



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
RECINTO DE SAN GERMAN  
Escuela San Germán Interamericana  
**AÑO ACADÉMICO 2014-2015**



**BIENVENIDO(S)**

Gracias por seleccionar nuestra Escuela como escenario para el desarrollo integral de su hijo(a)(s).

**Nuestra Visión es:** Desarrollar una comunidad de aprendizaje de calidad, mediante el uso de un currículo pertinente e innovador, que propicie la formación de un individuo capaz de integrarse efectivamente a los cambios del Siglo XXI.

**Nuestra Misión es:** Propiciar el desarrollo integral y óptimo de los estudiantes a través de un programa educativo de excelencia, con un enfoque constructivista y humanista, enmarcado en valores éticos y cristianos, respaldado por los recursos universitarios.

Para aplicar la admisión es necesario recoger la solicitud en la Escuela o imprimirla de la página de Internet [www.sg.inter.edu](http://www.sg.inter.edu).

Una vez el expediente de admisión es completado y entregado en la oficina administrativa, el estudiante será citado con el orientador de la Escuela, quien informará los resultados de la entrevista al Director y este determinará si la solicitud de entrada es acertada o denegada.

## REVISIÓN DE DOCUMENTOS

Nombre(s) del(os) estudiante(s): \_\_\_\_\_ Grado(s): \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS	COTEJO ✓
Certificado de nacimiento <b>original</b> y copia	
Certificado de vacunas PVAC-3 <b>original</b>	
<b>Copia</b> tarjeta del plan médico y seguro social	
Certificado médico que indique condición de salud	
Prueba psicométrica	
Llenar cuestionarios adjuntos (2)	
Transcripción de créditos- <b>sellada</b>	
Carta de recomendación Director - <b>sellada</b>	
Carta de recomendación Maestro – <b>sellada</b>	
Carta de recomendación Orientador Escolar - <b>sellada</b>	
Si es escuela privada-carta de crédito de Director – <b>sellada</b>	

“Yo soy la **Inter** y tú.  
¿qué esperas?.”



INTER AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO RICO  
**San Germán Interamerican School**  
 PO Box 5100  
 San Germán P.R. 00683

**Academic Year 2014-2015**

Núm. de cuenta \_\_\_\_\_ Núm. de Identificación \_\_\_\_\_

GRADE APPLYING

**Application for Admission**

Years \_\_\_\_\_ Núm. seguro social \_\_\_\_\_

Applicant's Name \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_

Address (Number and Street City/ Town, State Zip Code) \_\_\_\_\_

Mailing Address Preferred \_\_\_\_\_

Date of Birthday (Month, Day, Year) \_\_\_\_\_

Place of Birth (City, Town, State) \_\_\_\_\_

Present Grade: \_\_\_\_\_

Present School Name: \_\_\_\_\_

Present School Address \_\_\_\_\_

Dates of Attendance From 20\_\_\_\_ to 20\_\_\_\_

*If the Applicant's health is not good, or if he/she is handicapped in any way that might interfere with the regular school work and/or his/her participation in extra-curricular activities, please state the facts here or in a separate letter. Also, a health certificate signed by a physician is necessary.*

Father's Full Name \_\_\_\_\_

Phone number: \_\_\_\_\_

Residence Address \_\_\_\_\_

Profession or Occupation/Title \_\_\_\_\_

Name of Firm \_\_\_\_\_

Business Address(Number and Street,city/Town,State,Zip Code) \_\_\_\_\_

Business Phone Number \_\_\_\_\_

Mother's Full Name \_\_\_\_\_

Phone number: \_\_\_\_\_

Residence Address \_\_\_\_\_

Profession or Occupation/Title \_\_\_\_\_

Name of Firm \_\_\_\_\_

Business Address(Number and Street,city/Town,State,Zip Code) \_\_\_\_\_

Business Phone Number \_\_\_\_\_

How did you first learn or become interested in Inter American University School?

What are your principal reasons for wanting the candidate to attend Inter American University School?

I approve and endorse this application of my child (or ward) and, in consideration of his/her acceptance as a student, I hereby guarantee to Inter American University School the payment of his/her tuition and school fees and such other expenses as he/he may incur an account with the school, recognizing, however, the right of the school to exclude at any time a student whose conduct or academic standing renders undesirable his/her presence in Inter American University School.

