

Nombre del aspirante: _____

Ciclo escolar al que ingresará: _____ Grado al que ingresará: _____

Fecha: _____ Fecha de nacimiento: _____

I. DATOS FAMILIARES

	PADRE	MADRE
Nombre		
Ocupación		
Nivel de estudios		
Lugar de Trabajo		
Teléfono Casa		
Teléfono Celular		
Teléfono Oficina		
Correo electrónico		

Estado Civil de los Padres:

() Casados () Unión libre () Divorciados

() Solter@ () Viud@

En caso de divorcio o situación familiar especial anotar el nombre de quién(es)...

Tiene(n) la guarda y custodia del aspirante: _____

Tiene(n) la patria potestad del aspirante: _____

El aspirante (a) es hijo (a) :

() De ambos () Sólo del padre () Sólo de la madre

() Adoptado () Soy (somos) tutor(es) legal(es)

Profesan alguna religión SÍ () NO () En caso afirmativo, ¿cuál? _____

¿Cuántos hijos tienen? _____

Anote los siguientes datos de cada uno:

	NOMBRE	EDAD	ESCUELA A LA QUE ASISTE	GRADO
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

¿Con quién vive el aspirante? Especifique todos los integrantes del grupo familiar.

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____

¿Ha vivido siempre el aspirante con este grupo familiar? SÍ () NO ()

En caso negativo indique ¿por qué?

La familia y/o el aspirante pertenece(n) a algún grupo o club o participa(n) en alguna actividad...

() deportivo () cultural () religioso () social

En caso afirmativo, mencione en cuál o cuáles y con qué frecuencia.

Grupo o club	Actividad que realiza	Frecuencia

Describa qué actividades realiza su hijo (a) los fines de semana y en compañía de quién.

Describa qué actividades realiza su hijo (a) en un día normal entre semana y en compañía de quién.

Todos los alumnos (as) tienen cualidades y áreas de oportunidad, mencione las que ha observado en su hijo (a).

Cualidades	Áreas de Oportunidad

¿Cuáles son las responsabilidades de su hijo(a) en casa? _____

¿Cómo se relaciona su hijo(a) con personas de su edad? _____

¿Cómo se relaciona su hijo(a) con adultos? _____

¿Tiene amigos? SÍ () NO () En caso afirmativo, ¿cómo es su relación con ellos?

¿Cómo es la conducta de su hijo(a) en casa? _____

¿Cómo corrigen su comportamiento cuando es necesario? _____

¿Quién establece la disciplina en casa? _____

¿Quién ejerce la autoridad si falta alguno de los padres? _____

¿Hay algún episodio relevante en cuanto al comportamiento de su hijo? SÍ () NO ()

¿Cuál? _____

Describe el carácter de su hijo (a): _____

¿Recibe o ha recibido su hijo (a) algún tipo de apoyo?

Tipo de apoyo	Motivo del apoyo	Período de atención	Nombre del profesional que lo atiende o atendió	Teléfono del profesional
Educativo				
Psicológico				
Psiquiátrico				
Médico				
Otro (Especifique)				

II. DATOS ESCOLARES

Escuela de procedencia del aspirante:

Nivel	Nombre de la Escuela	Ciudad	Grados cursados
Preescolar			
Primaria			
Secundaria			
Preparatoria			

- Motivo del cambio de escuela: _____
- Acreditó todas las asignaturas: SÍ () NO ()
Si no acreditó algunas, especifique cuáles: _____
- ¿Ha repetido algún grado? SÍ () NO () Cuál: _____
- ¿El aspirante tiene conocimientos de inglés? SÍ () NO ()
En caso afirmativo, ¿dónde lo ha aprendido? _____

El rendimiento académico del aspirante(a) ha sido:

¿Con qué frecuencia consideran ustedes conveniente visitar la escuela de sus hijos (as)? ¿Por qué?

¿Consideran ustedes positivo ayudar a sus hijos (as) en sus tareas escolares?

SÍ () NO () ¿Por qué? _____

III. OTROS DATOS

- a) ¿Por qué desea pertenecer a esta Institución? _____

- b) ¿Qué espera del Colegio? _____

- c) ¿Cómo se enteró de nosotros? Marque con una (x).

Medio	SI	¿De quién?/ ¿Cuál(es)?
Recomendación		
Cercanía		
Convenio con la escuela anterior		
Convenio con mi empresa		
Publicidad		

d) ¿En qué medio(s) nos ha visto anunciados?

Medio	SÍ	NO	¿Cuál(es)?
Revistas			
Periódicos			
Ferías			
Página web o buscadores			
Otro			

e) Comentarios que desee agregar _____

SÓLO LLENE ESTA SECCIÓN SI EL ASPIRANTE INGRESARÁ A PREESCOLAR O PRIMARIA

1) Embarazo número _____ de la madre.

2) Curso del embarazo: Sin complicaciones () Con complicaciones ()

3) Parto Normal () Cesárea ()

4) Uso de fórceps: SÍ () NO ()

5) Peso al nacer _____ 6) Talla al nacer _____

7) APGAR _____ 8) Alergias _____

¿Presentó(a) algún problema en el área de lenguaje? _____

Especifique: _____

¿Presentó(a) algún problema o retraso en el control de esfínteres? _____

Especifique: _____

¿Presentó(a) algún problema en el área de movimiento? _____

Especifique: _____