



## COLEGIO LOS OLIVOS DEL NORTE

### SOLICITUD DE REFERENCIAS ESCOLARES

El presente formulario se utilizará como recomendación para el proceso de admisión a el Colegio “Los Olivos del Norte”, por lo que, solicitamos nos proporcione la siguiente información, la cual debe ser manejada de manera confidencial, enviándola directamente al correo [admisiones@losolivos.edu.gt](mailto:admisiones@losolivos.edu.gt)

Agradecemos su colaboración en el tiempo y cuidado que tomará para completar esta solicitud.

#### Datos del Alumno (a):

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Grado escolar actual: \_\_\_\_\_:

Años cursados en el Colegio: \_\_\_\_\_

Motivo de retiro (Sea lo más específico posible): \_\_\_\_\_

#### Información general del Colegio

Nombre del Colegio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono/Email: \_\_\_\_\_

Nombre del Director: \_\_\_\_\_

Persona que informa: \_\_\_\_\_

Puesto que ocupa: \_\_\_\_\_

Información sobre el Alumno/a: Indicar la actitud del alumno/a según escala: **E**, excelente; **B**, Bueno; **S**, Satisfactorio; **NM**: Necesita Mejorar

Hábitos en Clase		Habilidades Sociales	
	Cumplimiento en tareas		Liderazgo
	Seguimiento de instrucciones		Relación con maestros
	Organización en material		Relación con compañeros
	Destreza para la resolución de problemas		Trabajo en equipo
	Atención		Empatía
	Participación		Participación en actividades
	Distribución del tiempo		Potencialidades para dialogar
	Esfuerzo constantemente		<b>Hábitos de Higiene/Salud</b>
	<b>Hábitos de Cortesía</b>		Imagen personal
	Cordial		Presentación uniforme
	Amable		Limpieza del área de trabajo
	Respetuoso		Orden en área de trabajo
	Lenguaje apropiado		Cuidado de materiales
	Modales		

Otros	
	Disciplina
	Puntualidad
	Autocontrol
	Responsabilidad

**Aspectos Académicos:** Describa 3 a 5 fortalezas y debilidades que sobresalen en el alumno (a).

---

---

---

**Personalidad:** Describa 3 a 5 fortalezas y debilidades que sobresalen en el alumno (a).

---

---

---

**Conducta General:** Describa la conducta del alumno (a) durante el tiempo escolar.

---

---

---

**Escala de conducta:**

E (Excelente)		B (Buena)		S (Satisfactoria)		NM(Necesita Mejorar)	
---------------	--	-----------	--	-------------------	--	----------------------	--

**Reglamento Escolar:** El alumno (a) cumple y respeta el reglamento interno del colegio.

---

Reportes   
Actas

Especifique la causa: \_\_\_\_\_  
Especifique la causa: \_\_\_\_\_

**Dificultades Específicas**

- |                                                |                                                         |                          |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Déficit de atención   | <input type="checkbox"/> Control de emociones           | Otro (especifique) _____ |
| <input type="checkbox"/> Hiperactividad        | <input type="checkbox"/> Agresividad                    |                          |
| <input type="checkbox"/> Problemas de lenguaje | <input type="checkbox"/> Problemas de lectura           |                          |
| <input type="checkbox"/> Problemas de conducta | <input type="checkbox"/> Dificultad habilidades motoras |                          |

El alumno ha sido intervenido psicológicamente. **SI**  **NO**   
Especifique causa \_\_\_\_\_

Tiempo: \_\_\_\_\_ Tipo de Intervención: \_\_\_\_\_

**Información de Padres de Familia:** indicar según escala: **E**, excelente; **B**, Bueno; **S**, Satisfactorio; **NM**: Necesita Mejorar

<input type="checkbox"/>	Supervisión por parte de los padres.
<input type="checkbox"/>	Asistencia a entrega de calificaciones.
<input type="checkbox"/>	Asistencia a Escuela para Padres.
<input type="checkbox"/>	Participación en actividades internas del Colegio.
<input type="checkbox"/>	Historial de pago*

\*Especifique historial de pago: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Observaciones/Recomendaciones adicionales:**

---

---

---

**Contacto para consulta de referencias:** Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Recomienda al aplicante para admisión de inscripción al Colegio "Los Olivos del Norte":**

\_\_\_\_\_ con toda confianza. \_\_\_\_\_ con reservas.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Director (a)**

