



## CARTA DIRECTOR(A)

Estudiante:			
_____		_____	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Edad:	Grado:	Deporte:

Estimado Director/a:

El estudiante está solicitando admisión a la Escuela Especializada en Deportes en el Albergue Olímpico Eugenio Guerra Cruz (ECEDAO-EGC) en Salinas. Agradecemos que nos pueda hacer llegar la información requerida en este documento. Si no conoce bien al estudiante, tiene la libertad de así expresarlo.

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

1. ¿Ha estado el estudiante involucrado en violaciones a las normas o reglamentos de su escuela?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Explique

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

2. ¿Ha tenido el estudiante casos vistos por el Comité de Disciplina Escolar?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Explique

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

3. ¿Recomienda usted la admisión del estudiante a la Escuela Especializada en Deportes?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si, con reservas \_\_\_\_\_

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

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sello oficial de la escuela

**\*Favor de entregar en sobre sellado**



## CARTA MAESTRO DE SALÓN HOGAR

Estudiante:			
_____	_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Edad:	Grado:	Deporte:

Estimado Maestro de Salón Hogar:

El estudiante está solicitando admisión a la Escuela Especializada en Deportes en el Albergue Olímpico Eugenio Guerra Cruz (ECEDAO-EGC) en Salinas. Agradecemos que nos pueda hacer llegar la información requerida en este documento. Si no conoce bien al estudiante, tiene la libertad de así expresarlo.

Nombre del maestro(a) \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

1. Asociaciones, clubes o actividades extracurriculares en las que ha participado el estudiante:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Detalle el desempeño del estudiante en las siguientes áreas:

Potencial intelectual (favor de incluir promedio) \_\_\_\_\_

Responsabilidad \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Liderato \_\_\_\_\_

Relaciones interpersonales (maestros, compañeros, comunidad Escolar)  
\_\_\_\_\_

Cooperación \_\_\_\_\_

3. ¿Demuestran sus padres, compromiso con todo lo relacionado a la educación del estudiante?

\_\_\_\_\_

4. ¿Asiste regularmente y a tiempo al salón de clases? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. ¿Existe alguna información que debamos saber del perfil del estudiante?

\_\_\_\_\_

6. ¿Recomienda usted la admisión del estudiante a la ECEDAO-EGC? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sello oficial de la escuela

**\*Favor de entregar en sobre sellado**



## CARTA TRABAJADOR (A) SOCIAL O CONSEJERA

Estudiante:			
_____	_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Edad: _____	Grado: _____	Deporte: _____

Estimado/a Trabajador/a Social / Consejero/a:

El estudiante está solicitando admisión a la Escuela Especializada en Deportes en el Albergue Olímpico Eugenio Guerra Cruz (ECEDAO-EGC) en Salinas. Agradecemos que nos pueda hacer llegar la información requerida en este documento. Si no conoce bien al estudiante, tiene la libertad de así expresarlo. Este cuestionario busca evaluar si el estudiante tiene las destrezas sociales y emocionales para convivir en una escuela residencial.

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

1. ¿Qué fortalezas ha identificado en el estudiante? Explique

---



---

2. ¿Tiene el estudiante relaciones interpersonales saludables? Explique

---



---

3. Describa la conducta del estudiante en la escuela. Explique

---



---

4. Los Padres se involucran en el proceso de enseñanza de sus hijos. Explique

---



---

5. El estudiante ha estado involucrado en situaciones de indisciplina. Si  No  Explique

---



---

6. ¿Pertenece el estudiante al programa de Educación Especial? Si  No

Si la contestación fue afirmativa indique el tipo de ubicación:

Salón Recurso  Salón Contenido  Servicios Alternos

8. ¿Ha observado algún rasgo que usted entienda que puede hacer al estudiante participe de este programa de Educación Especial? Si  No  Explique

---



---

9. ¿Entiende que esta preparado para una escuela residencial? Si  No  Explique

---



---

10. ¿Recomienda la admisión del estudiante a la ECEDAO? Si  Sí, con reservas  No

---



---

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# Lic. \_\_\_\_\_

Sello oficial de la Escuela

**\*Esta evaluación es confidencial; favor de entregar en sobre sellado**

