiento y bienestar general.



Firmado digitalmente por:  
REYNATUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:38:05-0500

## VIII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

### 8.1. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

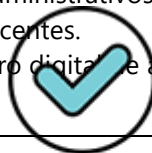
- Primera.** El inicio de trámite de atención se da mediante el uso del Formato Único de Trámite, vigente para los procedimientos de nuestra Casa Superior de Estudios.
- Segunda.** Los aspectos no contemplados en la presente directiva serán resueltos en primera instancia por la Dirección de Bienestar Universitario, en segunda instancia por el Vicerrectorado Académico, de la UNTRM.
- Tercera.** La presente Directiva entrara en vigencia al día siguiente de su aprobación y es de carácter obligatorio.



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:18:15-0500

## IX. ANEXOS

- Anexo N° 1:** Formato único de trámite.  
**Anexo N° 2:** Historia clínica: Estudiantes.  
**Anexo N° 3:** Historia clínica: Administrativos.  
**Anexo N° 4:** Historia clínica: Docentes.  
**Anexo N° 5:** Formato de registro digital de atenciones.



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:58:07-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:10:12-0500



**Anexo N° 6:** Ficha social.

**Anexo N° 7:** Ficha de evaluación socioeconómica.

**Anexo N° 8:** Ficha de derivación de caso.

**Anexo N° 9:** Ficha de visita domiciliaria.

**Anexo N° 10:** Informe social.

**Anexo N° 11:** Ficha de seguimiento social.

**Anexo N° 12:** Historia clínica psicológica.

**Anexo N° 13:** Ficha de seguimiento psicológica.

**Anexo N° 14:** Ficha de derivación tutoría.

**Anexo N° 15:** Ficha de evaluación psicológica para ingresantes.

**Anexo N° 16:** Visita domiciliaria psicológica.

**Anexo N° 17:** Ficha de derivación de caso psicológico.

**Anexo N° 18:** Historia psicopedagógica.

**Anexo N° 19:** Registro de asistencia a orientación y consejería psicopedagógica.

**Anexo N° 20:** Informe de Intervención psicopedagógica.

**Anexo N° 21:** Ficha de seguimiento y acompañamiento psicopedagógico.

**Anexo N° 22:** Flujograma de atención al usuario de los servicios de la Unidad de Servicios Asistenciales de la DBU - *Escenario 01: Solicitud proveniente de una dependencia de la UNTRM o institución externa.*

**Anexo N° 23:** Flujograma de atención al usuario de los servicios de la Unidad de Servicios Asistenciales de la DBU - *Escenario 02: Solicitud proveniente del usuario.*



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:01:11-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:38:25-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:18:55-0500




Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:10:38-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:58:27-0500

**ANEXO N° 1  
FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE**

	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS</b>	<b>Formulario Único de Trámite FUT</b>																		
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"><b>SUMILLA</b></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> </table>			<b>SUMILLA</b>																	
<b>SUMILLA</b>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Dependencia a quien se dirige</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>			<b>Dependencia a quien se dirige</b>																	
<b>Dependencia a quien se dirige</b>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;"><b>Datos del Solicitante</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">Funcionario</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Docente</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Estudiante</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Administrativo</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Otros</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>			<b>Datos del Solicitante</b>								Funcionario		Docente		Estudiante		Administrativo		Otros	
<b>Datos del Solicitante</b>																				
Funcionario		Docente		Estudiante		Administrativo		Otros												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center;"><b>Nombres y Apellidos</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><b>Cargo en su Institución</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>			<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Cargo en su Institución</b>																
<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Cargo en su Institución</b>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>DNI</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><b>Dirección (Av. /Calle/Jirón/Pje./Mz./Lote/Urb.)</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><b>Distrito</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<b>DNI</b>	<b>Dirección (Av. /Calle/Jirón/Pje./Mz./Lote/Urb.)</b>	<b>Distrito</b>															
<b>DNI</b>	<b>Dirección (Av. /Calle/Jirón/Pje./Mz./Lote/Urb.)</b>	<b>Distrito</b>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>Teléfono</b></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>Celular</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><b>E-mail</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<b>Teléfono</b>	<b>Celular</b>	<b>E-mail</b>															
<b>Teléfono</b>	<b>Celular</b>	<b>E-mail</b>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Fundamentación</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table>			<b>Fundamentación</b>																	
<b>Fundamentación</b>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; text-align: center;"><b>Documentos que adjunta</b></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>Folios</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>			<b>Documentos que adjunta</b>	<b>Folios</b>																
<b>Documentos que adjunta</b>	<b>Folios</b>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Chachapoyas, ..... de ..... 2023</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Lugar y fecha</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Firma del Solicitante</b></td> </tr> </table>			Chachapoyas, ..... de ..... 2023		<b>Lugar y fecha</b>	<b>Firma del Solicitante</b>														
Chachapoyas, ..... de ..... 2023																				
<b>Lugar y fecha</b>	<b>Firma del Solicitante</b>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Autorizo notificarme los documentos que corresponda</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Correo electrónico</td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Dirección</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Número de teléfono Celular</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<b>Autorizo notificarme los documentos que corresponda</b>			Correo electrónico			Dirección			Número de teléfono Celular								
<b>Autorizo notificarme los documentos que corresponda</b>																				
Correo electrónico																				
Dirección																				
Número de teléfono Celular																				
Apellidos y Nombres: _____ D.N.I N°: .....																				



