



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## Solicitud de Matrícula

Lea cuidadosamente y llene de forma detallada toda la información que se solicita. El o la estudiante estará matriculado OFICIALMENTE cuando haya completado y presentado los documentos requeridos por la Oficina Administrativa.

### **I. Información del Alumno/a Favor escribir con letra legible.**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ 2do nombre \_\_\_\_\_ apellido paterno \_\_\_\_\_ apellido materno \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_F \_\_\_M Fecha de nacimiento: mes \_\_\_ día \_\_\_ año \_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

Grado que solicita: \_\_\_\_\_ Religión que práctica (opcional): \_\_\_\_\_

Recibe algún tipo de terapia: Marque todas las que apliquen: (es compulsorio entregar evidencia de esto)

\_\_\_\_ Terapias del habla y lenguaje      \_\_\_\_ Terapia Psicológica  
\_\_\_\_ Terapia ocupacional                  \_\_\_\_ Terapia Psiquiátrica  
\_\_\_\_ Terapia física                          \_\_\_\_ Otras: especifique: \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos en la Academia? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Especifique nombres y grados: \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante registrado en el Departamento de Educación Especial? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna dieta especial? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Entregó el certificado médico en las oficinas de comedores escolares? Sí \_\_\_ No \_\_\_

### **II. Información de los Padres**

- Los padres están: \_\_\_ casados \_\_\_ divorciados \_\_\_ separados \_\_\_ otros especifique: \_\_\_\_\_
- Patria potestad pertenece: \_\_\_ ambos \_\_\_ madre \_\_\_ padre \_\_\_ otros especifique \_\_\_\_\_
- Custodia legal pertenece: \_\_\_ ambos \_\_\_ madre \_\_\_ padre \_\_\_ otros especifique \_\_\_\_\_

**MADRE:** \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ 2do nombre \_\_\_\_\_ apellido paterno \_\_\_\_\_ apellido materno \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Tel. hogar: ( ) \_\_\_\_\_ celular ( ) \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ ocupación: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Grado más alto obtenido: \_\_\_\_\_

**PADRE:** \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ 2do nombre \_\_\_\_\_ apellido paterno \_\_\_\_\_ apellido materno \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Tel. hogar: ( ) \_\_\_\_\_ celular ( ) \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ ocupación: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Grado más alto obtenido: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

### III. Información de Seguridad del Alumno/a

Grado que solicita: \_\_\_\_\_

Nombre completo:

\_\_\_\_\_  
Nombre                                      2do nombre                                      apellido paterno                                      apellido materno

Personas autorizadas a recoger al estudiante mayor de 18 años, esto debe incluir el nombre del padre y la madre del/la estudiante: **(deberán presentar ID)**

Nombre	Parentesco	Teléfono
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Personas **NO** autorizadas a recoger al estudiante:

Nombre	Parentesco	Teléfono
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

FIRMA DE PADRE/MADRE O ENCARGADO \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## Documentos Solicitados

### ( ) Documentos de Admisión

- Solicitud de matrícula
- Autorización para servicios médicos de emergencia
- Autorización para toma de fotos y videos
- Uso de tarjeta de identificación
- Ley de tratamiento de estudiantes que padecen de asma
- Hoja de Compromiso de comunicación vía correo electrónico
- Consentimiento de los padres para ofrecer información fuerzas armadas
- Datos de la unidad familiar: Estudio Socioeconómico
- Certificado Médico provisto por la Academia
- Certificado de examen oral (forma SO-001)

### Solo estudiantes nuevo ingreso

- ( ) Transcripción de Créditos (oficial de la escuela de procedencia)
- ( ) Prueba Psicométrica (PK a 6to entregar antes de comenzar las clases)
- ( ) Certificado de Inmunización Completamente Vacunado (hoja verde original) PVAC-3
- ( ) Copia del certificado de nacimiento
- ( ) Carta de Recomendación sobre la conducta

Yo \_\_\_\_\_ (padre, madre o encargado) del estudiante  
\_\_\_\_\_ certifico que he cumplido con la entrega y recibo de los  
documentos arriba marcados.

Hoy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o encargado



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## **Autorización para Servicios Médicos de Emergencia**

Yo, \_\_\_\_\_, padre, madre y/o encargado/a del/la estudiante \_\_\_\_\_ autorizo a la administración de la Academia Presbiteriana en Carolina a llamar a servicios de emergencias medicas y/o llevar a mi hijo/a al médico, hospital o sala de emergencia que pueda brindarle el servicio médico requerido de urgencia.

