



Formulario Confidencial de Recomendación del Maestro/a para Aplicantes

Nombre del estudiante: _____ Grado para el que aplica: _____

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA): _____

Nombre del maestro/a _____

Fecha de este Reporte (MM/DD/AA): _____

Nombre de la Escuela: _____

Teléfono de la escuela: _____

Cuanto tiempo usted ha conocido al o la estudiante y cual ha sido su relación con él/ella?

Que idioma se habla en la casa _____

Cuál es el idioma natal de la persona encargada del niño/a _____

Mano dominante (circule una): Derecha Izquierda No está definido/a

Por favor ofrezca sus comentarios en los siguientes aspectos:

1. Por favor comente acerca del desarrollo físico del niño/a, i.e. visual, auditivo (incluyendo frecuencia de infecciones en los oídos) y salud general.

2. Por favor comente acerca del desarrollo del lenguaje y el habla del niño/a.

3. Por favor comente acerca del desarrollo de las habilidades matemáticas del niño/a y sus intereses.

4. Por favor comente acerca del desarrollo social / emocional del niño/a.

5. Por favor describa los hábitos de trabajo del niño/a: ritmo, perseverancia, independencia, resolución de problemas, habilidad para completar su trabajo y actitud hacia el trabajo de clase.

6. Por favor comparta con nosotros cualquier comentario adicional referente al niño/a.

Firma: _____ Fecha _____

Nombre y Puesto: _____

Gracias por su colaboración. Nuestra institución manejará este formulario y las opiniones y criterios reflejados en el con la más estricta confidencialidad. Una vez lleno, por favor envíelo vía correo electrónico a: director@delmaracademy.com.