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:01:33-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:40:28-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632085 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:20:11-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:58:48-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:10:58-0500



## ANEXO N° 2 HISTORIA CLÍNICA: ESTUDIANTES



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

Dirección general de Bienestar Universitario  
Servicio de Salud (Tópico Universitario)

### TÓPICO UNIVERSITARIO

#### HISTORIA CLÍNICA: ESTUDIANTES

HISTORIA CLÍNICA N° ..... N° DNI : .....

TIPO DE SEGURO DE SALUD: ..... N° CELULAR: .....

#### I. AFILIACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS: ..... SEXO: M ( ) F ( )

FECHA DE NAC: / / EDAD: años ESTADO CIVIL: (C) (S) (V) (D) (Conv)

LUGAR DE NACIMIENTO: ..... DOMICILIO: .....

FACULTAD: .....

ESCUELA PROFESIONAL: .....

CICLO: ..... AÑO DE INGRESO: ..... RELIGIÓN: .....

#### II. ANTECEDENTES:

#### III. ENFERMEDAD ACTUAL:

T. E.: ..... F. I.: ..... C.: .....

#### IV. EXAMEN FÍSICO

P.A: / mmHg P: ..... X' T: .....°C Peso: .....kg Talla: .....mt. IMC: ..... S02: .....

#### V. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

(1) .....

(2) .....

(3) .....

(4) .....

#### VI. TRATAMIENTO: (1)

(2) .....

(3) .....

(4) .....

(5) .....

(6) .....

(7) .....

FIRMA: .....

FECHA: .....

PABELLÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD – PRIMER PISO – CIUDAD UNIVERSITARIA  
Chachapoyas – Amazonas – Perú



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:01:54-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:42:18-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:20:37-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:11:18-0500




Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:59:06-0500





### ANEXO N° 3 HISTORIA CLÍNICA: ADMINISTRATIVOS

	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS</b>	<b>Dirección De Bienestar Universitario Servicio de Salud (Tópico Universitario)</b>
<i>DEPARTAMENTO MEDICO</i>		
<b>HISTORIA CLÍNICA: ADMINISTRATIVOS</b>		
HISTORIA CLINICA N°: ..... AREA DE TRABAJO: .....		
CARGO : .....		
DNI : ..... CELULAR: .....		
<b>FILIACION</b>		
NOMBRES Y APELLIDOS: ..... SEXO: M ( ) F ( )		
FECHA DE NAC: / / EDAD: años ESTADO CIVIL: (C) (S) (V) (D) (Conv)		
PROCEDENCIA: ..... DIRECCIÓN ACTUAL: .....		
<b>I. ANTECEDENTES:</b>		
.....		
<b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b>		
T. E.: ..... F.I.: ..... C.: .....		
S.P.: .....		
.....		
<b>EXAMEN FISICO</b>		
P.A.: / mmHg. FC: T: °C Peso: kg FR: Talla: m. SO2: .....		
.....		
<b>IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:</b> (1).....		
(2).....		
(3).....		
(4).....		
<b>TRATAMIENTO:</b> (1).....		
(2).....		
(3).....		
(4).....		
(5).....		
(6).....		
FECHA: .....		
FIRMA: .....		
PABELLÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD – PRIMER PISO – CIUDAD UNIVERSITARIA Chachabacas – Amazonas – Perú		

  
Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:02:13-0500

  
Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:42:50-0500


  
Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632085 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 18/01/2024 11:21:02-0500


  
Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:59:26-0500

  
Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:11:36-0500


### ANEXO N° 4 HISTORIA CLÍNICA: DOCENTES

	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS</b>	<b>Dirección De Bienestar Universitario Servicio de Salud (Tópico Universitario)</b>
	<i>DEPARTAMENTO MEDICO</i>	
<b>HISTORIA CLINICA: DOCENTES</b>		
HISTORIA CLINICA N°: ..... N° DNI: .....		
DOCENTE (FAC.) : ..... N° CELULAR.....		
<b>I. AFILIACION</b>		
NOMBRES Y APELLIDOS: ..... SEXO: M ( ) F ( )		
FECHA DE NAC: / / EDAD: años ESTADO CIVIL (C) (S) (V) (D) (Conv)		
PROCEDENCIA: ..... DOMICILIO: .....		
<b>II. ANTECEDENTES:</b>		
.....		
ENFERMEDAD ACTUAL:		
T. E: ..... F.I: ..... C: .....		
S.P: .....		
.....		
<b>EXAMEN FISICO</b>		
P.A. : / mmHg P: X- T: °C Peso: kg Talla mt.		
.....		
<b>IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: (1)</b> .....		
(2) .....		
(3) .....		
<b>TRATAMIENTO: (1)</b> .....		
(2) .....		
(3) .....		
(4) .....		
(5) .....		
FECHA: .....		
FIRMA: .....		
.....		
PABELLÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD – PRIMER PISO – CIUDAD UNIVERSITARIA Chachapoyas – Amazonas - Perú		

  
Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:02:27-0500

  
Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:43:09-0500

  
Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:21:25-0500

  
Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 17:59:45-0500

  
Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:11:56-0500

**ANEXO N° 5**  
**FORMATO DE REGISTRO DIGITAL DE ATENCIONES**



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 5:02:42-0500

TIPO DE ATENCION		FECHA DE ATENCIÓN	HORA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	HCL	TIPO DE PACIENTE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	PROCEDENCIA	DIRECCIÓN	FACULTAD /AREA	ESCUELA	CELULAR	DX	MEDICAMENTO	CANTIDAD	ATENDIDO POR	AÑO DE INGRESO	EXAMENES AUXILIARES
DIARIO	EMG																			



