

Por favor complete este formulario y devuélvalo al Colegio en la fecha establecida.

| FECHA | | |
|-------|-----|-----|
| Año | Mes | Día |
| 1 | 1 | |

Nombre del aspirante: _____ Curso al que aplica: _____

Colegio: _____ Teléfono: _____

A LOS PADRES: Después de llenar la información anterior, por favor entregar a la persona encargada en el Colegio al que asiste su hijo, en un sobre dirigido a:

Patricia López - Directora de Admisiones
 Gimnasio Campestre George Berkeley- Oficina de Admisiones
 km 7 vía suba cota vereda chorrillos

AL COLEGIO: Este estudiante está aplicando al Gimnasio Campestre George Berkeley; por esta razón solicitamos un reporte completo, detallado y honesto para nuestro proceso de evaluación. Les pedimos que este formato sea diligenciado por el profesor de inglés del aspirante. La información proporcionada por ustedes es de carácter confidencial.

Nombre: _____ Cargo: _____

Dirección: _____ Hace cuánto conoce al estudiante: _____

Comente sobre el desempeño general del estudiante en el área de lenguas, sus intereses y fortalezas.

Encierre en un círculo las palabras que mejor describan al aspirante.

- | | | | |
|------------------|------------------|------------------------------------|----------------------|
| • Agresivo | • Impulsivo | • Influyente | • Agitado |
| • Honesto | • Sobreprotegido | • Responsable | • Motivado |
| • Perfeccionista | • Social | • Líder positivo | • Conciencizado |
| • Estimado | • Alegre | • Líder negativo | • Seguro de sí mismo |
| • Asertivo | • Entusiasta | • Baja tolerancia a la frustración | • Reservado |
| • Vivaz | • Tímido | • Organizado | • Espontáneo |
| • Enérgico | • Elocuente | • Auto disciplinado | • Creativo |
| • Seguidor | • Irritable | • Distráido | • Colaborador |
| • Pasivo | • Egocéntrico | • Distractor | • Otros: _____ |
| • Impaciente | • Ansioso | | |

Marque con una x para indicar el nivel del estudiante. Le recomendamos utilizar el espacio adicional para ampliar o elaborar su respuesta.

| COMPETENCIAS | Sobresaliente | Sobre el promedio | Promedio | Debajo del promedio | No aplica |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Suma/resta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Multiplicación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| División | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fracciones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decimales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Porcentajes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geometría | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Área | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| COMPETENCIAS | Sobresaliente | Sobre el promedio | Promedio | Bajo del promedio | No aplica |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Comprensión: | | | | | |
| - Narrativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Expositiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conocimiento de la gramática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Uso de mayúsculas y puntuación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ortografía | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Habilidades de habla | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Habilidades de escucha | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Habilidades de discusión | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| HÁBITOS DE TRABAJO Y CRECIMIENTO SOCIAL | Consistentemente | Usualmente | Ocasionalmente | Rara vez |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sigue instrucciones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Escucha con atención y concentración | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Busca ayuda cuando la necesita | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Organiza bien el tiempo y los materiales de trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es puntual en la entrega de sus tareas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trabaja bien independientemente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trabaja bien en grupo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contribuye a las discusiones de la clase | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es persistente en su esfuerzo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Demuestra interés por aprender | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Firma _____

Este formato de recomendación es muy importante para nuestro proceso de admisión. Le agradecemos por tomarse el tiempo necesario para responderlo.