

RECTCSJ-CIRC64-2024

Medellín, 22 de abril de 2024

DE: Rectoría y Pastoral Juvenil y Vocacional
PARA: Padres de familia estudiantes del grado 11º.
ASUNTO: **APLICACIÓN PRUEBAS PSICOTÉCNICAS**

“La educación no sólo son números y letras,
sino que está complementada por las acciones
permanentes de la mente, el alma y el cuerpo”
- Clara Gutiérrez

Señores Padres de Familia/Acudientes, Estudiantes Grado Undécimo

Fraternal saludo Lasallista,

Con el ánimo de continuar fortaleciendo el acompañamiento permanente a nuestros estudiantes que están próximos a culminar su proceso académico, queremos compartirles que estaremos realizando la **Aplicación de las pruebas psicotécnicas**, buscando analizar las características e intereses particulares de un individuo, con el fin de ayudarle a elegir una carrera universitaria acorde a su personalidad. Estas pruebas consisten en responder una serie de preguntas de forma sincera, y gracias a estas respuestas será posible realizar un análisis y brindar resultados únicos para cada persona.

Éstas se aplicarán el **martes 30 de abril a las 7:30am** en el coworking y serán guiadas por **GABA NEUROPSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL**, sin embargo, los estudiantes se encontrarán en compañía de nuestro Coordinador de Pastoral Juvenil y Vocacional, José Leonardo Torres Arango y nuestra Agente Vocacional y Orientadora Escolar, Juanita Lema Gómez. La aplicación de la prueba tiene un costo de \$ **40.000**, este costo incluye la aplicación de la prueba y resultados o informe.

El valor debe ser cancelado antes del **lunes 29 de abril** en la tesorería del colegio.

INDICACIONES GENERALES:

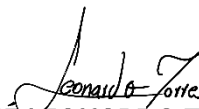
- ✓ Para la aplicación, los estudiantes deberán llegar al colegio a las **7:00am** y serán llamados a la sala del coworking por el coordinador y/o la agente vocacional.
- ✓ Para la aplicación se debe asistir con el uniforme adecuado.
- ✓ No se permitirá el uso del celular durante la prueba.
- ✓ Estar atentos a las indicaciones de los profesionales, el coordinador y la agente vocacional.

Fraternalmente,



DIANA S. AGUIRRE GRAJALES

Rectora



JOSÉ LEONARDO TORRES ARANGO

Coordinador PJV

**COLEGIO SAN JOSÉ DE LA SALLE
PASTORAL JUVENIL Y VOCACIONAL**

Apreciado padre de familia: por favor devolver este desprendible de autorización a su director de grupo.

NOMBRES COMPLETOS DEL ESTUDIANTE: _____ **GRADO:** _____

Nombre del padre: _____ Firma: _____ Celular: _____

Nombre de la madre: _____ Firma: _____ Celular: _____

Fecha: ___ / ___ / ___ / Email: _____

Estoy interesado en la aplicación SI _____ NO _____