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:43:36-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:21:56-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:12:23-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:00:18-0500

## ANEXO N° 6 FICHA SOCIAL

### FICHA SOCIAL

#### I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_ PROVINCIA : \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO ACTUAL : \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
CEL: \_\_\_\_\_  
ESCUELA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ CICLO: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CASO REFERIDO POR: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### II. MOTIVO DE LA CONSULTA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### III. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTEZCO	EST. CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN

#### III. SITUACIÓN ACTUAL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### IV. DIAGNÓSTICO SOCIAL :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA TRABAJADORA SOCIAL



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:02:59-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:43:56-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:22:21-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:14:25-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:00:44-0500





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**5.2. Situación económica del estudiante:**

Alimentación	Mes	S/.	.....
Vivienda	Mes	S/.	.....
Material de Estudio	Mes	S/.	.....
Útiles de Aseo	Mes	S/.	.....
Otros Gastos	Mes	S/.	.....

Total: S/.

**2. VIVIENDA DE LOS PADRES:**

**6.1. Situación de la vivienda:**

Poseen vivienda Propia ( ) Alquilada ( ) De algún familiar ( )

**Tipo de vivienda:**

Independiente ( ) Dpto. en Edificio ( ) Casa Alquilada ( ) Alojamiento ( )

**Material de construcción:**

Material Noble ( ) Adobe ( ) Quincha ( ) Madera ( ) Tapial ( ) Otro especifique.....

**Servicios con los que cuenta la vivienda:**

Agua ( ) Desagüe ( ) Luz Eléctrica ( ) Alumbrado Público ( ) Teléfono ( )

**Estructura:**

Nº de Pisos ( ) Nº de Dormitorios ( ) Nº de Piezas ( ) Nº de Baños ( )

**6.2. Vivienda del estudiante en la ciudad de Chachapoyas:**

**Vive usted con:**

Padres ( ) Tíos ( ) Abuelos ( ) Hermanos ( ) solo ( ) Alquiler ( )  
Internado ( ) Alojado ( )

**Material de la vivienda:**

Noble ( ) Adobe ( ) Rústico ( ) Tapial ( ) Quincha ( )

**Alumbrado:** Luz Eléctrica ( ) Vela ( ) Otros ( )

**Servicio de Agua:** Dentro de la vivienda ( ) Fuera de la vivienda ( )

**Servicios Higiénicos:** Independiente ( ) Común ( )

**7. ALIMENTACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

**7.1 Donde toma sus alimentos:**

Casa de los Padres ( ) Parientes ( ) Pensión ( ) Comedor de la UNTRM( ) Comedor Popular ( )

**7.2. Cuántas veces se alimenta al día:**

Desayuno – Almuerzo ( ) Desayuno – Almuerzo y Cena ( ) Solo almuerzo ( )  
Almuerzo – Cena ( ) Desayuno – Cena ( )

**8. RIESGOS SOCIALES:**

**8.1 ¿Ha sido afectado en los últimos 30 días usted o algún miembro de su familia por alguno de los siguientes indicadores?**

Orfandad ( ) Separación/ Divorcio ( ) Violencia Familiar ( ) Abandono ( ) Abuso Sexual ( )

Problemas con la justicia ( ) Adicciones (alcohol/drogas) ( ) Embarazo no deseado ( ) Ninguno ( )



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:22:58-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:45:05-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632085 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:23:05-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:15:15-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:01:19-0500

**6. SITUACIÓN DE SALUD FAMILIAR:**

**9.1. ¿Actualmente se encuentra usted afiliado a algún tipo de Seguro de Salud?**

ESSALUD ( ) Seguro Integral de Salud (SIS/AUS) ( ) Seguro de las Fuerzas Armadas y Policiales ( )  
 Seguro Privado de Salud ( ) Ninguno ( )

**9.2. ¿Cuándo presenta problemas de salud, dónde se atiende?**

Clínica/médico Particular ( ) Establecimiento de Salud EsSalud ( )  
 Establecimiento de Salud MINSALUD ( ) Farmacia ( ) Medicina  
 Natural/Tradicional ( ) Se auto medica ( ) Ninguno ( ) Otros: .....

**9.3. ¿Usted o un miembro de su familia presentan alguna enfermedad?**

Enfermedades	Estudiante	Padre	Madre	Hermano	Hijo	Espos(a)
Infecciosas (Hepatitis, Neumonía, Sífilis, VIH, etc)						
Congénitas (De nacimiento)						
Neoplásicas (Cáncer)						
Crónicas (Hipertensión, Diabetes)						
Convulsiones (Epilepsia)						
Alergias a Alimentos/ Medicamentos						

Otras ( ) especifique : ..... No presenta ninguna enfermedad ( )

**9.4. Usted o su familia presenta alguna discapacidad:** SI ( ) NO ( )

Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Especifique: .....

**9.5. Para ser llenado sólo por estudiantes del sexo femenino:**

Nº de gestaciones ( ) Nº de Partos ( ) Nº de Partos Pre término ( ) Nº de Abortos ( ) Nº Hijos vivos ( )

¿Actualmente se encuentra gestando? (Si), Edad gestacional en meses ( ) NO ( )

**7. ADJUNTAR:**

- Copia de DNI del estudiante
- Registro fotográfico de su vivienda actual (considerar al menos 04 tomas diferentes, en una sola hoja).
- Croquis de ubicación de su vivienda.

**OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS DEL**

**ESTUDIANTE**.....

**APRECIACIÓN PROFESIONAL:**

.....

.....

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE



Firmado digitalmente por:  
 BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
 ROSARIO FIR 44951035 hard  
 Motivo: Doy Vº Bº  
 Fecha: 25/01/2024 15:23:50-0500



Firmado digitalmente por:  
 REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
 FIR 33429929 hard  
 Motivo: Doy Vº Bº  
 Fecha: 19/01/2024 17:45:25-0500



Firmado digitalmente por:  
 GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
 FRANCISCO FIR 74632065 hard  
 Motivo: Doy Vº Bº  
 Fecha: 16/01/2024 11:23:31-0500



Firmado digitalmente por:  
 ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
 DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
 Motivo: Doy Vº Bº  
 Fecha: 26/01/2024 15:15:33-0500



Firmado digitalmente por:  
 AMARO CACERES WILFREDO  
 FIR 41983973 hard  
 Motivo: Doy Vº Bº  
 Fecha: 15/01/2024 18:01:33-0500

**ANEXO N° 8  
FICHA DE DERIVACIÓN DE CASO**

**FICHA DE DERIVACIÓN DE CASO**

**I. DATOS GENERALES**

Nombres y apellidos : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_

Edad : \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_

Carrera profesional : \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

Celular : \_\_\_\_\_

**II. MOTIVO DE DERIVACIÓN**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**III. SERVICIO AL QUE SE DERIVA:** \_\_\_\_\_

**IV. FECHA DE DERIVACIÓN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Profesional que deriva**

\_\_\_\_\_  
**Profesional que recibe**



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:24:09-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:47:20-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:29:55-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:15:51-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:01:51-0500

**ANEXO N° 9**  
**FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA**

**FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA**

**I. DATOS DEL ESTUDIANTE:**

Nombres y Apellidos:	
Edad:	
N° de celular:	
DNI :	
Ciclo y Carrera:	
Dirección	



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:24:32-0500

**II. DATOS GENERALES DE LA VISITA:**

Fecha de programación de la visita:	
Fecha de Ejecución de la visita:	
Motivo de la visita:	



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:48:04-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74832065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:24:18-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:16:11-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:02:06-0500



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:24:47-0500

Diagnóstico Social:	
Conclusiones:	
Recomendaciones	



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:48:24-0500

III. PERSONA A QUE SE REALIZÓ LA ENTREVISTA:

\_\_\_\_\_



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:24:40-0500

\_\_\_\_\_  
Firma de la Trabajadora Social



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:02:21-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:16:34-0500



**ANEXO N° 10  
INFORME SOCIAL**

**INFORME SOCIAL**

**INFORME SOCIAL N° 00\* -2023-UNTRM/VRAC/AS-\*\*\*\***

**I. DATOS GENERALES:**

- **NOMBRES Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_
- **EDAD:** \_\_\_\_\_
- **LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_
- **DIRECCION ACTUAL:** \_\_\_\_\_
- **DIRECCIÓN DOMICILIARIA:** \_\_\_\_\_
- **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_
- **GRADO DE INSTRUCCIÓN:** \_\_\_\_\_
- **DNI:** \_\_\_\_\_
- **FECHA DEL INFORME:** \_\_\_\_\_

➤ **TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**II. SITUACIÓN FAMILIAR:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ **COMPOSICIÓN FAMILIAR:**

N°	Nombres y Apellidos:	Parentesco	Grado de Instrucción	Ocupación	Domicilio
1					
2					
3					

**III. SITUACIÓN ECONÓMICA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IV. SITUACIÓN DE VIVIENDA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:25:03-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:49:01-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:25:08-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:17:07-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:02:36-0500

V. SITUACIÓN DE SALUD:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VI. EDUCACION

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VII. DIAGNÓSTICO SOCIAL (Según CIE10):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VIII. CONCLUSIÓN:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IX. RECOMENDACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

X. ANEXOS:

- Registro fotográfico.
- Formato de Visita Domiciliaria.
- Otros.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Trabajadora Social



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25/01/2024 15:30:48-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:48:43-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:31:05-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:17:29-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:02:51-0500

### ANEXO N° 11 FICHA DE SEGUIMIENTO SOCIAL

FICHA DE SEGUIMIENTO SOCIAL		
Nombre y Apellidos:		
DNI		EDAD
N° DE EXPEDIENTE:		
FECHA	ACTIVIDAD	FIRMA DEL ESTUDIANTE

Firma de la Trabajadora Social



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:31:05-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:50:43-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74832085 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 18/01/2024 11:31:56-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:17:48-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:03:05-0500

## ANEXO N° 12 HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

DIRECCIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO  
SERVICIO DE PSICOLOGÍA

### HISTORIA CLINICA

#### I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y apellidos: .....

Edad: .....

Fecha de nacimiento: .....

Grado de Instrucción: .....

Carrera / Facultad: .....

Teléfono: .....

Procedencia: .....

Madre: .....

Padre: .....

N° de hermanos: .....

DNI: .....

Persona con quien vive: .....

