



Academia Cristo Rey
Ponce, P.R.



Solicitud Escuela de Verano 2021

Nombre: _____

Fecha nacimiento: _____ Edad _____ Sexo _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Escuela de procedencia: _____

Dirección postal de la escuela o pueblo _____

Cursos que solicita:

1. _____ 3. _____

2. _____

Razón para solicitar las clases: ___fracaso ___completar ___requisitos graduación
otra _____

Firma del estudiante

Firma del encargado

Certificación del Principal de la escuela de procedencia:

Yo, _____ Principal de la escuela/colegio _____

del pueblo de _____, certifico que he evaluado el expediente académico de

_____ y le autorizo a tomar los cursos que solicita durante

el presente verano.

Firma del Principal de la Escuela

Sello Oficial

Escuela a la que asistirá el próximo año: _____

Aprobación A.C.R. _____

Fecha: _____