



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**



RECOMENDACION DEPORTIVA

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

HISTORIAL DEPORTIVO

EVENTOS	AÑO	RESULTADOS	LOGRO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

En este espacio indique la trayectoria deportiva del estudiante. Describa los logros en y fuera de Puerto Rico

Nombre en letra de molde de la persona que recomienda

Firma

Posición

Teléfono

Dirección

Sello oficial

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