#### II. MOTIVO DE CONSULTA

---

---

---

#### III. OBSERVACIONES FÍSICAS Y DE CONDUCTA

---

---

---

#### IV. ANTECEDENTES

Familia	Niñez	Adolescencia	Adulthood



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:31:23-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:51:30-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:32:30-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:03:26-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:18:08-0500

## ANEXO N° 13 FICHA DE SEGUIMIENTO PSICOLÓGICA



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

Dirección de Bienestar Universitario  
Servicio de Psicología

### FICHA DE SEGUIMIENTO



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:31:41-0500

N° DE SESIÓN:	FECHA:	HORA:
ACTIVIDADES REALIZADAS:		
COMPROMISO O TAREA:		
OBSERVACIONES:		
FECHA DE LA PRÓXIMA SESIÓN:		



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:52:05-0500

N° DE SESIÓN:	FECHA:	HORA:
ACTIVIDADES REALIZADAS:		
COMPROMISO O TAREA:		
OBSERVACIONES:		
FECHA DE LA PRÓXIMA SESIÓN:		



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:33:32-0500

N° DE SESIÓN:	FECHA:	HORA:
ACTIVIDADES REALIZADAS:		
COMPROMISO O TAREA:		
OBSERVACIONES:		
FECHA DE LA PRÓXIMA SESIÓN:		



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:03:42-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:18:29-0500



### ANEXO N° 14 FICHA DE DERIVACIÓN – TUTORÍA




Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:32:16-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:52:33-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:36:12-0500

 <p>UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS</p>	<p>DIRECCIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO SERVICIO DE PSICOPEDAGOGÍA</p>	 <p>UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS</p>	<p>DIRECCIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO SERVICIO DE PSICOLOGÍA</p>
<p><b>FICHA DE DERIVACIÓN-TUTORÍA</b></p>		<p><b>FICHA DE DERIVACIÓN-TUTORÍA</b></p>	
<p><b>II. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE</b></p>		<p><b>I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE</b></p>	
<p>NOMBRES Y APELLIDOS: EDAD : CICLO ACADÉMICO : CARRERA PROFESIONAL: CELULAR :</p>		<p>NOMBRES Y APELLIDOS: EDAD : CICLO ACADÉMICO : CARRERA PROFESIONAL: CELULAR :</p>	
<p><b>II. MOTIVO DE DERIVACIÓN:</b></p> <p>_____ _____ _____ _____</p>		<p><b>I. MOTIVO DE DERIVACIÓN:</b></p> <p>_____ _____ _____ _____</p>	
<p>_____ <b>TUTOR/A:</b> <b>CELULAR:</b></p>		<p>_____ <b>TUTOR/A:</b> <b>CELULAR:</b></p>	



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:18:49-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:04:01-0500

## ANEXO N° 15 FICHA DE EVALUACIÓN PARA INGRESANTES



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

Dirección de Bienestar Universitario  
Servicio de Psicología

### FICHA DE EVALUACIÓN PARA INGRESANTES

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres :  
Sexo :  
Fecha de nacimiento :  
DNI :  
Edad :  
Teléfono :  
Escuela profesional :  
Procedencia :  
Fecha : / /2023

#### 1. La carrera que elegiste, ¿Fue por decisión propia?

Si ( ) \*NO ( )

\*Especificar.....

#### 2. ¿Cuál fue el motivo por el cual escogiste esta carrera?

.....

#### 3. Modalidad de ingreso

Otros ( ) Ordinario ( ) CEPRE ( ) Examen de quintos ( )

#### 4. ¿Con quién vives actualmente?

.....

#### 5. ¿Tienes una buena relación con tus padres o amigos?

.....

#### 6. ¿De quién dependes económicamente para cubrir tus gastos?

.....



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:32:33-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:53:14-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:36:37-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:19:09-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:04:16-0500



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

Dirección de Bienestar Universitario  
Servicio de Psicología



7. ¿Últimamente te has estado sintiendo nervioso, tenso o aburrido?

\*Si ( ) No ( )

\*Porqué:.....

.....

8. ¿Tienes dificultades para conciliar el sueño?

\*Si ( ) No ( )

\*Porqué:.....

.....

9. ¿Estás satisfecho/a con tú forma de ser?

Si ( ) \*No ( )

\*Porqué:.....

.....

10. ¿Alguna vez recibiste ayuda psicológica o psiquiátrica?

\*Si ( ) No ( )

\*Antecedentes:.....

.....

11. ¿Se te hace difícil hacer planes u organizar tus actividades?

Si ( ) No ( )

12. ¿Te resulta difícil tomar decisiones por ti mismo(a)?

Si ( ) No ( )

13. ¿Te consideras una persona impulsiva(a)?

Si ( ) No ( )

14. ¿Cómo te ves en diez años?

.....

.....

.....

.....



