



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE IPIALES
INSTITUCION EDUCATIVA SEMINARIO

“Educamos al joven y niño de hoy, para el ciudadano del mañana”

CODIGO DANE 3523566000173 - NIT:800254779-0CALLE 11 No. 7N-02 TEL. 7734006 www.jemseminarioipiales.edu.com

NOMBRE ESTUDIANTE :		
EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	
NOMBRE DEL MADRE:	OCUPACIÓN:	TEL:
NOMBRE DE LA PADRE:	OCUPACIÓN:	TEL:
TELÉFONO Y DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA:		
Docente:	Fecha de diligenciamiento:	

La información es de carácter confidencial, por lo cual le solicitamos la veracidad en los datos suministrados; es de vital importancia conocer algunos aspectos relevantes para favorecer el proceso de aprendizaje de sus hijos (as).

1. INFORMACIÓN GENERAL

Estado Civil de los padres: Casados Separados Unión de Hecho Madre - padre sola(o) Viudo/a

Tipo de familia: Nuclear Extendida Monoparental Otra Cual: _____

Hija(o) Único: _____ Numero de hermanos: _____ Lugar que ocupa: _____

Estudios cursados por la mamá: Primarios Secundarios Terciarios o Universitarios

Estudios cursados por el papá: Primarios Secundarios Terciarios o Universitarios

Describa la relación del niño(a) con cada uno de los miembros de la familia

Relación del niño con la mamá:

Relación del niño con el papá:

Relación del niño con los hermanos:

Relación con abuelos y tíos u otros:

En la familia hay algún caso de: Alcoholismo Drogadicción Violencia Abuso Otros: Ninguno

2. CONTROL DE ESFÍNTERES

Edad de control diurno: _____ Edad de control nocturno: _____

Actualmente va al baño solo Sí No

Tienen falta de control Si No Porqué: _____

3. LENGUAJE

Edad de aparición: _____ Que dificultades tiene: _____

Cómo es su pronunciación? _____ ¿Cómo es su vocabulario? _____

¿Puede expresar lo que vivencia? _____ ¿Conversan los integrantes de la familia con él? Sí No

¿Sobre qué temas? _____

¿Cuando se equivoca al hablar es corregido? Sí No ¿cómo? _____

4. SOCIALIZACIÓN

El niño realiza alguna actividad extraescolar? Si No Cuál: _____

¿Ve televisión? Si No ¿Qué programas? _____

A nivel de familia con quien más interactúa el niño (a) _____ ¿por qué? _____

Ha presentado dificultades en el manejo de emociones

Agresividad Ira Tristeza Timidez Miedo Tolerancia a la frustración

¿En que situaciones? _____

Que actividades realiza la familia con el estudiante? _____

¿El niño(a) se adapta fácilmente a los lugares desconocidos Si No sigue reglas y normas Si No

Describa la personalidad del niño(a)

Que valores y principios morales fomentan en casa

5. ESCOLARIDAD

En que otras instituciones educativas ha estado su hijo(a) especifique grados y motivo de retiro

Nombre de la institución	grado	motivo de retiro

¿Cómo fue la relación y trato con Directivos y Docentes durante su permanencia en el establecimiento educativo:

¿Cómo cree usted que debe ser el trato a Directivos y Docentes:

¿Cuáles fueron las razones que los motivaron a escoger la Institución Educativa Seminario:

¿Que conoce de La Institución Educativa Seminario:

¿Qué espera de La Institución Educativa Seminario:

¿Están Dispuestos a cumplir los compromisos adquiridos en el momento de matricular a su hijo (a) en la Institución: Si No

¿Qué conocimientos, habilidades, destrezas cree que deba tener su hijo(a) cuando culmine el grado transición?

¿Frente a una solicitud, reclamo, sugerencia o petición conoce el conducto regular? Si NO

¿Cómo sería su actitud frente a un reclamo o sugerencia a su docente o directivos de la Ins ción?

"GRACIAS POR SU VALIOSA COLABORACIÓN"



Es una alegría para nosotros atenderlos y que sean parte de la familia Seminarista