La Academia Presbiteriana se compromete a informar a los padres. Este remedio se usará como último recurso; porque siempre se tratará que sea el padre, madre o encargado/a el que lo lleve al médico.

Firma padre, madre y/o encargado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma Representante Autorizado: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## Autorización para Toma de Fotos y/o Videos

Autorizo a la Academia Presbiteriana de Villa Carolina el derecho ilimitado a usar y/o reproducir fotografías, semejanzas o la voz de mi hijo/a de cualquier forma legal para el uso promocional interno o externo y para actividades informativas de la Academia Presbiteriana y/o Iglesia Presbiteriana de Villa Carolina.

También estoy de acuerdo en permitir que se entreviste a mi hijo/a y/o sea fotografiado por los representantes de los medios de comunicación externos en relación a cualquier cobertura de la Academia Presbiteriana en las que él/ella se encuentren participando. También estoy de acuerdo en permitir que se publique el trabajo de mi hijo/a y/o fotografía en las páginas Web de la Academia Presbiteriana, Iglesia Presbiteriana en Villa Carolina y/o publicaciones. De igual forma, entiendo que al firmar esta autorización renuncio a cualquier compensación por los presentes o futuros derechos para el uso de los material(es) arriba mencionados.

Nombre de la Institución: Academia Presbiteriana de Villa Carolina

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/encargado: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/encargado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## Uso de Tarjetas de Identificación

Todos los estudiantes de nuestra Academia deberán utilizar una tarjeta de identificación como parte de su uniforme escolar. Como medida de seguridad estas tarjetas contarán con una franja con un color específico el cual autorizará o no al estudiante a salir de nuestras facilidades luego de la hora de salida. Es imperativo el uso de esta identificación diariamente, la cual además de identificar al estudiante autoriza o no a salir de nuestras facilidades una vez finalice el horario escolar. **El costo de la tarjeta de identificación está incluido en la matrícula, la Academia no se responsabiliza por la pérdida de la tarjeta de identificación. De ser extraviada tendrá un costo adicional de \$10.00.**

### **Franja color rojo (obligatorio estudiantes de pre-kinder a sexto grado)**

- El estudiante **NO PUEDE SALIR** de las facilidades sin un adulto autorizado.

### **Franja color verde (obligatorio estudiantes de décimo a duodécimo)**

- El estudiante **PUEDE SALIR** de las facilidades sin la compañía de un adulto, luego de las 3:00 p.m. La Academia no se hace responsable de ningún estudiante luego que sale de la Institución.

---

## **Llenar estudiantes de séptimo a noveno**

Solicito que la tarjeta de identificación de mi hijo/a se especifique de la siguiente forma:

**Franja color rojo**

**Franja color verde**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/encargado: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/encargado: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## **Cumplimiento con Ley #56 del 1 de febrero de 2006 *Ley de Tratamiento de Estudiantes que Padecen Asma***

Yo \_\_\_\_\_ padre/madre y/o encargado/a  
del/la estudiante \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_  
quiero informar que mi hijo/a es paciente de asma. Autorizo a mi hijo/a a administrarse  
sus propios medicamentos en caso de un episodio de asma.

Firma padre, madre y/o encargado/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma Representante Autorizado: \_\_\_\_\_

\* Solo debe ser llenado si el estudiante es paciente asmático



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## Compromiso de Comunicación Vía Correo Electrónico

El sistema de comunicación con los padres es vía correo electrónico y/o la cuenta de Renweb.

Esta medida implica que la Academia no enviará comunicados impresos al hogar.

Yo \_\_\_\_\_ padre, madre o encargado/a del/la estudiante \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ grado, me comprometo a verificar mi cuenta de correo electrónico y mi cuenta de Renweb provista reconociendo que serán los únicos medios por el cual recibiré los comunicados oficiales de la Academia Presbiteriana en Villa Carolina.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Favor de completar en letra de molde legible, y circular la relación con el estudiante**

Dirección de correo electrónico	Esta cuenta pertenece a:	Relación con el estudiante
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Encargado/a
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Encargado/a



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## HOJA DE COMPROMISO DEL REGLAMENTO ESCOLAR

Me comprometo a leer el Reglamento Escolar y discutirlo con mi hijo/a. El mismo estará disponible a partir del 1 de noviembre de 2018 de manera electrónica en la página web de la Academia: [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org) .

