



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

A los padres o tutores de los solicitantes:

Gracias por seleccionar como opción educativa a la Puerto Rico Youth Challe**NGe** Academy. Junto a usted nos convertiremos en el apoyo que le brinda una segunda oportunidad a nuestra juventud puertorriqueña. Nuestro enfoque es ayudar a jóvenes desertores escolares entre 16 a 18 años de edad. El Programa comprende de veintidós (22) semanas residenciales; donde se les provee a los jóvenes un ambiente funcional de disciplina cuasi-militar, enfocándonos en los Ocho Componentes básicos dentro de la estructura de la Academia. Estos componentes son: *Excelencia Académica, Liderazgo y Compañerismo, Ciudadanía Responsable, Destrezas Laborales, Destrezas de Vida, Acondicionamiento Físico, Educación en Salud, Nutrición, Sexualidad e Higiene y Servicio a la Comunidad* con el propósito de educarlos y prepararlos para su regreso a la sociedad como ciudadanos productivos obedientes a la ley y el orden. Puerto Rico Youth Challe**NGe** Academy cuenta con un equipo multidisciplinario como: profesores y enfermeras/os licenciados, personal disciplinario (Cadre), Profesional de la Conducta Humana que están dispuestos ayudar a su hijo/a a mejorar su auto-confianza y auto-disciplina. Juntos, tendremos una gran oportunidad de colocar a su hijo/a de nuevo en marcha para el éxito de su futuro.

En caso de que el/la joven interese voluntariamente completar y entregar la solicitud de admisiónle deseamos el mayor éxito durante el proceso de selección. Si usted tiene preguntas con respecto a la finalización de estos documentos o para recibir asistencia en como completar la solicitud, puede comunicarse con un representante de la academia al **(787) 260-1757 y/o al (787) 731-3633, Ext. 1448.**

Cordialmente;

Oficina de Reclutamiento



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

INFORMACION GENERAL

A continuación, la **Solicitud de Ingreso** a la Puerto Rico Youth Challenge Academy de la Guardia Nacional de Puerto Rico. La misma deberá ser completada y entregada para poder ser considerado(a) como candidato(a). El entregar la solicitud **no** implica que el joven será aceptado.

Requisitos del Puerto Rico Youth Challenge Academy. Debe ser firmada por el padre, madre o tutor legal.

Solicitud - Completar cada sección. Debe estar firmada por el/la solicitante, el padre, madre o tutor legal.

Historial Académico - Debe ser completada por el padre, madre o tutor legal.

Carta de nominación: El solicitante debe ser nominado / recomendado para participar en el programa. Cualquier persona que le conozca le puede nominar. Esta persona tiene que completar todas las partes de esta carta. **(No puede ser llenada por los Padres)**

Certificación de Estudios – Deberá ser completada en la última escuela a la cual el/la joven asistió. Deberá tener firma del Director(a), Orientador(a) y/o Trabajador Social, el sello oficial de la escuela y la fecha en que el joven asistió por última vez.

Consentimiento del Mentor – Deberá ser completada por madre / padre o tutor legal autorizando al mentor a tener comunicación con el candidato(a).

Documentos que deben ser adjuntos a la solicitud:

Copia Certificado de Nacimiento – Última versión vigente del Registro Demográfico.

Certificado de Buena Conducta - Sólo aplica a jóvenes con **18 años** cumplidos o que al momento de entrar al programa los tenga cumplidos.

Copia de la Tarjeta de Seguro Social

Transcripción de Créditos con sello oficial de la institución de procedencia. La misma deberá tener las notas obtenidas en **noveno grado**.

Certificación de Vacunas – Este documento tiene que ser original (P-VAC-2, Record de Inmunización actualizada del departamento de Salud.

Copia Tarjeta del Covid-19

Copia de la Tarjeta de Plan Médico – (reforma o privado)

Dos (2) Fotos 2x2 (varón si usas pantallas las fotos tienen que ser sin las mismas y sin gorra).

Copia del Plan de Estudio Individualizado (PEI) – si aplica

***** NO ACEPTARAN SOLICITUDES INCOMPLETAS. LAS MISMAS DEBERAN SER ENTREGADAS PERSONALMENTE EN NUESTRAS OFICINAS.**



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

REQUISITOS DE LA PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY

Entiendo que estos son los requisitos para que mi hijo/a sea admitido(a) en la Puerto Rico Youth ChalleNGe Academy.

