

**EVALUACIÓN CONFIDENCIAL DE CONDUCTA
(CONFIDENTIAL EVALUATION OF CONDUCT)**

Nombre del Alumno _____
(Student's Name)

PARA EL PSICÓLOGO O DIRECTOR DEL COLEGIO ACTUAL DE ESTE ALUMNO: La evaluación que nos proporciona de este alumno será parte clave de nuestra decisión para su admisión. Sus respuestas serán mantenidas en estricta confidencialidad.

(TO BE FILLED IN BY THE COUNSELOR OR DIRECTOR OF THE STUDENT'S CURRENT SCHOOL: Your evaluation of this student will play a major part in our decision for admission. Your responses are strictly confidential.)

1. ¿ Hay antecedentes de disciplina relacionados con el alumno(a)?
(Does this student have a history of discipline-related incidents?)
Si su respuesta es afirmativa, favor de elaborar. *(If yes, please elaborate)*

SÍ (YES) NO (NO)

2. ¿Cómo describiría al alumno dentro de la comunidad escolar? (¿Es respetuoso, contribuye positivamente, etc.?)
(How would you describe this student as a member of the school community?-Respectful, positive contributor, etc.?)

3. Favor de incluir cualquier información que crea usted que podría afectar negativamente a la comunidad escolar.
(Please include any information you feel might have a negative effect on our school community.)

4. ¿Está usted enterado si el alumno ha estado involucrado con drogas u otras sustancias ilegales?
(To your knowledge, has this student been involved with drugs of other illegal substances?)

Firma (Signature)

Fecha (Date)

Nombre (Name)

Puesto (Position)

Nombre del Colegio (School Name)

Teléfono del Colegio (School Phone)

Fax del Colegio (Fax)

Correo electrónico (E-mail)