

CONFIDENTIAL RECOMMENDATION FORM

FORMULÁRIO CONFIDENCIAL DE RECOMENDAÇÃO



This Confidential Recommendation Form is part of the admissions process at the American School of Brasilia. This form must be filled in for all students from K3 to 12th Grade by a teacher, principal, or counselor.

Please return this form by email to admissions@eabdf.br or you may return this to the applicants in a sealed and signed envelope. **This information is confidential and must not be shared with parents.**

AMERICAN SCHOOL OF BRASILIA

+ 55 61 3442 9706 (Brasília, Brazil)

Admissions Department | admissions@eabdf.br

Este formulário faz parte do processo seletivo de admissões da Escola Americana de Brasília. O mesmo deverá ser preenchido para todos os alunos, do maternal até o Ensino Médio, por um professor, diretor ou orientador educacional.

Devolva este formulário preenchido para o email do Departamento de Admissões em admissions@eabdf.br ou em mãos para o candidato em um envelope lacrado e assinado. **Este formulário é confidencial e não deverá ser compartilhado com os pais do candidato.**

ESCOLA AMERICANA DE BRASÍLIA

+ 55 61 3442 9706 (Brasília, Brazil)

Departamento de Admissões | admissions@eabdf.br

APPLICANT'S NAME:

NOME DO CANDIDATO:

CURRENT GRADE LEVEL:

SÉRIE ATUAL:

DATA:

DATE:

RECOMMENDER'S SIGNATURE

ASSINATURA DE QUEM RECOMENDA

INFORMATION ABOUT RECOMMENDER

INFORMAÇÃO SOBRE ESTÁ QUEM RECOMENDANDO

1 NAME:

NOME:

2 EMAIL ADDRESS AND PHONE NUMBER:

ENDEREÇO DE EMAIL E TELEFONE:

3 JOB TITLE:

CARGO EXERCIDO:

4 NAME OF STUDENT BEING RECOMMENDED:

NOME DO ALUNO RECOMENDADO:

5 CURRENT SCHOOL NAME:

NOME DA ESCOLA ATUAL:

6 HOW LONG HAVE YOU KNOWN THIS STUDENT?

HÁ QUANTO TEMPO VOCÊ CONHECE O ALUNO?

INFORMATION ABOUT SERVICES RECEIVED BY STUDENT

INFORMAÇÃO SOBRE OS SERVIÇOS RECEBIDOS PELO ALUNO

1 What are the first words that come to mind when describing this student?

Quais são as primeiras palavras que vem a sua mente para descrever o aluno?

2 Please describe the student's academic strengths:

Aponte os pontos acadêmicos fortes do aluno:

3 Please describe the student's areas for improvement:

Aponte as áreas de necessidade de melhora do aluno:

4 Please describe the student's relationship with peers and adults:

Descreva a relação entre adultos e colegas:

5 Has the student been given any disciplinary action?

O aluno já teve ação disciplinária?

6 Has the student ever received any learning support?

O aluno já recebeu qualquer suporte acadêmico de aprendizagem?

7 Please include any additional information that would be useful or help the student make a successful transition to our school:

Por favor, inclua qualquer tipo de informação adicional que ajude o aluno a fazer uma transição de sucesso para a nossa escola:

PROFICIENT IN SKILLS

PROFICIENTE NAS HABILIDADES

Check the boxes below according to your evaluation of this student:

Assinale as colunas abaixo de acordo com a sua avaliação desse aluno:

B **BELOW EXPECTATIONS**
ABAIXO DAS EXPECTATIVAS

S **SATISFACTORY**
SATISFATÓRIO

G **GOOD**
BOM

O **OUTSTANDING**
EXCEPCIONAL

N/A **NOT APPLICABLE**
NÃO APLICÁVEL

#	QUESTION PERGUNTA	B	S	G	O	N/A
1	ACADEMIC ACHIEVEMENT PERFORMANCE ACADÊMICA					
2	MATH SKILLS HABILIDADES MATEMÁTICAS					
3	INTELLECTUAL CURIOSITY CURIOSIDADE INTELLECTUAL					
4	CREATIVITY/IMAGINATION CRIATIVIDADE/IMAGINAÇÃO					

B BELOW EXPECTATIONS
ABAIXO DAS EXPECTATIVAS

S SATISFACTORY
SATISFATÓRIO

G GOOD
BOM

O OUTSTANDING
EXCEPCIONAL

N/A NOT APPLICABLE
NÃO APLICÁVEL

#	QUESTION PERGUNTA	B	S	G	O	N/A
5	READING COMPREHENSION COMPREENSÃO DE LEITURA					
6	COLLABORATIVE CLASS WORK TRABALHO DE CLASSE COLABORATIVO					
7	INDEPENDENT CLASS WORK TRABALHO DE CLASSE INDIVIDUAL					
8	ORAL EXPRESSION EXPRESSÃO ORAL					
9	WRITTEN EXPRESSION EXPRESSÃO ESCRITA					
10	ABSTRACT REASONING RACIOCÍNIO ABSTRATO					
11	READING FOR ENJOYMENT LEITURA POR PRAZER					
12	CLASS PARTICIPATION PARTICIPAÇÃO NA SALA DE AULA					
13	DISCIPLINED WORK HABITS HÁBITOS DE TRABALHO E DISCIPLINA					
14	RECEPTIVITY FOR OTHER'S IDEAS RECEPTIVIDADE A IDEIAS DOS OUTROS					
15	LEADERSHIP POTENCIAL POTENCIAL DE LIDERANÇA					
16	SELF-CONFIDENCE AUTO-CONFIANÇA					
17	SOCIAL ADJUSTMENT TO PEERS AJUSTE AOS COLEGAS NO ÂMBITO SOCIAL					
18	PARENT PARTICIPATION PARTICIPAÇÃO DOS PAIS					

OVERALL RECOMMENDATION

RECOMENDAÇÕES GERAIS

Check the boxes below according to your evaluation of this student:

Assinale as colunas abaixo de acordo com a sua avaliação desse aluno:

NR NOT RECOMMENDED
NÃO RECOMENDADO

WE WITHOUT ENTHUSIASM
SEM ENTUSIASMO

S STRONGLY
BOA RECOMENDAÇÃO

E ENTHUSIASTICALLY
ÓTIMA RECOMENDAÇÃO

N NEUTRAL
NEUTRO

#	I RECOMMEND THIS STUDENT FOR EAB OVERALL IN THESE AREAS EU RECOMENDO ESSE ALUNO PARA A EAB NAS SEGUINTEs ÁREAS	NR	WE	S	E	N
1	BASED ON ACADEMIC ABILITY BASEADO NA HABILIDADE ACADÊMICA					
2	BASED ON CHARACTER BASEADO EM CARÁTER					
3	BASED ON BEING ENGAGED BASEADO EM SER ENGAJADO					
4	BASED ON BEING COLLABORATIVE BASEADO EM SER COLABORATIVO					
5	BASED ON BEING CONTRIBUTIVE BASEADO EM SER CONTRIBUINTE					
6	BASED ON BEING PRINCIPLED BASEADO EM SER RESPONSÁVEL					

SCHOOL'S STAMP
CARIMBO DA ESCOLA

SIGNATURE
ASSINATURA