- Tener el noveno grado aprobado.
- Ciudadano y/o residente legal de Puerto Rico y los Estados Unidos de América.
- Tener de 16 a 18 años, estar en riesgo de no graduarse de la escuela superior o ser desertor escolar. Joven menor de 16 años puede ser considerado, siempre y cuando cumpla sus 16 años antes del primer día de clase de la Fase Residencial y tener el noveno grado aprobado.
- Ser un joven económica y académicamente en desventaja.
- Participar de manera libre y voluntaria.
- Dispuesto a estar libre de drogas y substancia ilegales, incluyendo el uso de productos de tabaco, y/o alcohol durante la Fase Residencial.
- No estar en libertad condicional o en medidas dispositivas por delitos alguno. El Programa no es un sistema de desvío.
- Estar física y mentalmente capacitado para participar del Programa, con acomodo razonable, en caso de alguna discapacidad.
- Debe estar desempleado o estar empleado con bajos ingresos.

Certifico que he leído y entendido los requisitos, y que de no cumplir y/o mentir sobre los mismos, el joven no será admitido en el Programa.

Nombre del Padre, Madre y/o Tutor Legal

Firma

Fecha

PERSONAL QUE OFRECE ORIENTACION: _____



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

SOLICITUD

1. Nombre: _____ Edad: _____
2. a) Seg. Soc.: ____ - ____ - ____ b) Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ c) Género: () M () F
Día Mes Año
3. Estado Civil: () Soltero(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Separado(a)
4. Núm. De Hijos: ____ Núm. de Personas en el Hogar: ____ Ingreso Familiar Anual: \$ _____
5. Práctica alguna religión: () Sí () No Cuál _____
6. Teléfono: () ____ - ____ Teléfonos Alternos () ____ - ____ / () ____ - ____
7. E-mail: _____ / _____
8. Dirección Residencial: _____
9. Dirección Postal: _____
10. Nombre del Padre: _____ Teléfono () ____ - ____
11. Nombre de la Madre: _____ Teléfono () ____ - ____
12. Reside con: () Madre () Padre () Ambos Padres () Tutor Legal () Otros:
Explique _____
13. **Tutor-Custodio Legal***: _____
**La persona que tenga la custodia legal del joven debe traer evidencia. (Documento de Tribunal).*
Parentesco: _____ Teléfonos: () ____ - ____ / () ____ - ____
14. En caso de emergencia; favor de comunicarse con: _____
Parentesco: _____ Teléfonos: () ____ - ____ / () ____ - ____
15. Último Grado **Aprobado**: () 9 () 10 () 11
16. Fecha en que abandonó la escuela: ____ / ____ / ____
Razón: Ausentismo Crónico () Bajo Aprovechamiento () Falta de Interés () Problemas Personales
() Otro – Explique: _____
17. Nombre de la última escuela que asistió: _____
Pueblo: _____ Teléfono () ____ - ____ Director(a): _____

Firma del Padre / Madre / Tutor Legal

Fecha

Firma del Solicitante

Fecha



HISTORIAL ACADEMICO

**** ESTA INFORMACION DEBE SER COMPLETADA POR LOS ENCARGADOS DEL JOVEN****

Saludos cordiales. La Puerto Rico Youth ChalleNGe Academy cuenta con un Programa Académico con cursos de estudios acelerados. Esto como parte de Ocho Componentes que deben ser completados y aprobados por los estudiantes. Es importante conocer el desempeño del (la) joven en el área Académica durante los grados cursados en otras Instituciones Educativas. Agradeceremos que complete la información a continuación.

1. Identifique en la siguiente tabla si el (la) joven tuvo algún fracaso escolar. De haber fracasado algún grado favor de identificar las veces que repitió el grado o si tomó cursos durante verano para completar el grado.

Marque con una **X** lo que aplique:

Grado	Marque si tuvo fracaso escolar	Si fracasó más de una vez especifique las veces que repitió el grado	Si no repitió el grado completo especifique si tomó cursos en verano y cuáles fueron los cursos.
1 al 3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

2. ¿Completó algún grado por módulos? () SI () No ¿ Cuáles? _____

3. Describa las ayudas que requería el (la) Candidato (a) para completar sus tareas y cuál era su actitud ante los estudios:



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

CARTA DE NOMINACION

La nominación de este joven a la Puerto Rico Youth Challenge Academy es potencialmente uno de los elementos más importantes en la evaluación de esta solicitud. Sirva la presente carta para recomendar y explicar su nominación. Favor de darnos una idea de la manera en que este joven vive y como su participación en nuestro Programa le beneficiaría en su desarrollo. En sus propias palabras, favor de contestar todo el formulario.

Se nombra y se recomienda el/la joven _____
como candidato a participar de la **Puerto Rico Youth Challenge Academy**.

