



Sociedad Nacional de Honor RCCA

Formulario de candidato 2024-2025

ACADEMIA COMUNITARIA ROBERTO CLEMENTE SOCIEDAD NACIONAL DE HONOR

Instrucciones: Por favor, complete todas las secciones. Escriba a máquina o imprima toda la información y envíela antes de la fecha límite. **No seas modesto.** Toda la información será utilizada por el consejo de la facultad para ayudar con la consideración justa de su candidatura durante el proceso de selección. La cumplimentación de este formulario no garantiza la selección. Si tiene preguntas sobre este formulario, comuníquese con la Sra. Gerke.

I. Información Administrativa/Demográfica

Nombre _____ Número de estudiante _____

Nivel de grado _____ Número de aula/profesor _____

II. Posiciones de liderazgo

Enumere todas las posiciones de liderazgo elegidas o designadas que se ocupan en actividades escolares, comunitarias o laborales. Solo deben incluirse aquellos puestos en los que usted fue responsable de dirigir o motivar a otros. Ejemplos: funcionario electo para el cuerpo estudiantil, la clase o el club; presidente del comité; capitán o gerente del equipo; redactor de periódicos; gerente de área de trabajo; niñera; u otro líder de la comunidad. Incluya el nombre del adulto responsable de supervisar su liderazgo en cada puesto.

Actividad	Año				Patrocinador adulto
	9	10	11	12	

III. Actividades de servicio

Enumere las actividades de servicio en las que ha participado. Estos pueden ser proyectos de servicio individuales o grupales realizados dentro o fuera de la escuela. En términos generales, las actividades de servicio son aquellas que se realizan para o en nombre de otros (sin incluir a los miembros de la familia inmediata) por las que no se ha otorgado ninguna compensación (monetaria o de otro tipo). Incluya el nombre del adulto responsable de supervisar su liderazgo en cada puesto.

Actividad	Año				Patrocinador adulto
	9	10	11	12	

VI. Experiencia Laboral, Reconocimientos y Premios

Aunque no es un criterio específico para la membresía, enumere a continuación cualquier experiencia laboral, honores o reconocimiento que haya recibido que respalde su candidatura para ser miembro de la Sociedad de Honor. La experiencia laboral puede ser remunerada o voluntaria. Incluya el nombre del adulto responsable de supervisar su liderazgo en cada puesto.

Descripción y número de horas	Año				Patrocinador adulto
	9	10	11	12	

VII. Firmas

Entiendo que completar este formulario no garantiza la selección para la Sociedad de Honor. Doy fe de que la información presentada aquí es completa y precisa. Si soy seleccionado, acepto cumplir con los estándares y pautas del capítulo y cumplir con todas mis obligaciones de membresía lo mejor que pueda.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

He leído la información proporcionada por mi hijo/a en este formulario y puedo verificar que es verdadera, precisa y completa.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Devuelva el formulario completo por correo electrónico a la Sra. Gerke a mgerke1@cps.edu.