



Form B
Kinder to Grade 12

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN/RECOMMENDATION FORM

Colegio Interamericano es una institución educativa privada bilingüe de doble titulación y crecimiento limitado ubicada en la Ciudad de Guatemala.

Le solicitamos completar este formulario, que servirá como recomendación para la admisión de un candidato. Cuando esté completo, por favor envíelo directamente por correo electrónico a admissions@interamericano.edu.gt o por fax al 2200-2989. Si tiene alguna consulta puede comunicarse con nosotros al teléfono 2200-2990 ext. 108/165

Le garantizamos que esta información es confidencial y agradecemos su colaboración en este proceso de admisión.

Colegio Interamericano is a private, bilingual, dual-diploma, limited class-size academic institution in Guatemala City.

We ask that you complete this form, which will be used for the admissions process of a candidate. When it is complete, please send it directly to us by email to admissions@interamericano.edu.gt or by fax to 2200-2989. If you have any further questions, you can reach us at 2200-2990 ext. 108/165.

We guarantee that this information is confidential and we thank you for your cooperation in our admissions process.

Fecha: _____

Nombre completo del alumno / Student's full name: _____

_____ Grado actual / Current Grade: _____

Año en que ingresó a la institución / Year in which student was admitted: _____

Nombre del Colegio / School name: _____

Dirección / Address: _____

Teléfono / Telephone: _____ Dirección de correo electrónico / Email: _____

Nombre del maestro (a) que llena el formulario/
Name of the teacher who recommends: _____

Nombre del Director /
Principal's Name: _____

Firma del Director /
Principal's signature: _____

Por favor evalúe al candidato / Please evaluate the candidate:

Área / Area	No hay evidencia / No evidence	Insatisfactorio / Unsatisfactory	Satisfactorio / Satisfactory	Bueno / Good	Excelente / Excellent
Madurez / Maturity					
Autocontrol / Self control					
Liderazgo / Leadership					
Responsabilidad / Responsibility					
Integridad / Integrity					
Respeto / Respect					
Cooperación / Cooperation					
Motivación / Motivation					
Autestima / Self-esteem					
Sentido del humor / Sense of humor					
Creatividad / Creativity					
Rendimiento Académico / Academic performance					



www.interamericano.edu.gt

Tel: +502 2200-2990 Fax: +502 2200-2989



11 Avenida 06-75, Interior 1, Zona 16, Ciudad de Guatemala, Guatemala

7801 NW 37th. St. Colegio Interamericano Section 4134, Doral, FL 33195-6503



Favor contestar las siguientes preguntas / Please answer the following questions:

1. ¿Cuáles son las fortalezas académicas del candidato? / What are the student's academic strengths?

2. ¿Cuáles son las debilidades académicas del candidato? / What are the student's academic weaknesses?

3. ¿Cuáles son las fortalezas personales del candidato? / What are the student's personal strengths?

4. ¿Cuáles son las debilidades personales del candidato? / What are the student's personal weaknesses?

5. ¿Cómo trabaja el candidato en grupo? / How does the student work in a group or team?

6. ¿Cómo describiría usted la madurez emocional del candidato en relación a su edad? / How would you describe the students emotional maturity in regard to the student's age?

7. ¿Ha tenido el candidato alguna evaluación psicológica? (Explique el caso) / Has the student taken a psychological evaluation? (Explain the case)

8. ¿Toma el candidato algún medicamento específico? / Is the student taking any medication?

9. ¿Usted ha remitido al candidato por algún asunto disciplinario? (Explique el caso) / Has this student been referred to the principal's office due to any disciplinary matter? (Explain the case)

10. ¿El alumno recibe apoyo académico dentro o fuera del colegio? / Does the student get academic support from school or outside of school?

Por favor incluya cualquier información adicional del candidato que usted considere que debemos saber. ¿Le gustaría que le llamáramos? Sí ____ No ____
Teléfono _____ Horario _____ / Please include any additional remarks about this student which you feel the school should be aware of. Would
you like us to call you? Yes ____ No ____ Phone number _____ Schedule _____.

Recomiendo con toda confianza a este candidato /
I recommend this student with confidence

No recomiendo / a este candidato para ingresar al Colegio Interamericano
I do not recommend this student to be admitted to Colegio Interamericano.

Recomiendo con reservas a este candidato/
I recommend this student with reservations

Fecha / Date

Firma y sello del Colegio /
Signature and stamp of the school

cognia



www.interamericano.edu.gt

Tel: +502 2200-2990 Fax: +502 2200-2989

11 Avenida 06-75, Interior 1, Zona 16, Ciudad de Guatemala, Guatemala

7801 NW 37th. St. Colegio Interamericano Section 4134, Doral, FL 33195-6503