Estamos de acuerdo con todas sus disposiciones. Como padres y/o encargados legales nos comprometemos a cumplir con este reglamento y velaremos porque nuestro/a hijo/a cumpla cabalmente con el mismo, razón por la cual firmamos libre, y voluntariamente con pleno conocimiento de lo que estamos haciendo.

Nombre del/la Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/encargado/a: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/encargado/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## SECRETARIA AUXILIAR DE PLANIFICACION Y DESARROLLO EDUCATIVO

### Solicitud de exclusión para la divulgación de información

### Personal del estudiante a los reclutadores de las fuerzas armadas de los Estados Unidos (Solo estudiantes de décimo a duodécimo grado)

La ley Federal FERPA (*Family Educational Rights and Privacy Act*) requiere que el Departamento de Educación obtenga, por escrito, una solicitud de exclusión (“*opt-out*”) firmada por los padres, madres, encargados o el propio estudiante, de modo que no se divulgue la información personal identificable tomada de los récords escolares o expedientes de los estudiantes a los reclutadores militares de las fuerzas armadas.

#### AVISO IMPORTANTE

Esta información no se proveerá a las autoridades militares cuando así lo indiquen por escrito los padres, madres, encargados o el propio estudiante. **NO ES OBLIGATORIO autorizar la divulgación de la información personal identificable. La ley expresamente reconoce el derecho del padre, madre, encargado o el propio estudiante a ser excluido de la lista que se entregue a los reclutadores de las fuerzas armadas cuando la soliciten (“opt-out”). Al no autorizar la divulgación de la información personal identificable del estudiante no se afecta ninguno de sus derechos como estudiante del sistema público de educación.** Ahora bien, si no se expresa por escrito la negativa a divulgar la información, se entenderá que se ha brindado el consentimiento a que se divulgue la información.

**Los estudiantes, aún aquellos que son menores de edad, pueden firmar esta solicitud para evitar que su información personal identificable sea divulgada, según opinión emitida por el Secretario de Justicia el 27 de octubre de 2005.**

**NOTA: SI USTED NO CONTESTA O NO ENTREGA ESTA SOLICITUD DE EXCLUSIÓN EN LA FECHA REQUERIDA, LA ESCUELA PODRÁ DIVULGAR LA INFORMACIÓN PERSONAL IDENTIFICABLE DE SU HIJO O HIJA A LOS RECLUTADORES DE LAS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS.**

Yo, \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor del estudiante, \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_ en la **Academia Presbiteriana de Villa Carolina del Distrito Escolar de Carolina II** (\_\_\_) **autorizo**, (\_\_\_) **no autorizo** al Director/a de la Escuela a ofrecer la información indicada a continuación al Reclutador de las Autoridades Militares de los Estados Unidos.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Representante Autorizado: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## **POLÍTICA INSTITUCIONAL SOBRE EL USO ACEPTABLE DE LOS RECURSOS ELECTRÓNICOS**

### **I. Introducción**

Esta política aplica a todos los estudiantes de la Academia Presbiteriana en Villa Carolina que hagan uso de los recursos electrónicos que serán autorizados con el fin de implementar el uso de libros en su formato digital (*e-books*). Por lo tanto, estos estudiantes se registrarán y aceptarán cumplir con los términos y condiciones establecidos en esta política, las políticas de la institución, así como las leyes aplicables federales y estatales. En este documento se detallan los procedimientos y regulaciones a seguir en la utilización de los recursos electrónicos.

La Academia Presbiteriana en Villa Carolina tiene como meta garantizar y proveer un servicio de excelencia a través del uso aceptable de los recursos electrónicos. Cualquier usuario que utilice dichos servicios que viole esta política y cualquier norma de privilegio del uso de los recursos electrónicos le será aplicado las acciones disciplinarias establecidas en el Reglamento Escolar 2018-2019. Se exhorta a los usuarios de recursos electrónicos a revisar y entender el contenido de esta política.

### **I. Propósito**

En este documento se define la política que regulará el proceso de uso de recursos electrónicos mediante la definición de términos, condiciones y las responsabilidades establecidas de cada una de las partes implicadas. Los recursos electrónicos a los que se hace referencia son **únicamente**: tabletas o computadoras portátiles. Los mismos serán autorizados para apoyar nuestra misión de educar a la vanguardia de los tiempos. Cualquier uso inapropiado de estos servicios que interfiera o esté en contra de estos fines, o que ponga en peligro la imagen de la Academia Presbiteriana en Villa Carolina será considerado como una violación a esta política y estará sujeta a las sanciones correspondientes.