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632085 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:37:00-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:04:31-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:19:31-0500

## ANEXO N° 16 VISITA DOMICILIARIA PSICOLÓGICA



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

DIRECCIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO  
SERVICIO DE PSICOLOGÍA

### VISITA DOMICILIARIA

HISTORIA CLINICA N° \_\_\_\_\_

#### I. DATOS GENERALES:

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

N° DE VISITA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

#### II. MOTIVO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### III. OBJETIVO

REPROGRAMACIÓN DE CITAS	
SOPORTE FAMILIAR	
SEGUIMIENTO	
OTROS	

#### IV. RECOMENDACIONES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### V. OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA Y DNI DEL ESTUDIANTE

FIRMA Y SELLO DEL PSICÓLOGO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:33:10-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:54:06-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:37:23-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:19:52-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:04:45-0500

## ANEXO N° 17 FICHA DE DERIVACIÓN DE CASO PSICOLÓGICO



UNIVERSIDAD NACIONAL  
**TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS**

Dirección de Bienestar Universitario  
Servicio de Psicología

### FICHA DE DERIVACIÓN DE CASO

#### I. DATOS GENERALES

Nombres y apellidos : \_\_\_\_\_  
DNI : \_\_\_\_\_  
Edad : \_\_\_\_\_ Sexo : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_  
Carrera profesional : \_\_\_\_\_ Ciclo académico: \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Número de teléfono : \_\_\_\_\_

#### II. MOTIVO DE DERIVACIÓN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

III. SERVICIO AL QUE SE DERIVA: \_\_\_\_\_

IV. FECHA DE DERIVACIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Profesional que deriva

\_\_\_\_\_  
Profesional que recibe  
la derivación



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:33:26-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:54:55-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:37:52-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:05:02-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:20:30-0500



## ANEXO N° 18 HISTORIA PSICOPEDAGÓGICA

### HISTORIA PSICOPEDAGÓGICA

#### I. Datos personales:

- Nombre: \_\_\_\_\_
- Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_
- Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- Estado civil: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_
- Escuela Profesional: \_\_\_\_\_ Ciclo: \_\_\_\_\_
- Año de ingreso: \_\_\_\_\_ Código Universitario: \_\_\_\_\_
- Celular: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_
- Dirección: \_\_\_\_\_
- Contacto en caso de emergencias (nombre y teléfono): \_\_\_\_\_
- Parentesco: \_\_\_\_\_

#### II. Motivo de consulta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### III. Antecedentes personales:

1. ¿Cómo te sientes actualmente? \_\_\_\_\_ Descríbelo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. ¿Desde cuándo ocurre esto?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. ¿Cuándo fue la última vez que te sentiste así?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. ¿Crees que alguien o algo influyen para que te sientas así?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. ¿Hay algunas situaciones o problemas que impiden tu rendimiento?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:33:42-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:55:33-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:38:16-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:20:49-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:05:17-0500



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:34:01-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:58:11-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:38:44-0500



6. ¿Tienes dificultad para concentrarte? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Cuando tienes un examen o trabajo importante, tienes problemas de sueño o dolores de cabeza? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

8. ¿Te sientes criticado/a por tu rendimiento académico?

9. ¿Cómo actúas si algo no te sale como lo habías planeado?

10. ¿Te has sentido nervioso/a cuándo inicias un nuevo ciclo? Explicalo.

11. Menciona tus fortalezas:

12. Menciona tus debilidades:

13. ¿Qué actividades te gusta realizar en tus tiempos libres? (cine, lectura, ver T.V, etc.)

14. Antecedentes médicos (personales): \_\_\_\_\_

15. Antecedentes psicológicos (personales): \_\_\_\_\_

16. Antecedentes toxicológicos(personales): \_\_\_\_\_

#### IV. Antecedentes familiares:

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

17. La relación con tu padre es: a) Muy buena b) Estable c) Inestable d) Conflictiva

¿Por qué? \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:05:31-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:21:14-0500



18. La relación con tu madre es: a) Muy buena b) Estable c) Inestable d) Conflictiva

¿Por qué? \_\_\_\_\_

19. Numero de hermanos: \_\_\_\_\_

20. ¿Actualmente, con quienes vives? \_\_\_\_\_

**V. Antecedentes académicos:**

21. ¿Cuáles son las materias de la universidad que te gusta participar y tienes mejor desempeño?

Nombre del Curso	Docente

22. ¿Cuáles son las materias de la universidad que tienes un poco de dificultades?

Nombre del Curso	Docente

23. ¿Cómo consideras que es tu rendimiento académico en la universidad?

- a) Muy Bueno b) Bueno c) Regular d) Malo

¿Por qué? \_\_\_\_\_

**VI. Antecedentes sociales:**

24. ¿Haces amigos con facilidad?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

25. Si una persona influye negativamente en ti, ¿Sueles permanecer con ella o alejarte de ella (Explica)? \_\_\_\_\_

26. ¿Cómo consideras que es la relación con tus amigos?

- a) Muy Buena b) Buena c) Regular d) Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

27. ¿Cómo consideras que es la relación con tus docentes actuales?

- a) Muy Buena b) Buena c) Regular d) Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

28. ¿En qué actividades sociales te gusta participar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL  
ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:34:21-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA  
FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:57:04-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS  
FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:39:07-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:21:35-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:05:45-0500

**ANEXO N° 19**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA A ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA PSICOPEDAGÓGICA**

**REGISTRO DE ASISTENCIA A ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA PSICOPEDAGÓGICA**

ESTUDIANTE			
ESCUELA		CÓDIGO UNIV.	
PSICÓLOGA(O)			



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:34:39-0500

N° SESIÓN	FECHA	TEMA	HORA DE INICIO Y TÉRMINO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:58:03-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:39:29-0500



Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:21:54-0500




Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:05:58-0500

**ANEXO N° 20  
INFORME DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA**

**INFORME DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA**


**I. DATOS GENERALES**

CARRERA						
APELLIDOS Y NOMBRES						
FECHA DE NAC.	PROCEDENCIA			EDAD		
CÓDIGO UNIVER.	RELIGIÓN			CICLO DE ESTUDIOS		
CELULAR	ESTADO CIVIL			ORDEN/N° DE HNOS.		
DIRECCIÓN						
E-MAIL				INICIO DEL PROCESO		

