



FORMULARIO DE REGISTRO 01 (inicial)

Fecha		Grado al que aspira		Código	
-------	--	---------------------	--	--------	--

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres		Apellidos	
---------	--	-----------	--

Documento de Identidad		Correo Electrónico	
Tipo:	No.		

Edad		Lugar de Nacimiento		Fecha	
------	--	---------------------	--	-------	--

Tipo de Sangre		Rh		EPS	
----------------	--	----	--	-----	--

DATOS DEL PADRE

Nombres		Apellidos	
---------	--	-----------	--

Documento de Identidad		Correo Electrónico	
Tipo:	No.		

Edad		Ocupación		Celular	
------	--	-----------	--	---------	--

Dirección		Tel.		Estrato	
-----------	--	------	--	---------	--

DATOS DE LA MADRE

Nombres		Apellidos	
---------	--	-----------	--

Documento de Identidad		Correo Electrónico	
Tipo:	No.		

Edad		Ocupación		Celular	
------	--	-----------	--	---------	--

Dirección		Tel.		Estrato	
-----------	--	------	--	---------	--

1. Personas que viven con el estudiante

Nombre	Parentesco	Edad

2. A los cuantos meses comenzó a caminar ? _____

3. Con que mano comenzó a tomar los objetos ? _____



4. Enfermedades y lesiones sufridas por el estudiante.

Descripción	Causa	Edad

5. Describir el cuarto del estudiante.

6. El estudiante es aseado con su cuerpo, sus ropas y demás lugares que frecuenta ?

7. En qué lugar de la casa acostumbra comer ?

8. Qué actitud asume el estudiante frente al orden y/o el desorden ?

9. Conducta del sueño.

Duerme Bien	
Habla o grita	
Horario	
Se mueve constantemente	
Se levanta en medio del sueño	
Tiene un sueño ligero o pesado	

10. En que ocupa su tiempo libre ?



11. Prefiere realizar actividades en la casa o en la calle ?

12. Disfruta de coleccionar objetos ?

13. Durante el juego invita nuevos amigos, o solo con aquellos conocidos ?

14. Preferencias en la lectura.

Medio	Genero	Idioma

15. Preferencias Audiovisuales (cine, televisión, etc)

Medio	Genero	Idioma

16. Preferencias Musicales

Medio	Genero	Idioma

17. Preferencias Deportivas

Espectador	Aficionado	Profesional

18. Qué actitud toma el estudiante cuando es invitado a un evento o salida familiar ?



19. Talentos y/o habilidades ?

20. Uso de dispositivos.

Descripción	Horas de uso semanal	Cuenta con supervisión
Ipod, Mp3, walkman		
Televisor, DVD Video Juegos		
Computador		
Cámara fotográfica o de video		
Equipo de sonido		

21. A usado o a tenido alguna experiencia con el uso del alcohol y/o drogas ?

22. Cuáles son los deberes del estudiante en la casa ?

23. Cuantas horas al día dedica para deberes académicos (Fuera del colegio)

24. Existe o existió ausencia de uno o ambos padres ?

25. Muerte de algún ser querido o un amigo que afectara la conducta del estudiante.?

26. Actividades familiares.

Con participación del estudiante	Sin participación del estudiante



27. Describa la actitud del estudiante ante una orden ?

28. Desempeño académico.

Bajo		Medio		Alto		Superior	
------	--	-------	--	------	--	----------	--

A que se debe este desempeño:

29. Cual ha sido su actitud frente al desempeño escolar de su hijo cuando no ha logrado las metas propuestas por el plantel.

Enojo		Recriminación		Prohibir salidas		Prometer premios	
Preocupación		Buscar un orientador		Indiferencia		Esperar resultado final	

30. A quien se felicita, de quien son los meritos cuando al estudiante le va bien académicamente.

Padre		Madre		Estudiante		Colegio	
-------	--	-------	--	------------	--	---------	--

31. A quien se recrimina o de quien es la culpa cuando al estudiante le va mal académicamente.

Padre		Madre		Estudiante		Colegio	
-------	--	-------	--	------------	--	---------	--

32. Como se manifiestan los padres frente a un logro del estudiante?

33. Haga una breve descripción de la personalidad de su hijo donde destaque sus talentos y mencione sus debilidades de carácter.

34. Describa el entorno familiar en el cual se desarrolla el estudiante ?

35. Describa la relación del estudiante con el padre. ?



36. Describa la relación del estudiante con la madre ?

37. Describa la relación del estudiante con su hermanos ?

38. Describa falencias y dificultades del entorno familiar ?

Nota: Si su hijo está diagnosticado por deficiencias y/o dificultades en el aprendizaje por favor solicite entrevista con la psicóloga de la institución, y anexe copia del diagnóstico con el formulario.

Hemos leído y diligenciado este formulario en forma conjunta (Padre, Madre y estudiante), sin omitir comportamientos o conductas que puedan afectar la convivencia en la institución, y de la mejor y más sincera forma posible.

Padre. _____

Madre. _____

Estudiante. _____