### **II. Disposiciones Generales**

Las normas generales para el uso aceptable son:

- Se requiere que los estudiantes traigan su recurso electrónico a la academia todos los días, con una batería completamente cargada. De no tener carga en su recurso electrónico o no traer el mismo a la academia los estudiantes siguen siendo responsables de la entrega de la tarea o el trabajo que se realizará en clase para ese día.
- Los recursos electrónicos son aparatos de alto valor económico. Nunca deje su recurso electrónico sin supervisión ya que este podría perderse fácilmente. La Academia Presbiteriana en Villa Carolina no se hace responsable de la desaparición, robo, daño físico, entre otros, de su recurso electrónico. Además, el padre, madre, encargado(a) o tutor legal del estudiante se comprometo a leer la política del uso de los recursos electrónicos y discutirlo con mi hijo/a.



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

- Los estudiantes se deben regir en todo momento por el Reglamento Escolar 2018-2019, las leyes de Estados Unidos y Puerto Rico, incluyendo pero no limitado a, los derechos de autor, las leyes que rigen las comunicaciones, además de los derechos de privacidad de otras personas. Toda actividad ilegal o cualquier otra actividad que intercepte o interrumpa el uso aceptable de los recursos electrónicos están prohibidas.
- El acceso a los servicios de internet en la academia serán únicamente para cuando se le autorice a los estudiantes. Estos deben hacer sus descargas de *e-books* o de sistemas operativos, entre otros desde sus hogares.
- La administración de la Academia se reserva la potestad de revisar en cualquier momento el contenido del recurso electrónico utilizado durante el periodo escolar.
- Todo estudiante reconocerá y protegerá su información personal. El estudiante no revelará su información.

### III. Acciones Disciplinarias

Las acciones disciplinarias están incluidas en el Reglamento Escolar 2018-2019.

### IV. Separabilidad

Si cualquier parte o sección de este documento es declarada nula por una autoridad competente, tal decisión no afectará las partes restantes.

### V. Derogación o enmiendas

Estos procedimientos dejan sin efecto cualesquiera otras directrices que están en conflicto con lo aquí dispuesto. Este documento puede ser enmendado o derogado por el Director(a) Académica en cualquier momento.

### VI. Vigencia

Esta política entrará en vigor a partir del 1 de agosto de 2015 a través de la aprobación y firma del Director(a) Académica.

Nombre del padre/madre/encargado/a: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/encargado/a: \_\_\_\_\_



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## INFORMACION SOCIOECONÓMICA

Estimados padres o encargados:

El Departamento de Educación, en virtud a la Ley de Educación Elemental y Secundaria de 1965, según enmendada, está llevando a cabo el proceso de Consulta con las escuelas privadas interesadas en participar de los servicios de los programas que figuran en el Título VIII y que se desea desarrollar en Puerto Rico. En la Consulta para el año escolar 2020 – 2021, se requiere proveer información relacionada al nivel socioeconómico de cada estudiante de nuestra escuela, entre otros datos.

La información recopilada será para uso exclusivo de nuestra Institución. Entendemos que al contar con estos programas federales reforzamos los servicios educativos que ofrecemos a nuestros estudiantes. Le exhortamos a que complete la información que se solicita más adelante por cada niño que asista a nuestra escuela.

### I. Información Familiar

Apellidos y nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento	Edad	Grado:
Nombre del Padre/Encargado:			Ocupación:
Nombre de la Madre/ Encargada:			Ocupación:
Favor marcar con una (X) Estudiante vive con:			
Padre:_____ Madre:_____ Familiar:_____ Encargado:_____			

II. Incluyéndose a usted, ¿Cuántas personas hay en su unidad familiar? Escriba el número de integrantes en su núcleo familiar. \_\_\_\_\_

III. ¿Cuánto es el ingreso anual total del núcleo familiar donde vive el estudiante? Favor marque con una (X)

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| _____ 0 a 12,140      | _____ 29,421 a 33,740 |
| _____ 12,141 a 16,460 | _____ 33,741 a 38,060 |
| _____ 16,461 a 20,780 | _____ 38,061 a 42,380 |
| _____ 20,781 a 25,100 | _____ 42,381 a 46,700 |
| _____ 25,101 a 29,420 | _____ 46,701 o más    |

Firma del padre, madre o encargado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Nota: Esta hoja debe completarse en su totalidad.**



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

¿Cuáles son los requisitos de EduSystem?