Signature (Parent or Guardian) \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Dirección e-mail \_\_\_\_\_

Plan Médico que posee: \_\_\_\_\_

Hermano(s) en la Escuela y grado(s): \_\_\_\_\_



## AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO MEDICO A ESTUDIANTES MENORES DE VEINTIUN AÑOS DE EDAD

Autorizo al personal de Servicios Médicos de la Escuela San Germán Interamericana de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto de San Germán, a paramédico, a enfermera y áreas relacionadas con los hospitales autorizados por el Departamento de Salud de Puerto Rico a brindarles servicios de salud a mi hijo(a) \_\_\_\_\_ con número de matrícula y seguro social \_\_\_\_\_.

Queda claro y establecido que en caso de cirugía y procedimiento no clasificado como emergencia será consultado previamente a su realización.

En caso que ninguna de las personas en la solicitud mencionadas pueda localizarse, otorgo permiso para que mi hijo(a) reciba tratamiento médico en **caso de emergencia**. *Adjunto copia del plan médico.*

\_\_\_\_\_  
*Nombre del médico (pediatra) y teléfono*

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre, madre o persona encargado y número de telefono*

---

---

### POLITICA DE BAJAS, REEMBOLSOS Y CARGOS

Cuando un estudiante es matriculado en la Escuela San Germán Interamericana, se está haciendo un compromiso económico de mantener al estudiante en la misma todo el año académico. Solo se deberá dar de baja al estudiante por razones justificadas. Para proceder con la baja se debe presentar **evidencia escrita** (carta) de las razones y **ser discutidas con el Director de la Escuela**.

**Solamente se reembolsará el dinero correspondiente a la matrícula.** Si el estudiante no va a asistir se reembolsará el **100%** si se notifica *antes del comienzo de clases*. Se reembolsará el **75%** *durante los primeros tres días del inicio escolar*, el **50%** *durante los próximos tres días* y **nada** luego del *sexto día*. Si el estudiante se da de baja durante el semestre, se pagará el mes en que se procese la baja por escrito.

Las mensualidades vencen el primero de cada mes y se conceden los siguientes cuatro (4) días laborables de gracia, con excepción de las mensualidades de agosto y enero que se pagan durante la primera semana de inicio de clases del semestre. De no recibirse el pago durante este periodo, se hará un cargo por demora de **quince dólares (\$15.00)** *en el balance de cada mes atrasado*. La fecha que se tomará para estos fines será impresa en el recibo de caja de la Oficina de Recaudaciones.

Todo pago con cheque personal, que sea devuelto por el banco, conllevará un cargo de **trece dólares (\$13.00)** y perderá el privilegio de pagar con cheques personales en la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

**Certifico que estoy enterado y recibí copia de la Política de Bajas, Reembolsos y Cargos de la Escuela San Germán Interamericana.**

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre o encargado*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Numero de estudiante (seguro social)*

\_\_\_\_\_  
*Grado que cursa el estudiante*



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
*Recinto de San Germán*  
Escuela San Germán Interamericana

## Ley 186

La Ley 186 de 2006 prohíbe el uso del número del Seguro Social como identificación rutina en la escuelas públicas y privada, desde el nivel pre-escolar hasta el post-graduado. Este número sólo podrá ser utilizado para propósitos y documentos oficiales legítimos, tales como registros escolares, transcripciones de créditos, tarjetas acumulativas, certificación de graduación o cuando sea requerido por autoridades educativas o gubernamentales en gestiones de carácter oficial y confidencial. Para otros propósitos y documentos, la Escuela asignará un número de identificación para cada estudiante.

Sólo la Administración, Facultad, Consejeras y Personal de la Oficina Administrativa podrán tener acceso al número de Seguro Social de un estudiante para uso oficial legítimo.

Los padres o encargados, mediante consentimiento escrito a la Institución, podrán renunciar voluntariamente a la protección de la Ley 186 y autorizar el uso del Seguro Social para otros trámites cuando sea necesario.

Esta Ley tiene como fin de promover acciones preventivas para controlar el robo de identidad por el uso NO autorizado del número de Seguro Social.