  
Firmado digitalmente por:  
BURGAMUNOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:34:58-0500

**II. DATOS FAMILIARES**

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	PROCEDENCIA	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	CELULAR

  
Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:58:29-0500

**III. PERSONA DE RED APOYO PARA CONTACTAR EN CASO SE REQUIERA:**

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO / VÍNCULO	EDAD	OCUPACIÓN	CELULAR

**IV. MOTIVO DE CONSULTA**

**V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA**


**VI. PROBLEMA ACTUAL**

**VII. SINTOMATOLOGÍA**


**VIII. RESULTADOS PSICOMÉTRICOS**

**IX. DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO**

**X. RECOMENDACIONES GENERALES**

  
Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:39:49-0500



  
Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:06:13-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:22:13-0500



**ANEXO N° 21**  
**FICHA DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO**

**FICHA DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO**

**I. DATOS GENERALES**

CARRERA			
APELLIDOS Y NOMBRES			
FECHA DE NAC.	PROCEDENCIA	EDAD	
CÓDIGO UNIVER.	RELIGIÓN	CICLO DE ESTUDIOS	
CELULAR	ESTADO CIVIL	ORDEN/N° DE HNOS.	
DIRECCIÓN			
E-MAIL	INICIO DEL PROCESO		

**II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO**

**III. DOCENTES QUE LE ENSEÑAN**

APELLIDOS Y NOMBRES	CURSO	CELULAR

**IV. SITUACIÓN ACTUAL ACADÉMICA**

**V. ACUERDOS TOMADOS CON LOS DOCENTES**



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:35:13-0500



Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:59:03-0500



Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:40:08-0500



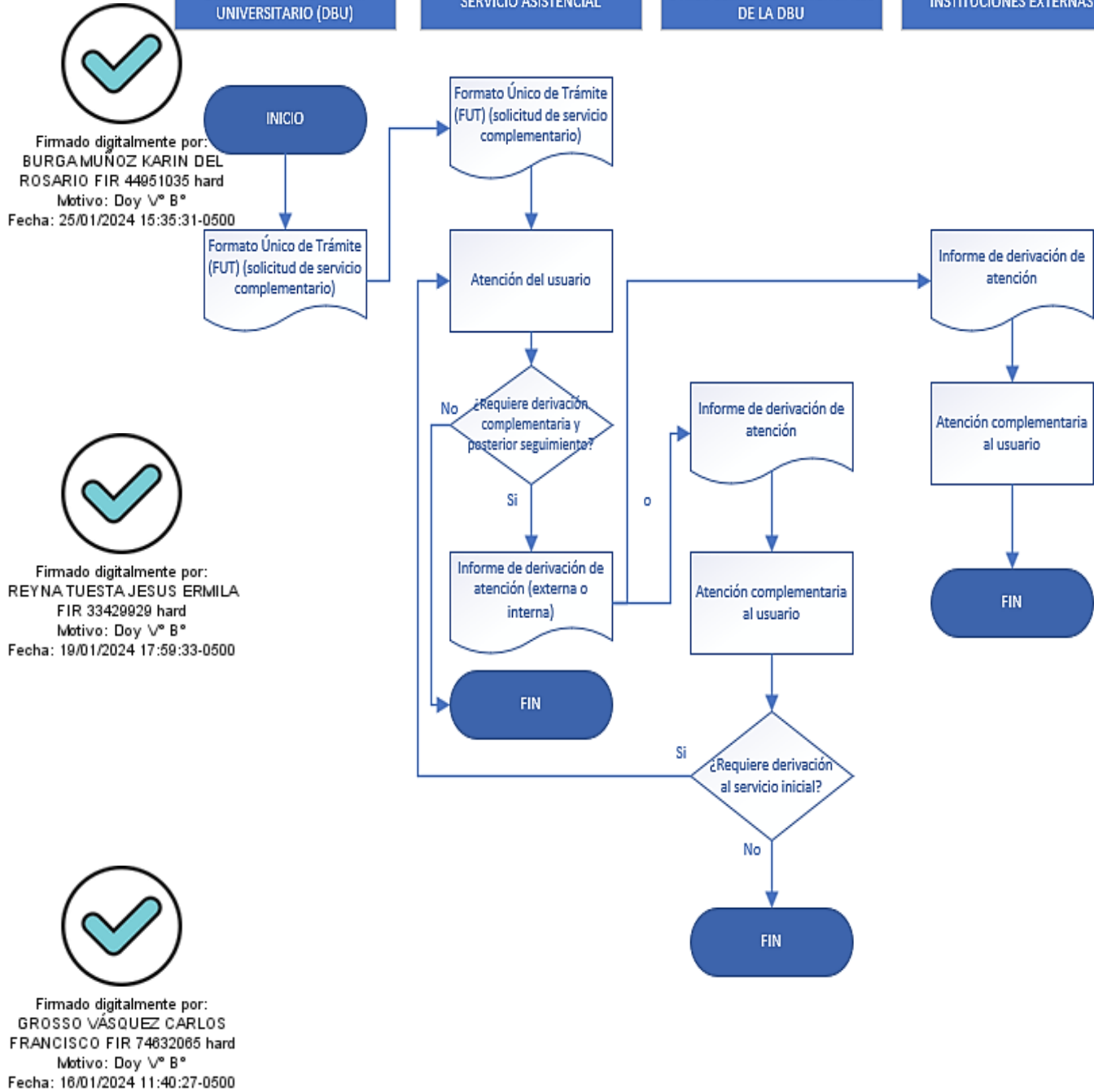
Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:22:33-0500



