



FICHA PERSONAL DEL ALUMNO ASPIRANTE:

- 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
 - 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 haya egresado del nivel medio? ¿Cómo evalúa esa/s experiencia/s anterior/es? ¿Qué aspectos desearía que fueran superados en una próxima experiencia educativa?

- 5) SITUACIÓN ACTUAL DE INTEGRACIÓN FAMILIAR
Especificar si los padres están separados, viudos, nuevas parejas, etc. Si conviven en la misma casa abuelos y otras personas, etc.

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

- 7) 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:
 - 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.

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

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

9) 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?

10) 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.