  
Director de Departamento

---

Firma del padre o encargado

---

Fecha



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
*Recinto de San Germán*  
Escuela San Germán Interamericana



STUDENT ACTIVITIES/INTEREST  
Intereses – actividades del Estudiante

The following space is intended to give you a chance to tell us as much as you can about yourself as a person. We do not expect you to have been involved in all of the activities which we list, but hope that they may help you tell us about your present interest.

El siguiente espacio se provee para darle a usted la oportunidad de brindarnos información adicional sobre su persona. No esperamos que usted haya participado en todas las actividades enumeradas, pero confiamos nos dé una versión más clara de sus intereses actuales.

*Art- Music*  
*Arte/ Música-*

*Dramatics*  
*Drama/ Teatro-*

*Sports*  
*Deportes-*

*Science*  
*Ciencia-*

*Travel*  
*Viajes-*

Jobs, volunteer of service Works  
*Trabajo o servicios voluntarios-*

Hobbies  
*Pasatiempo/ tiempo libre-*

*Position of responsibility of Leadership in School, Church, Community*  
*Responsabilidades de liderato en la escuela, iglesia o comunidad-*

Academics Awards/ Honors  
*Reconocimientos y honores académicos -*

*What do you do with free time?*  
*¿Qué hace en su tiempo libre?*

*Student Name:* \_\_\_\_\_  
*Nombre del estudiante*

*Grade entering in August:* \_\_\_\_\_  
*Grado al que entrará en agosto*





UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
*Recinto de San Germán*  
**Escuela San Germán Interamericana**



**APPLICANT QUESTIONNAIRE**  
Cuestionario del Solicitante

Important: Applicants for Grades 9-12, please write in your own words and handwriting a short paragraph in answer to each of the following four questions and return with your application form.

Solicitantes para los grados 9no. Al 12mo. Favor de contestar en un párrafo las siguientes cuatro preguntas y devolver junto con su solicitud de admisión. (Favor de llenar a mano)

- **Why do you wish to attend the Inter American University Secondary School?**  
¿Por qué le interesa asistir a la Escuela Secundaria de la Universidad Interamericana?
  
- **In which extracurricular activities you participant?**  
¿En cuáles actividades extracurriculares usted participa?
  
- **What do you consider to be your strengths, academia and otherwise?**  
¿Cuáles consideras son tus cualidades sobresalientes en el aspectos académico y otros?

Choose one of the topic below and write a brief essay on the back of this page.  
Escoja uno de los siguientes temas y escriba un breve ensayo al dorso de esta hoja.

- a. A book or movie which impressed you and/or change your Outlook  
Un libro o película que le impresionó o cambio su punto de vista
- b. A description of a close friend  
Una descripción de un amigo cercano

---

Signature of Applicant  
Firma del solicitante

---

Date  
Fecha



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
RECINTO DE SAN GERMAN  
**Escuela San Germán Interamericana**

**School Student Recommendation**  
*Recomendación del Estudiante*

To : Consejera(o) / *Counselor*

\_\_\_\_\_  
**Name of Student/** *Nombre del estudiante*

\_\_\_\_\_  
**Application to grade/** *Solicita admisión al grado*

**The items below ask for your sense of this student's emotional growth, intellectual and academic development and relationships within the school community. All information that you furnish will be kept confidential. On behalf of this student, we thank you for your cooperation.**

Las siguientes preguntas tienen el propósito de obtener su opinión sobre el crecimiento social y emocional del estudiante, su desarrollo intelectual y académico y sus relaciones en la comunidad escolar. Toda la información que usted provea será de carácter confidencial. En nombre del estudiante le agradecemos su cooperación.

**I have known this candidate for \_\_\_\_\_ years.** Conozco al candidato hace \_\_\_\_\_ años.

**What are the first words which come to mind in order to describe this student?**

¿Cuáles son las primeras palabras que vienen a su mente al describir al estudiante?

\_\_\_\_\_

**What are the applicant's special interest?**

¿Cuáles son los intereses especiales del solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Please mark your response to the following items. We will appreciate your comments.**

Marque los encasillados que describan su evaluación de los siguientes criterios de la personalidad del estudiante. Agradeceremos que incluya comentarios relevantes.

