



# Solicitud de Examen Cooperativo Sábado, 4 de noviembre de 2017

**Favor usar letra de molde**

Grado Actual			
_ 6 _	_ 7 _	_ 8 _	_ 9 _

Grado Solicitado			
_ 7 _	_ 8 _	_ 9 _	_ 10 _

**Nombre del estudiante:**

1) \_\_\_\_\_ 1b) Sexo   M  F  
 1<sup>er</sup> Apellido                      2<sup>do</sup> Apellido                      Nombre                      Inicial

2) \_\_\_\_\_

**Dirección Postal**

3) (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Teléfono de contacto** (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Teléfono alterno**

4) \_\_\_\_\_  
 Nombre del Padre, Madre o Encargado

5) \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico

6) \_\_\_\_\_  
 Escuela de Procedencia

**ESCUELAS QUE RECIBIRÁN RESULTADOS**

- Indique las escuelas que desea reciban los resultados del examen.
- Tiene hasta un máximo de 4 escuelas para escoger.
- Todos los estudiantes recibirán los resultados por correo.

#	CÓDIGO	NOMBRE DE LA ESCUELA
1.		
2.		
3.		
4.		

Autorizo a Careme a enviar a las escuelas arriba descritas, los resultados del examen de admisión obtenidos por el estudiante inscrito en esta solicitud.

Envíe esta solicitud firmada, con la cuota del examen (\$50.00) en giro o cheque certificado a nombre de:  
 Superintendencia de Escuelas Católicas.

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

CAREME, no se hace responsable del uso que las escuelas le den a los resultados del estudiante en el Examen de Cooperativo ni de su información personal.

Para más información: [www.caremeeducadores.com](http://www.caremeeducadores.com)

**Dirección Postal:**  
 Superintendencia de Escuelas Católicas  
 Arquidiócesis de San Juan,  
 #789 Jaime Drew, Urb. Los Maestros, San Juan, P.R. 00923