



**CENTRO RESIDENCIAL DE OPORTUNIDADES EDUCATIVAS CEIBA
(CROEC)**



Solicitud de Admisión 2015-2016

_____ Noveno _____ Décimo _____ Undécimo _____ Duodécimo

Nombre de estudiante			
_____	_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Inicial

Edad: _____ Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Sexo: _____ M _____ F

Teléfono residencial	Teléfono celular	Teléfono de contacto	Correo electrónico

Dirección postal:
Dirección física:

Escuela de procedencia: _____
Distrito escolar: _____ Grado : _____
Nombre de director: _____ Teléfono: _____

Nombre del padre, la madre o el encargado: _____
 Nombre de otro contacto: _____
 Relación con el estudiante: _____ Teléfono: _____

Firma del estudiante _____ Fecha: _____
 Firma de padre o encargado: _____ Fecha: _____

**** Si el solicitante tiene alguna discapacidad y necesita un acomodo razonable durante el proceso de admisión o audición, favor de marcarlo en la solicitud y traer copia del PEI. SÍ _____ NO _____**

FAVOR DE NO ESCRIBIR EN ESTA ÁREA; SOLO PARA PUNTUACIONES

Criterios de Evaluación

Promedio mínimo general	Promedio mínimo en Matemáticas	Promedio mínimo en Ciencias	Prueba Estandarizada de Admisión	Total
3.50	3.50	3.50	75 puntos	100 puntos
(15 puntos)	(5 puntos)	(5 puntos)		
4.00 a 3.90 15	4.00 a 3.90 5	4.00 a 3.90 15		
3.89 a 3.80 12	3.89 a 3.80 4	3.89 a 3.80 12		
3.79 a 3.70 9	3.79 a 3.70 3	3.79 a 3.70 9		
3.69 a 3.60 6	3.69 a 3.60 2	3.69 a 3.60 6		
3.59 a 3.50 3	3.59 a 3.50 1	3.59 a 3.50 3		
			Fecha de examen:	
			Piense 1 _____	
			Piense 2 _____	

Piense 1 – Nivel Intermedio

Piense 2 - Nivel Superior

_____ **Aceptado**

_____ **No aceptado**