El estudiante debe tener acceso a una conexión a Internet y poseer una cuenta registrada que le permita acceder el portal [edufile.net](http://edufile.net). También debe contar con una computadora o tableta que cumpla con los requisitos mínimos.

EduSystem Viewer es compatible con variedad de dispositivos. Favor de hacer referencia a la siguiente tabla de requisitos mínimos.

REQUISITOS MÍNIMOS	PC	SURFACE	MAC (APPLE)	TABLETAS ANDROID	IPAD
Sistema Operativo	Windows 7 Service Pack 1 o Windows 8, 8.1, Windows 10	Windows RT 8.1	OS X v.10.9 - Mavericks en adelante	4.4.4 'KitKat' en adelante	iOS 8.0 en adelante
Pantalla / Monitor	Pantalla: 12" en adelante Resolución: 1280x800	Pantalla: 10" en adelante Resolución: 1280x800	Pantalla: 12" en adelante Resolución: 1280x800	Pantalla 10" Resolución: 1280x800	Pantalla 10"
Procesador (CPU)	Intel o AMD Quadcore en adelante	Intel o AMD Quadcore en adelante	Intel Dual Core en adelante	1GHz	1GHz
Memoria (RAM)	2GB	2GB	2GB	1GB	1GB
Disco Duro (Hard Drive)	500GB	16GB	500GB	16GB: "Internal Flash Memory"	16GB: "Internal Flash Memory"
"Wireless Connectivity": 802.11b/g/n	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Otras Especificaciones	Internet Explorer 10 en adelante Microsoft .NET Framework 4.5 Adobe Acrobat Reader 11 Adobe Flash Player 12 Actualizaciones del sistema operativo al día	Internet Explorer 10 en adelante Microsoft .NET Framework 4.5 Adobe Acrobat Reader 11 Actualizaciones del sistema operativo al día	Safari 5.1.7 Adobe Acrobat Reader Adobe Flash Player	Audio: MPEG-4, MP3, MIDI, WAV, AAC y OGG Adobe Acrobat Reader	Audio: MPEG-4, MP3, MIDI, WAV, AAC y OGG Adobe Acrobat Reader

Es requerido que todo dispositivo esté libre de virus y spyware. El dispositivo debe cumplir con las especificaciones antes mencionadas. Para apoyo puede acceder a la siguiente página electrónica [www.proyectoedusystem.com/contenido/preguntas-frecuentes-sobre-edusystem](http://www.proyectoedusystem.com/contenido/preguntas-frecuentes-sobre-edusystem)



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**



# Academia Presbiteriana en Villa Carolina

Ave. Roberto Clemente #7, 4ta Sección Villa Carolina, Carolina, Puerto Rico

Tel. 787- 762-6260 fax.787-750-5140 [www.villacarolina.org](http://www.villacarolina.org)

**Año Escolar 2020-2021**

## CERTIFICADO MÉDICO

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Estatura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_

¿Es alérgico a un tipo de medicamento? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Cual? \_\_\_\_\_

¿Toma algún tipo de medicamento? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Cual? \_\_\_\_\_

¿Es alérgico a algún alimento? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Cual? \_\_\_\_\_

¿Ha sido operado recientemente? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Explique? \_\_\_\_\_

¿Padece o a padecido de enfermedades contagiosas? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Explique: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna condición física o mental que le incapacite para tomar parte en las actividades recreativas y/o deportivas? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No Explique: \_\_\_\_\_

¿Padece de algunas de las siguientes condiciones? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

\_\_\_\_\_ Diabetes

\_\_\_\_\_ Condición física

\_\_\_\_\_ Cardíaca

\_\_\_\_\_ Neurológica

\_\_\_\_\_ Asma

\_\_\_\_\_ Psiquiátrica

\_\_\_\_\_ Gastritis

\_\_\_\_\_ Otros: especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Hipoglicemia

Yo, \_\_\_\_\_, M.D. autorizado para ejercer la medicina en Puerto Rico  
certifico que he examinado al estudiante \_\_\_\_\_, hoy  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_

Firma del Médico: \_\_\_\_\_

Número de licencia: \_\_\_\_\_

Ponche del Médico \_\_\_\_\_