



Este formulario debe enviarse a:
academico@colegioadventista.ed.cr
o entregarlo en sobre cerrado y
sellado

Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica

Referencia de Ingreso – Admisión

Instrucciones: Este formulario ha sido diseñado para ser completado por la institución de procedencia. En ningún momento deber ser completado o editado por el encargado del estudiante.

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Nivel a cursar: _____

Nombre de la institución de procedencia: _____

¿Cuántos años tiene el estudiante en la institución? _____

¿En cuál de los rangos del rendimiento académico ubicaría al estudiante?

100-91 ____ 90-81 ____ 70-61 ____ menos de 60 ____

¿En cuál rango de disciplina ubicaría al estudiante?

100-91 ____ 90-81 ____ 70-61 ____ menos de 60 ____

¿Ha recibido el estudiante adecuaciones curriculares en la institución? SI ____ NO ____

Describe brevemente que tipo de adecuación: _____

_____ ¿A partir de qué nivel? _____

Describe brevemente al estudiante según sus:

Áreas fuertes	Áreas por mejorar
Relaciones interpersonales	Desempeño global en la institución
Situaciones conductuales	Relación hogar y escuela
Historial financiero	Otras observaciones

Nombre de la persona que firma este formulario: _____

Cargo: _____ Firma: _____

Correo electrónico de la persona que completa el formulario: _____

Sello