



Nombre Estudiante: _____

Grado para el que solicita: _____ Tiene hermanos(as) en CeDIn: ___ NO ___ SI

Grado(s): _____

A los padres: Es nuestro deseo proveer la mejor experiencia educativa a nuestros estudiantes. Solicitamos se complete este documento de recomendación de forma confidencial y se envíe en un sobre cerrado y sellado.

1. ¿Con quién vive el/la estudiante? _____
2. ¿El/ la estudiante ha participado de las siguientes actividades? Circule todas las que apliquen:

Cuido en el hogar

Centro de cuidado/ Pre-escolar

Guardería (Grupos de juego)

Kindergarten

3. El/La estudiante disfruta de las siguientes actividades (Circule hasta cinco actividades):

mirar libros

usar equipos electrónicos

rompecabezas

ver televisión

construir con bloques

juego imaginativo

jugar al aire libre

escuchar cuentos

colorear

usar pega y tijeras

4. El/La estudiante mantiene la atención en actividades que el/ella mismo/a escoge por:

20-30 minutos

10-20 minutos

5-10 minutos

5. El/La estudiante pide ayuda cuando la necesita:

siempre

a veces

nunca/casi nunca

6. Alguien le lee al estudiante:

frecuentemente

a veces

nunca/ casi nunca

7. El/La estudiante se separa fácilmente del padre, madre o cuidador:

siempre a veces casi nunca/ nunca

8. El/La estudiante participa de rutinas diarias:

siempre a veces casi nunca/ nunca

9. El/La estudiante usa el baño de forma independiente:

siempre a veces casi nunca/ nunca

10. El/La estudiante disfruta de jugar solo/sola:

siempre a veces casi nunca/ nunca

11. El/La estudiante disfruta de jugar con otros niños/niñas de su edad:

Siempre a veces casi nunca/ nunca

12. El/La estudiante sigue instrucciones de 2 o 3 pasos solo/sola:

Usualmente a veces casi nunca/ nunca

13. El/La estudiante puede escribir su nombre: Sí No

14. El/ La estudiante reconoce las figuras geométricas:

Aún no algunas la mayoría

15. El/La estudiante reconoce los colores (primarios/ secundarios):

Aún no algunos la mayoría

16. El/La estudiante reconoce las letras del abecedario:

Aún no algunas la mayoría

17. El/La estudiante reconoce los números hasta el 30:

Aún no algunos la mayoría

18. El/La estudiante está iniciado en los procesos de lecto-escritura:

Sí No

19. El/ la estudiante puede vestirse solo/ sola: Sí No

20. Al estudiante le gusta: bricar saltar galopar

21. El/ La estudiante puede atrapar una bola: Sí No

22. El/ La estudiante puede patear una bola: Sí No

23. Favor de compartir datos adicionales acerca del estudiante:

Firma

Fecha