Guardia Nacional de Puerto Rico
Oficina de Mentoría
Puerto Rico Youth Challe*NG*e Academy
PO Box 1411
Juana Díaz, Puerto Rico 00795
TEL: (787) 260-1737 / 260-1757 / 837-2245
FAX: (787) 260-3010 / 837-7911

INFORME DEL MENTOR – FASE RESIDENCIAL

Nombre del Mentor: _____Núm. Teléfono: (___) ____ - _____

Nombre del Cadete: _____Núm. Teléfono: (___) ____ - _____

Dirección postal del mentor (a) y/o correo electrónico:

_____

_____

Instrucciones: Favor indicar los tipos de contactos semanales que ha tenido con el cadete.

Fecha del contacto	Telefónico	Personal	Carta	Otro tipo de contacto y su explicación
___ / ___ / ___ (MES / DIA / AÑO)				
___ / ___ / ___ (MES / DIA / AÑO)				
___ / ___ / ___ (MES / DIA / AÑO)				
___ / ___ / ___ (MES / DIA / AÑO)				
___ / ___ / ___ (MES / DIA / AÑO)				

COMENTARIOS*:*

_____

_____

_____

_____

_____

_____