



Aplicación para Admisión

RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO (CONFIDENCIAL)

PARA LOS PADRES DE FAMILIA

Esta recomendación es para alumnos aplicando a los grados de 1° a 9°. Favor de llenar los datos de la sección de Padres de Familia y entregarla al maestro titular del alumno.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

GRADO ESCOLAR ACTUAL: _____ CICLO ESCOLAR A APLICAR: _____

PARA MAESTRO TITULAR

Agradecemos su tiempo y sinceridad al contestar la recomendación del alumno. Le solicitamos de la manera más atenta que nos envíe esta forma en sobre cerrado al Departamento de Admisiones LAF o por Vía Electrónica: **Kínder a 1° de Primaria:** karen.salazar@laf.edu.mx **2° de Primaria a 9°:** melina.trejo@laf.edu.mx

NOMBRE DEL MAESTRO: _____

1. ¿Cuánto tiempo tiene de conocer al estudiante? _____

2. POR FAVOR CALIFIQUE AL ESTUDIANTE DE ACUERDO A LA SIGUIENTE ESCALA:

CUALIDADES	EXCELENTE	BUENO	PROMEDIO	ABAJO DEL PROMEDIO	BAJO	NO SÉ
Potencial Académico						
Resolución de problemas						
Motivación						
Iniciativa						
Escritura						
Expresión oral						
Creatividad						
Liderazgo						
Estabilidad emocional						
Sentido del humor						
Hábitos de estudio						
Organización						
Integridad						
Trabajo en equipo						
Trabajo independiente						
Comportamiento en la sala de clases						
Se preocupa por otros						
Relación con sus compañeros						
Involucramiento de los padres						

3. Use tres palabras para describir al alumno.

a) _____ b) _____ c) _____

4. ¿Es de su conocimiento si el alumno ha sido suspendido, expulsado o ha estado involucrado en alguna acción de indisciplina? _____

5. ¿Conoce usted en qué áreas necesita apoyo el alumno: académico, social o emocional?

6. En relación al potencial del alumno ¿Cómo se ha desenvuelto académicamente?

7. Si el historial académico del alumno no es un verdadero reflejo de sus habilidades, favor de explicar los factores que han intervenido en su progreso.

8. Recomiende a este alumno para ser admitido en el Liceo Anglo Francés:

PROMESA ACADÉMICA
CUALIDADES PERSONALES

AMPLIAMENTE	SÍ	CON RESERVAS	NO

NOMBRE DEL COLEGIO: _____

TELÉFONO DEL COLEGIO: _____ E-MAIL: _____

FECHA _____

Firma del maestro