<b>Evaluation</b> <i>Evaluación</i>	<b>Excellent</b> <i>Excelente</i>	<b>Very good</b> <i>Muy bien</i>	<b>Average</b> <i>Promedio</i>	<b>Need improvement</b> <i>Necesita mejorar</i>	<b>Comments</b> <i>Comentarios</i>
<b>Conduct</b> <i>Conducta</i>					
<b>Citizenship</b> <i>Civismo</i>					
<b>Sense of responsibility</b> <i>Sentido de responsabilidad</i>					
<b>Character and integrity</b> <i>Carácter e integridad</i>					
<b>Self-confidence</b> <i>Confianza en sí mismo</i>					
<b>Emotional stability</b> <i>Estabilidad emocional</i>					

<b>Evaluation</b> <i>Evaluación</i>	<b>Excellent</b> <i>Excelente</i>	<b>Very good</b> <i>Muy bien</i>	<b>Average</b> <i>Promedio</i>	<b>Need improvement</b> <i>Necesita mejorar</i>	<b>Comments</b> <i>Comentarios</i>
<b>Madutiry in relation to peers</b> <i>Aceptación por sus compañeros</i>					
<b>Relationship with adults</b> <i>Relaciones con los adultos</i>					
<b>Leadership ability</b> <i>Habilidad de liderazgo</i>					
<b>Originality and creativity</b> <i>Originalidad y creatividad</i>					
<b>Study habits</b> <i>Hábitos de estudios</i>					
<b>Organizational skills</b> <i>Habilidades organizativas</i>					
<b>Self-motivation</b> <i>Motivación personal</i>					
<b>Intellectual curiosity</b> <i>Curiosidad intelectual</i>					
<b>Perseverante</b> <i>perseverancia</i>					
<b>Academic promise</b> <i>Logros académicos</i>					

**Please write any other information about the student's conduct and attitudes which might be helpful in our evaluation of him or her.** Incluya aquí alguna información adicional que nos pueda ayudar en la evaluación del solicitante. Sobre su conducta y sus actitudes.

---



---

**Please give us an overall review to the student.**

Redacte una breve descripción general del estudiante.

---



---

**Please enclose copies of the following, of available.** Si es posible, incluya copias de:

- ☞ **Standardized test scores.** *Puntuaciones de pruebas estandarizadas.*
- ☞ **Student's complete transcription (including this year to date).** *Transcripción oficial de créditos.*
- ☞ **An explanation of your school's marking system.** *Explicación del sistema de evaluación académica.*

**May I contact your for further information?** ¿Puedo comunicarme con usted para más información?

\_\_\_ **Yes/ Sí** \_\_\_ **No/ No**

\_\_\_\_\_  
**Print name/ Nombre**

\_\_\_\_\_  
**Name of School/ Escuela**

\_\_\_\_\_  
**School Address / Dirección de la Escuela**

\_\_\_\_\_  
**Signature/ Firma**

\_\_\_\_\_  
**Telephone / Teléfono**

\_\_\_\_\_  
**Date/ fecha**



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
RECINTO DE SAN GERMAN

## Escuela San Germán Interamericana

### School Student Recommendation *Recomendación del Estudiante*

To : Maestro(a) / Teacher

\_\_\_\_\_  
Name of Student/ Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Application to grade/ Solicita admisión al grado

The items below ask for your sense of this student's emotional growth, intellectual and academic development and relationships within the school community. All information that you furnish will be kept confidential. On behalf of this student, we thank you for your cooperation.

Las siguientes preguntas tienen el propósito de obtener su opinión sobre el crecimiento social y emocional del estudiante, su desarrollo intelectual y académico y sus relaciones en la comunidad escolar. Toda la información que usted provea será de carácter confidencial. En nombre del estudiante le agradecemos su cooperación.

I have known this candidate for \_\_\_\_\_ years. Conozco al candidato hace \_\_\_\_\_ años.

**What are the first words which come to mind in order to describe this student?**

¿Cuáles son las primeras palabras que vienen a su mente al describir al estudiante?

