



FICHA PERSONAL DEL ALUMNO/A:

1) ¿Qué le interesó de nuestro Colegio para pensarlo como Colegio Secundario para su hijo/a?
(puede marcar todas las opciones que desee)

- Su Concepción de base
- Su Proyecto educativo
- Por ser mixto
- Por ser laico
- La ubicación geográfica
- El horario
- Otros. Especificar.

.....

2) ¿De qué modo conoció el Colegio? (puede marcar todas las opciones que desee)

- Su hijo/a es alumno/a de nuestro Colegio
- Cercanía geográfica con su domicilio
- Sugerencia de directivos y/o docentes de la Escuela a la que concurren
- Conocidos/familiares que se lo recomendaron.
- Profesionales que se lo sugirieron
- A través de la página web del Colegio
- Otros. Especificar.

.....

3) ¿Qué anhela que su hijo/a reciba durante su recorrido por el Colegio?

4) ¿Tiene hijos que estén cursando el Colegio Secundario en ésta o en otras instituciones o que hayan egresado del nivel medio? ¿Cómo evalúa esa/s experiencia/s anterior/es? ¿Qué aspectos desearía que fueran superados en una próxima experiencia educativa?

5) Datos Personales de su Hijo/a

- Lugar y Fecha de Nacimiento: / ... /
- Edad:
- Nacionalidad:
- Domicilio:.....
- Teléfono:..... E-Mail:

6) DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

- Apellido y Nombre del Padre:



- Lugar y Fecha de Nacimiento: / /
- Nacionalidad: Estado Civil:
- Domicilio:
- Teléfono:..... E-Mail:
- Ocupación/Profesión:
- Lugar de Trabajo:

- Apellido y Nombre de la Madre:
- Lugar y Fecha de Nacimiento: / /
- Nacionalidad: Estado Civil:
- Domicilio:
- Teléfono:..... E-Mail:
- Ocupación/Profesión:
- Lugar de Trabajo:

7) HERMANOS

NOMBRE	EDAD	ESTUDIOS

8) SITUACIÓN ACTUAL DE INTEGRACIÓN FAMILIAR

Especificar si los padres están juntos, separados, viudos, nuevas parejas, etc. Si conviven en la misma casa abuelos y otras personas, etc.

- 9) Hechos significativos acaecidos en los últimos años dentro del ambiente familiar (enfermedades, nacimientos, fallecimientos, viajes, mudanzas, separación de los padres, desocupación laboral, etc.)

10) ESCOLARIDAD

- Establecimiento/s en el/los cual/es cursó hasta la fecha
- Causas por las cuales cambió de establecimientos educativos
- Asignaturas preferidas y/o en las cuales se destaca o posee facilidad.
- Dificultades observadas en la escuela primaria:
 - o De aprendizaje



- De conducta
- De integración social

- Repetición de grados: SI NO Causas:
- Establecimiento/s en el/los cual/es está cursando el Colegio Secundario
- Causas por las cuales están considerando un cambio de establecimiento educativo.

11) TIEMPO LIBRE (puede marcar todas las opciones que desee)

- Práctica Deportes. ¿Cuáles?
- Lee
- Mira TV
- Utiliza la Computadora
- Concurre al Cine / al Teatro
- Sale con Amigos / Va a bailar
- Estudia Idiomas
- Estudia Música
- Hobbies
- Otros Talleres

12) INTERACCIÓN SOCIAL

- ¿Cómo es la relación con los padres?
- ¿Qué tiempos o actividades comparten en familia?
- ¿Cómo se relaciona con sus hermanos?
- ¿Cómo es la relación con los compañeros?
- ¿Cómo es la relación con sus amigos?
- ¿Qué tiempos o actividades comparte con ellos?

13) SALUD

- Características del embarazo y del parto



- Enfermedades importantes padecidas desde el nacimiento.

- Intervenciones quirúrgicas. ¿Cuáles? ¿Edad?

- Tratamientos que realizó o realiza actualmente, a nivel médico, psicológico, psicopedagógico, fonoaudiológico, psiquiátrico, otros.

- ¿Se encuentra medicado?

- Datos del/de los profesional/es a cargo.

14) REGISTRO DE FIRMAS DE ADULTOS RESPONSABLES

Les pedimos registren la firma de puño y letra de ambos padres.

<p>RESPONSABLE 1 ACLARACIÓN DE FIRMA D.N.I.</p>	<p>RESPONSABLE 2 ACLARACIÓN DE FIRMA DNI</p>
---	--