**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO**
**PUERTO RICO YOUTH CHALLE*NG*E ACADEMY**

***A los padres o tutores de los solicitantes***:

Gracias por seleccionar como opción educativa a la Puerto Rico Youth Challe***NG***e 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. 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*NG*e 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 autoconfianza y autodisciplina. 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 Admisión le 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 CHALLE*NG*E ACADEMY**

## INFORMACION GENERAL

A continuación, la **Solicitud de Ingreso** a la Puerto Rico Youth Challe***NG***e 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 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 completado por los Padres)**
- **Carta Personal-**Debe ser completada por el joven indicando las razones por las cuales desea cursar estudios con nosotros.
- **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.

**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 Tarjeta de Seguro Social**
- **Trascripción 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 de la Tarjeta de Plan Médico** – (reforma o privado)
- **Foto 2x2** (varón si usas pantallas las fotos tienen que ser sin las mismas y sin gorra).
- **Copia del Plan de Estudio Individualizado (PEI)** / **Minuta–** si aplica
- **Copia de documento de tutor legal / Copia de la Identificación –** si aplica
- **Copia de certificación de profesional de la salud mental** (diagnóstico y tratamiento) **–** si aplica

**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO PUERTO RICO YOUTH CHALLE*NG*E ACADEMY**

## REQUISITOS DE LA PUERTO RICO YOUTH CHALLE*NG*E ACADEMY

Entiendo que estos son los requisitos para que mi hijo/a sea admitido(a) en la Puerto Rico Youth Challe*NG*e 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 desvió.
- 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 CHALLE*NGE* 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 encargados: (___) _____-____ Teléfono Alterno (___) _____-____ / (___) _____-_____
7. E-mail encargado: _____ / _____
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. Ultimo Grado **Aprobado**: (__) 9 (__) 10 (__) 11
16. Fecha en que abandonó la escuela: _____/_____/_____
    **Razón de abandono o posible abandono**: 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**

**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO**
**PUERTO RICO YOUTH CHALLE*NG*E ACADEMY**

# HISTORIAL ACADEMICO

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

**Saludos cordiales. La Puerto Rico Youth Challe*NG*e 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 CHALLE*NG*E ACADEMY**

# CARTA DE NOMINACION

La nominación de este joven a la Puerto Rico Youth Challe***NG***e 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 beneficiaria en su desarrollo. En sus propias palabras, favor de contestar todo el formulario.

Se nómina y se recomienda el/la joven _____ como candidato a participar de la **Puerto Rico** Youth Challe***NG***e 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: _____
_____

_____ _____
Firma del Nominador (a) Fecha

**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO PUERTO RICO YOUTH CHALLE*NG*E 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 Challe*NG*e 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 CHALLE*NG*E 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)**