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:06:30-0500

## ANEXO N° 22

### FLUJOGRAMA DE PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA DBU-ESCENARIO 01: SOLICITUD PROVENIENTE DE UNA DEPENDENCIA DE LA UNTRM O INSTITUCIÓN EXTERNA



Firmado digitalmente por:  
BURGAMUÑOZ KARIN DEL ROSARIO FIR 44951035 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 25/01/2024 15:35:31-0500

Firmado digitalmente por:  
REYNA TUESTA JESUS ERMILA FIR 33429929 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19/01/2024 17:59:33-0500

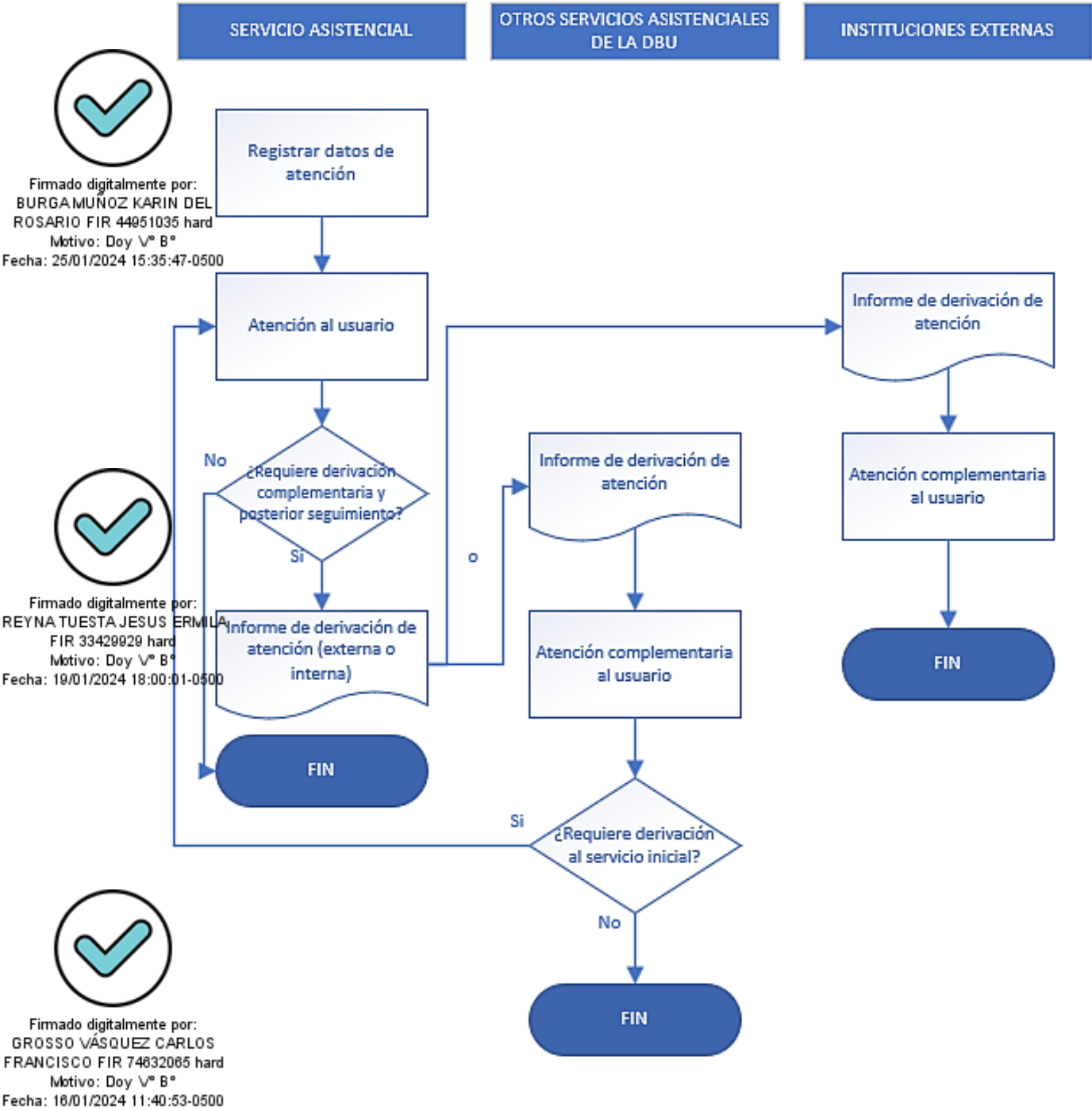
Firmado digitalmente por:  
GROSSO VÁSQUEZ CARLOS FRANCISCO FIR 74632065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 16/01/2024 11:40:27-0500

Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:06:50-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:22:58-0500

### ANEXO N° 23

## FLUJOGRAMA DE PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA DBU-ESCENARIO 02: SOLICITUD PROVENIENTE DEL USUARIO.



Firmado digitalmente por:  
AMARO CACERES WILFREDO  
FIR 41983973 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 15/01/2024 18:07:05-0500

Firmado digitalmente por:  
ZAMORA VEGA MILAGRITOS  
DEL CARMEN FIR 18093984 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26/01/2024 15:23:29-0500