Bethany CHRISTIAN SCHOOLS
Known, Loved, Prepared

Referencias Académicas para Admisión

Información del Estudiante

Nombre del Solicitante: _____ _____ _____
Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre*

Direccion: _____
Calle/Número/Código Postal

_____ _____ _____ _____
Ciudad *Estado* *Codigo Postal* *Pais*

Por favor complete la información del solicitante en la parte de arriba. Lea, firme y ponga fecha en el cuadro que está a continuación y acepte y entienda los términos. El formulario terminado debe ser enviado por correo postal o correo electrónico de Bethany Christian Schools por la persona que proporciona la referencia.

Entiendo y acepto que la información contenida en la Referencia Académica para la Admisión es confidencial y se utilizará únicamente para la consideración de la admisión, y no formará parte del expediente académico del solicitante. Asimismo, acepto que este formulario completo no se pondrá a disposición del solicitante, sus padres ni ninguna persona ajena al Comité de Admisiones, y renuncio a mi derecho a leer la referencia confidencial para la admisión y el informe académico del solicitante mencionado anteriormente.

_____ _____
Firma del Padre/Tutor *Fecha*

Por favor, entréguelo a un maestro o consejero escolar actual o anterior que conozca a su estudiante y pueda proporcionar una referencia..

Información de Referencia

Maestro/Oficial de la escuela: Proporcione su información personal a continuación y complete la referencia en el reverso de la página. Puede usar hojas adicionales si es necesario. Esta referencia permanecerá confidencial y no formará parte del registro permanente del solicitante. Cuando haya completado la referencia, envíela a Bethany Christian Schools con atención para Admisiones a la dirección o por correo electrónico admisiones@bethanycs.net. Asegúrese de que el padre/tutor haya firmado la renuncia en el espacio de arriba. Gracias por tu tiempo y esfuerzo.

Nombre (letra de imprenta):_____

Firma: _____

Tu Posición (Incluir grados/materias impartidas): _____

Nombre de la escuela: _____

2904 South Main Street, Goshen IN 46526-5499

telefono 574 534-2567 fax 574 533-0150 admissions@bethanycs.net www.bethanycs.net

Bethany CHRISTIAN SCHOOLS
Known, Loved, Prepared

Direccion de la Escuela: _____

Teléfono de la escuela: _____ Correo de la escuela: _____

Referencia en nombre de _____ para Bethany Christian Schools.

Nombre del solicitante

1. Evalúe esta solicitud según las siguientes características marcando las casillas correspondientes a continuación:

	Desconocido	Bajo	Promedio	Alto
Se lleva bien con los compañeros.				
Respeta los derechos y la propiedad de los demás				
Se entusiasma cuando realiza actividades nuevas				
Escucha con atención				
Es Dependiente				
Sigue instrucciones y direcciones verbales				
Acepta y sigue sugerencias para mejorar				
Muestra cualidades de liderazgo				
Participa en las discusiones de clase				
Trabaja independiente				
Demuestra confianza en si mismo/ su imagen es positiva				
Demuestra autocontrol en el salon				
Resuelve los conflictos pacíficamente				
Acepta responsabilidad de sus propias acciones				
Usa tiempo sabiamente				
Completa el trabajo de clase a tiempo				
Es entusiasta por aprender				
Organiza y Planea bien				
Entiende conceptos academicos/materiales				
Usa el material de clase con responsabilidad				

2. ¿Cuáles son las fortalezas del estudiante?

3. ¿En qué áreas necesita mejorar el estudiante?

4. ¿Cuáles son las tres primeras palabras que tiene en mente para describir a este estudiante?

5.¿Tiene comentarios adicionales que serían útiles para el personal de la escuela mientras trabajan con el estudiante en Bethany?

¿Estaría dispuesto a hablar sobre este estudiante por teléfono si tenemos más preguntas? ☐SI ☐NO

¿Hay información sobre este estudiante que sería mejor comunicar por teléfono? ☐SI ☐NO

Gracias por su tiempo, honestidad y perspicacia!

2904 South Main Street, Goshen IN 46526-5499

telefono 574 534-2567 fax 574 533-0150 admissions@bethanycs.net www.bethanycs.net