



SOLICITUD PARA CERTIFICADO DE MENTOR

Nombre: _____

| | | | |
|------------------|------------------|--------|---------|
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre | Inicial |
|------------------|------------------|--------|---------|

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Seguro Social: XXX-XX- _____ Correo electrónico: _____

Núm. de teléfono celular: _____ Núm. de teléfono alterno: _____

Número de Licencia de Consejero/a Profesional: _____ Núm. de Registro: _____

AREAS DE FORMACIÓN Y/O EXPERIENCIA PROFESIONAL *(Marque todas las que apliquen)*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Consejería Escolar | <input type="checkbox"/> Consejería Universitaria |
| <input type="checkbox"/> Consejería de Carrera | <input type="checkbox"/> Consejería en Salud Mental |
| <input type="checkbox"/> Práctica Privada | <input type="checkbox"/> Sustancias y Adicciones |
| <input type="checkbox"/> Escenarios Comunitarios | <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____ |

Deberá presentar junto con esta solicitud evidencia de seis (6) horas de preparación en temas relacionados a la supervisión de la consejería o supervisión clínica dentro de los pasados tres (3) años, las cuales podrían ser una de las siguientes:

- _____ 1. Certificado de adiestramiento aprobado por la Junta Examinadora de Consejeros Profesionales
- _____ 2. Cursos universitarios con contenido de supervisión en consejería o supervisión clínica
- _____ 3. Evidencia de educación continua en el área
- _____ 4. Certificación vigente como supervisor del National Board of Certified Counselors (NBCC)

Requisitos que ha presentar para la evaluación de esta solicitud:

- _____ 1. Copia de la Certificación de Registro vigente **(Debe haber renovado mínimo dos (2) trienios).**
- _____ 2. Certificado de Antecedentes Penales **(No mayor de treinta (30) días previos a la fecha de radicación).**
- _____ 3. Certificación Negativa de Asume **(No mayor de noventa (90) días previos a la fecha de radicación).**
- _____ 4. Un (1) sobre pre – dirigido con sello.

Fecha de radicación

Firma del solicitante

De su solicitud ser aprobada, el Certificado de Mentor será válido por un período de tres (3) años simultáneo a la fecha de vigencia del Certificado de Registro.

No se aceptarán solicitudes incompletas.

REV. JUNIO/2026