\_\_\_\_\_

**What are the applicant's special interest?**

¿Cuáles son los intereses especiales del solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Please mark your response to the following items. We will appreciate your comments.**

Marque los encasillados que describan su evaluación de los siguientes criterios de la personalidad del estudiante. Agradeceremos que incluya comentarios relevantes.

Evaluation <i>Evaluación</i>	Excellent <i>Excelente</i>	Very good <i>Muy bien</i>	Average <i>Promedio</i>	Need improvement <i>Necesita mejorar</i>	Comments <i>Comentarios</i>
<b>Conduct</b> <i>Conducta</i>					
<b>Citizenship</b> <i>Civismo</i>					
<b>Sense of responsibility</b> <i>Sentido de responsabilidad</i>					
<b>Character and integrity</b> <i>Carácter e integridad</i>					
<b>Self- confidence</b> <i>Confianza en sí mismo</i>					
<b>Emotional stability</b> <i>Estabilidad emocional</i>					
<b>Madutiry in relation to peers</b>					

<b>Evaluation</b> <i>Evaluación</i>	<b>Excellent</b> <i>Excelente</i>	<b>Very good</b> <i>Muy bien</i>	<b>Average</b> <i>Promedio</i>	<b>Need improvement</b> <i>Necesita mejorar</i>	<b>Comments</b> <i>Comentarios</i>
<i>Aceptación por sus compañeros</i>					
<b>Relationship with adults</b> <i>Relaciones con los adultos</i>					
<b>Leadership ability</b> <i>Habilidad de liderazgo</i>					
<b>Originality and creativity</b> <i>Originalidad y creatividad</i>					
<b>Study habits</b> <i>Hábitos de estudios</i>					
<b>Organizational skills</b> <i>Habilidades organizativas</i>					
<b>Self-motivation</b> <i>Motivación personal</i>					
<b>Intellectual curiosity</b> <i>Curiosidad intelectual</i>					
<b>Perseverant</b> <i>perseverancia</i>					
<b>Academic promise</b> <i>Logros académicos</i>					

**Please write any other information about the student's conduct and attitudes which might be helpful in our evaluation of him or her.** Incluya aquí alguna información adicional que nos pueda ayudar en la evaluación del solicitante. Sobre su conducta y sus actitudes.

---



---

**Please give us an overall review to the student.**

Redacte una breve descripción general del estudiante.

---



---

**Please enclose copies of the following, of available.** Si es posible, incluya copias de:

- ☞ **Standardized test scores.** *Puntuaciones de pruebas estandarizadas.*
- ☞ **Student's complete transcription (including this year to date).** *Transcripción oficial de créditos.*
- ☞ **An explanation of your school's marking system.** *Explicación del sistema de evaluación académica.*

**May I contact your for further information?** ¿Puedo comunicarme con usted para más información?

\_\_\_ **Yes/ Sí** \_\_\_ **No/ No**

\_\_\_\_\_  
**Print name/ Nombre**

\_\_\_\_\_  
**Name of School/ Escuela**

\_\_\_\_\_  
**School Address / Dirección de la Escuela**

\_\_\_\_\_  
**Signature/ Firma**

\_\_\_\_\_  
**Telephone / Teléfono**

\_\_\_\_\_  
**Date/ fecha**



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
RECINTO DE SAN GERMAN

## Escuela San Germán Interamericana

### School Student Recommendation *Recomendación del Estudiante*

To : Director(a) / *Director*

\_\_\_\_\_  
Name of Student/ *Nombre del estudiante*

\_\_\_\_\_  
Application to grade/ *Solicita admisión al grado*

The items below ask for your sense of this student's emotional growth, intellectual and academic development and relationships within the school community. All information that you furnish will be kept confidential. On behalf of this student, we thank you for your cooperation.

Las siguientes preguntas tienen el propósito de obtener su opinión sobre el crecimiento social y emocional del estudiante, su desarrollo intelectual y académico y sus relaciones en la comunidad escolar. Toda la información que usted provea será de carácter confidencial. En nombre del estudiante le agradecemos su cooperación.

I have known this candidate for \_\_\_\_\_ years. Conozco al candidato hace \_\_\_\_\_ años.

**What are the first words which come to mind in order to describe this student?**

¿Cuáles son las primeras palabras que vienen a su mente al describir al estudiante?

