



CHRISTIAN NAZARENE ACADEMY

CRISTO – CARACTER – CULTURA

P.O. BOX 50080, TOA BAJA, P.R. 00950-0080 / TEL. (787) 795-6260/520-0001

Carta de recomendación

Nombre de estudiante _____ Grado en curso: _____

Al maestro/a o Director/a:

Favor de completar después de diciembre, si la solicitud es para el siguiente año escolar. Nos interesa conocer su perspectiva del estudiante mencionado arriba. Toda la información que usted provea se mantendrá bajo estricta confidencialidad. Reconocemos que evaluar un estudiante es una tarea compleja y delicada; sin embargo, estamos conscientes de que los estudiantes están en constante desarrollo y cambio. La apertura y honestidad en esta evaluación es vital en nuestro proceso de evaluación. Gracias anticipadas por su tiempo y dedicación.

Nombre de quien llena esta evaluación: _____

Relación con estudiante: ____ Maestro/a actual ____ Director/a actual

Conozco al/a la estudiante por _____ años y _____ meses

¿Qué clase le dio al/a la estudiante? (si aplica) _____

Nombre y dirección de la escuela:

Teléfono: (_____) _____

Carácter y rasgos de personalidad. Favor de marcar 1 o más respuestas para describir al estudiante

Conducta	<ul style="list-style-type: none">Sobresaliente en todos los aspectos	<ul style="list-style-type: none">Usualmente buena	<ul style="list-style-type: none">Interrumpe ocasionalmente	<ul style="list-style-type: none">Constantes interrupciones
Liderazgo	<ul style="list-style-type: none">Mucho	<ul style="list-style-type: none">Algo	<ul style="list-style-type: none">Poco	
Madurez emocional	<ul style="list-style-type: none">Mucha	<ul style="list-style-type: none">Promedio	<ul style="list-style-type: none">Algo	<ul style="list-style-type: none">Inmadurez para la edad
Relación con pares	<ul style="list-style-type: none">Facilidad para hacer amigos	<ul style="list-style-type: none">Problemas ocasionales	<ul style="list-style-type: none">Se relaciona pobremente	
Confianza en sí mismo/a	<ul style="list-style-type: none">Imagen propia saludable	<ul style="list-style-type: none">Necesita reafirmación ocasionalmente	<ul style="list-style-type: none">Seguridad excesiva	<ul style="list-style-type: none">Necesita constante reafirmación
Integridad	<ul style="list-style-type: none">Confiable	<ul style="list-style-type: none">Usualmente confiable	<ul style="list-style-type: none">Algunas reservas	<ul style="list-style-type: none">No confiable
Interacción con adultos/maestros	<ul style="list-style-type: none">Muestra comodidad	<ul style="list-style-type: none">Es dependiente	<ul style="list-style-type: none">Evita el contacto	
Participa en vida escolar	<ul style="list-style-type: none">Sobresaliente	<ul style="list-style-type: none">Contribuye	<ul style="list-style-type: none">Mínima participación	



CHRISTIAN NAZARENE ACADEMY

CRISTO – CARACTER – CULTURA

P.O. BOX 50080, TOA BAJA, P.R. 00950-0080 / TEL. (787) 795-6260/520-0001

Comentarios:

Área académica: Favor de marcar 1 o más respuestas para describir al estudiante

Rasgos académicos	Excelente	Bueno	Aceptable	Pobre
Potencial académico				
Progreso académico				
Motivación				
Hábitos de estudio				
Lapso de atención				
Compromiso con el trabajo				
Capacidad para seguir instrucciones				
Capacidad para trabajar independientemente				
Capacidad para expresión oral				
Capacidad para expresión escrita				
Asistencia				

Comentarios:



CHRISTIAN NAZARENE ACADEMY

CRISTO – CARACTER – CULTURA

P.O. BOX 50080, TOA BAJA, P.R. 00950-0080 / TEL. (787) 795-6260/520-0001

Continuación ...

Marque o circule las palabras que describen al estudiante:

• Agresivo	• Desobediente	• Influyente	• Sobreprotegido	• Disciplinado
• Ansioso	• Fácilmente desanimado	• Irritable	• Resistencia pasiva	• Líder negativo
• Articulado	• Seguidor	• Manipulador	• Perfeccionista	• Social
• Alegre	• Feliz	• Motivado	• Líder positivo	• Querido
• Confiado	• Servicial	• Tímido	• Responsable	• Conciencioso
• Honesto	• Organizado	• Egocéntrico		

¿El/la estudiante posee alguna capacidad sobresaliente o alguna deficiencia no mencionada en las categorías previas?

_____ SI _____ NO

Indique: _____

¿Tiene usted conocimiento de otro tipo de evaluación por razones físicas, emocionales, o académicas de este estudiante?

_____ SI _____ NO

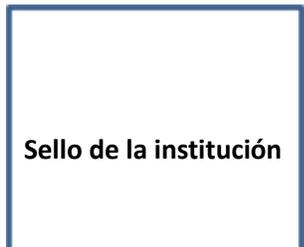
¿El estudiante recibe algún tipo de acomodo razonable? _____ SI* _____ NO _____ NO SÉ

Participación de los padres	• Mucha	• Usual	• Ninguno
Cooperación de los padres	• Bien cooperador	• Usualmente cooperador	• No cooperador
Responsabilidad con la oficina de finanzas	• Hace sus pagos a tiempo	• Algunos retrasos	• Constantes retrasos

Firma _____ Nombre en letra de molde _____

Fecha _____

****Favor de enviar sellado**



Sello de la institución