Nombre de la persona que recomienda: _____

Dirección: _____

Teléfonos: () _____ - _____ / () _____ - _____

Afiliación: *(Nombre de la Iglesia, Grupo Cívico, Negocio, Industria, Escuela, Familiar, Amigo)* _____

***FAVOR DE CONTESTAR ESTAS PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL JOVEN.**

a. ¿Cómo el joven responde a cambios? _____

b. ¿Cómo maneja el joven sus relaciones y responsabilidades? _____

c. ¿Qué habilidades especiales y capacidades posee este joven y qué conoce usted de sus hábitos de trabajo? _____

d. ¿Cuál cree usted es el potencial? _____

e. ¿Cuál cree usted es el potencial que tiene este joven para triunfar en un riguroso Programa de seis meses viviendo fuera de su casa? _____

f. ¿Qué contribuciones le hará este joven al grupo? _____

g. En sus propias palabras, favor de explicar por qué este joven es un buen candidato para participar de nuestro Programa: _____

h. ¿Está usted dispuesto (a) a ser Mentor (a) para este joven durante su participación en la Puerto Rico Youth Challenge Academy? (Ver requisitos para ser Mentor). SI () No ()

Firma del Nominador (a)

Fecha



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

CARTA PERSONAL

Nombre de Candidato: _____

Joven, en tus propias palabras y en manuscrito (letra legible), explica las razones por las cuales deseas participar en el programa y lo que deseas obtener del mismo.

Indica cuál es tu plan o meta al graduarte de la Puerto Rico Youth ChalleNGe Academy.
(Escoge una o dos alternativas y completa el espacio en blanco).

a. Estudiar:

Lugar: _____

Curso a estudiar: _____

b. Empleo a tiempo parcial:

Lugar: _____

c. Empleo a tiempo completo:

Lugar: _____

Firma del solicitante

Fecha



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

CERTIFICACION DE ESTUDIOS

(Para ser completado por personal autorizado en la Institución Educativa de procedencia)

Certifico que _____, con número de seguro social xxx-xx-_____,
fue o es estudiante de la escuela _____.

1. Su último grado aprobado fue _____.
2. El último grado cursado fue _____.
3. Indique las ultimas notas en el último grado **cursado**: Español_____, Matemática_____,
Historia_____, Ingles_____, Ciencia_____, Arte _____, Educación Física_____, y otros
_____.
4. Dejó de asistir a esta escuela el ____de _____ de 20____. (Si aplica)
5. Fue dado de baja oficialmente el ____de _____ de 20____. (Si aplica)
6. Si el joven no está dado de baja oficialmente, especifique cuales son las razones de
ser un posible candidato a desertor escolar:
() Ausentismo Crónico () Bajo Aprovechamiento () Falta de Interés
() Suspensiones Recurrentes () Problemas Personales () Otro –
Explique: _____
7. El (la) estudiante pertenecía a Educación Especial: ___ Sí ___ No
(Si el joven es de Educación Especial favor de enviarnos una copia del PEI).

Nota: Este documento debe ser completado en su totalidad (excepto los puntos 4 y 5 que solo se completan si aplica).

Cordialmente,

Firma del Director(a)

Firma del Consejero(a)

Firma del Trabajador(a) Social

Fecha

(Sello Oficial de la Escuela)



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**

CONSENTIMIENTO

Nombre de Candidato/a: _____

Nombre de Padre, Madre o Tutor Legal: _____

Yo, _____ mayor de edad, en mi carácter de padre, madre, tutor/a legal, de el / la joven _____ de mi libre y espontánea voluntad hago constar lo siguiente:

- a) Autorizo a _____, quien figura como Mentor/a Voluntario/a en la Solicitud de Admisión a la Puerto Rico Youth Challenge Academy de _____.
- b) Otorgo mi consentimiento para que cumpla con esta tarea.
- c) Consiento que mi hijo/a participe de las actividades que se celebren dentro y fuera de las facilidades de la Puerto Rico Youth Challenge Academy junto a su Mentor/a.
- d) Entiendo y consiento, además que una vez mi hijo/a se gradúe tendrá contacto personal y telefónico con su Mentor/a al menos cuatro (4) veces al mes.
- e) Que libero de responsabilidad al Gobierno de los Estados Unidos, a los voluntarios de la Guardia Nacional de Puerto Rico, empleados y contratistas de la Puerto Rico Youth Challenge Academy o personal contratado para apoyar este Programa, de cualquier reclamación, demanda, acción o causa de acción que pueda ocurrir durante el periodo Post-Residencial de Mentoría.

Y para que así conste, firmo el presente documento en _____ hoy, ____ de _____ de _____.

Firma del Padre, Madre o Tutor Legal