\_\_\_\_\_

**What are the applicant's special interest?**

¿Cuáles son los intereses especiales del solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Please mark your response to the following items. We will appreciate your comments.**

Marque los encasillados que describan su evaluación de los siguientes criterios de la personalidad del estudiante. Agradeceremos que incluya comentarios relevantes.

Evaluation <i>Evaluación</i>	Excellent <i>Excelente</i>	Very good <i>Muy bien</i>	Average <i>Promedio</i>	Need improvement <i>Necesita mejorar</i>	Comments <i>Comentarios</i>
<b>Conduct</b> <i>Conducta</i>					
<b>Citizenship</b> <i>Civismo</i>					
<b>Sense of responsibility</b> <i>Sentido de responsabilidad</i>					
<b>Character and integrity</b> <i>Carácter e integridad</i>					
<b>Self-confidence</b> <i>Confianza en sí mismo</i>					
<b>Emotional stability</b> <i>Estabilidad emocional</i>					
<b>Madutiry in relation to peers</b>					

<b>Evaluation</b> <i>Evaluación</i>	<b>Excellent</b> <i>Excelente</i>	<b>Very good</b> <i>Muy bien</i>	<b>Average</b> <i>Promedio</i>	<b>Need improvement</b> <i>Necesita mejorar</i>	<b>Comments</b> <i>Comentarios</i>
<i>Aceptación por sus compañeros</i>					
<b>Relationship with adults</b> <i>Relaciones con los adultos</i>					
<b>Leadership ability</b> <i>Habilidad de liderazgo</i>					
<b>Originality and creativity</b> <i>Originalidad y creatividad</i>					
<b>Study habits</b> <i>Hábitos de estudios</i>					
<b>Organizational skills</b> <i>Habilidades organizativas</i>					
<b>Self-motivation</b> <i>Motivación personal</i>					
<b>Intellectual curiosity</b> <i>Curiosidad intelectual</i>					
<b>Perseverante</b> <i>perseverancia</i>					
<b>Academic promise</b> <i>Logros académicos</i>					

**Please write any other information about the student's conduct and attitudes which might be helpful in our evaluation of him or her.** Incluya aquí alguna información adicional que nos pueda ayudar en la evaluación del solicitante. Sobre su conducta y sus actitudes.

---



---

**Please give us an overall review to the student.**

Redacte una breve descripción general del estudiante.

---



---

**Please enclose copies of the following, of available.** Si es posible, incluya copias de:

- ☞ **Standardized test scores.** *Puntuaciones de pruebas estandarizadas.*
- ☞ **Student's complete transcription (including this year to date).** *Transcripción oficial de créditos.*
- ☞ **An explanation of your school's marking system.** *Explicación del sistema de evaluación académica.*

**May I contact your for further information?** ¿Puedo comunicarme con usted para más información?

\_\_\_ **Yes/ Sí** \_\_\_ **No/ No**

\_\_\_\_\_  
**Print name/ Nombre**

\_\_\_\_\_  
**Name of School/ Escuela**

\_\_\_\_\_  
**School Address / Dirección de la Escuela**

\_\_\_\_\_  
**Signature/ Firma**

\_\_\_\_\_  
**Telephone / Teléfono**

\_\_\_\_\_  
**Date/ fecha**



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
RECINTO DE SAN GERMAN

**Escuela San Germán Interamericana**

## CARTA RECOMENDACIÓN CREDITO

Familia : \_\_\_\_\_

Estudiante(s): \_\_\_\_\_

Certifico por este medio que la familia arriba mencionada realizó todos los pagos correspondientes a su hijo(s) de manera responsable.

\_\_\_\_\_  
Firma del Director o  
Oficial de Finanzas

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Dirección postal de la Escuela:*

Teléfono : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

Sello Escolar



## ***Certificado Médico***

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Por la presente certifico que \_\_\_\_\_  
es paciente de nuestro consultorio médico. Tiene \_\_\_\_\_  
años de edad. Que hasta la fecha de hoy \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ se encuentra \_\_\_\_\_ de  
salud.

Favor especifique si tiene alguna condición de salud:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Médico  
Pediatra

Licencia # \_\_\_\_\_

