

FOTO
2 X 2
MENTOR

Guardia Nacional de Puerto Rico
Programa ChalleNGe

FOTO
2 X 2
CANDIDATO

SOLICITUD DE MENTOR

(Debe estar acompañada por copia de dos identificaciones con foto)

NOMBRE DEL MENTOR

NOMBRE DEL CANDIDATO

NOTA: La participación como mentor implica el consentimiento y autorización para una investigación de Antecedentes Penales.

Nombre del Mentor: _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Edad:** _____
Día Mes Año

Seguro Social: _____ **Sexo:** _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Relación con el candidato: _____ **Millas del Candidato:** _____

Tel. Casa: () ____ - _____ **Tel. Alterno:** () ____ - _____ **Núm. Lic:** _____

Estado Civil: () Soltero (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Separado (a)

Indique su empleo actual:

Nombre de su patrono:	Dirección de su patrono:	Nombre y teléfono de su supervisor:	Puesto que ocupa y tiempo que lleva en el mismo:	Status de Empleo

Nivel Académico Alcanzado: (Marque con una X)

Elemental	1-6 _____
Intermedia	7-9 _____
Superior	10-12 _____
Universidad o Colegio	Grado Asociado _____ Bachillerato _____ Maestría _____ Doctorado _____

¿Tiene usted alguna limitación y/o condición física o mental por la cual este tomando medicamentos?

SI () NO (), Explique:

¿Se ha beneficiado de algún servicio de ayuda como consejería profesional, tratamiento psicológico y/o psiquiátrico, trabajo social? SI () NO (), Explique:

¿Posee licencia de conducir? SI () NO ()

Número de licencia: _____ Estado: _____ Fecha Exp.: _____

¿Posee transportación? SI () NO ()

¿Ha estado usted involucrado, investigado, arrestado o condenado por algún delito u ofensa? SI () NO (), Explique:

Indique dos referencias personales que lo conozcan y puedan dar fe de su valor e integridad como individuo y ser humano:

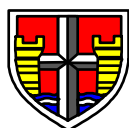
Nombre	Parentesco	Dirección	Teléfonos
			Casa _____ Trabajo _____
			Casa _____ Trabajo _____

Por favor, indique posibles candidatos a Mentor que usted recomienda y que a su vez están interesados en pertenecer al gran equipo de trabajo del Programa ChalleNGe (puede usar el otro lado del papel de ser necesario).

Nombre	Parentesco	Dirección	Teléfonos
			Casa _____ Trabajo _____
			Casa _____ Trabajo _____

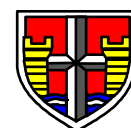
Certifico que he leído y completado cuidadosamente esta solicitud y que la información en ella presentada es completamente cierta y correcta. Entiendo que de no ser así podré ser descartado para el puesto por el cual se somete la misma.

Firma



Fecha

GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO



PROGRAMA CHALLENGE
FUERTE ALLEN
JUANA DIAZ, PR.
 TEL (787)-837-7911/ FAX (787)-260-1737

CARTA DE REFERENCIA DEL MENTOR

(NOMBRE DEL CADETE: _____)

_____, ha solicitado para ser mentor de un / una joven de nuestro
 (NOMBRE DEL CANDIDATO A MENTOR)
 Programa ChalleNGe de la Guardia Nacional de Puerto Rico. El mentor es un ejemplo a seguir por el / la joven.
 Por favor, ayúdenos a seleccionar correctamente la persona que estará con uno de nuestros jóvenes. Le
 agradeceremos el que lea completamente y conteste cuidadosamente todas las preguntas que aparecen a
 continuación. La información recibida será completamente confidencial.

¿Hace cuanto tiempo conoce al solicitante? _____ Tipo de relación _____

¿El solicitante tiene buenas relaciones interpersonales en el hogar? _____

¿El solicitante tiene buenas relaciones interpersonales en el trabajo? _____

¿El solicitante es una persona comprometida con la comunidad? _____

¿Cómo evaluarías al solicitante en lo siguiente?:

DESCRIPCION	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DESCONOZCO
ES UNA PERSONA DISCIPLINADA					
POSEE VALORES Y MORAL INTACHABLES					
LE GUSTA AYUDAR A OTROS					
TIENE ESTABILIDAD EMOCIONAL					
ES PERSONA DE COMPROMISOS					
LE GUSTA ESCUCHAR A LOS DEMAS					
SU CONDICION DE SALUD ES...					
Si estuvieras en nuestra posición, ¿le darías la oportunidad al solicitante de ser MENTOR de un joven nuestro? EXPLICA					

NOMBRE: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____

TELEFONO HOGAR () _____ TRABAJO: () _____ CELULAR: () _____

() FAVOR DE LLAMAR PARA DARLE INFORMACION DETALLADA SOBRE EL SOLICITANTE
 A MENTOR. (PUEDE ESCRIBIR EN LA PARTE DE ATRÁS DE SER NECESARIO)