



COLEGIO ANTONIO NARIÑO
Hermanos Corazonistas

PROCESO DE ADMISIONES

FICHA DE ENTREVISTA FAMILIAR

GRADO AL QUE ASPIRA: _____

FECHA: _____

La información que van a diligenciar es reservada e intransferible, por lo que amablemente le solicitamos que sea proporcionada con total sinceridad.

1. IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO:

Apellidos: _____ Nombres _____

Fecha y lugar de nacimiento _____ Edad actual (años – meses): _____

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____

2. ASPECTOS FAMILIARES:

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Ingreso mensual aproximado: \$ _____

Nombre del Padre: _____ Edad: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Ingreso mensual aproximado: \$ _____

Relacione las personas con las que vive el niño(a):

Nombre y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación

* Si necesita más espacio, relacione los hermanos y otras personas que residen en el hogar, en una hoja adicional.

Tipo de familia

Nuclear (padres e hijos): _____ Separada: _____ Recompuesta (padrastra, madrastra): _____

Unión libre (no casados): _____ Monoparental femenina (vive solo con la madre): _____

Monoparental masculina (vive solo con el padre): _____ De acogida (adopción) _____

Tipo de vivienda	Casa _____	Apartamento _____	Otro: _____	Estrato socioeconómico _____
Tenencia	Arrendada _____	Propia _____	Otro: _____	

3. RELACIÓN PADRES E HIJOS:

- Si los padres están separados ¿Qué edad tenía su hijo(a) cuando esto ocurrió? _____
- ¿Quién supervisa a su hijo(a) cuando no está en el Colegio? _____
- ¿Al salir del colegio, en qué lugar pasa su hijo(a) la mayor parte del tiempo? _____
- Con qué frecuencia dialoga con su hijo(a):
 - Una vez por semana 3 o más veces por semana Más de 5 veces por semana
- ¿Usted debe repetir una instrucción para que sea cumplida por su hijo(a)?
 - Si No Una vez Más de una vez Más de 3 veces
- Por lo general, su hijo(a) obedece bajo (elija una o varias):
 - Diálogo Concertación Castigo físico
 - Regaño Amenaza Otro, ¿cuál? _____
- ¿En cuánto a las correcciones disciplinarias de su hijo(a), normalmente, quién toma las decisiones?
 - Padre Madre Ambos Otro, ¿cuál? _____
- ¿Cuánto tiempo dedica diariamente para jugar, orientar, acompañar a su hijo(a)?:
 - Media hora Una hora Dos horas
 - Tres horas Más de tres horas

4. EDUCACIÓN:

- ¿Su hijo(a), a qué edad comenzó la escolaridad? _____
- ¿Hasta qué nivel ha realizado? _____
- ¿Ha tenido que repetir algún año escolar? (Especifique) _____
- En la actualidad, ¿dónde estudia? _____
- ¿En qué otras instituciones ha estudiado? _____
- ¿A qué se han debido los cambios? _____
- ¿Cómo ha vivido y se ha adaptado a las primeras experiencias escolares? _____
- ¿Hace amigos con facilidad? _____
- ¿Qué juego, actividad o pasatiempo le gusta realizar? _____
- ¿Qué materias se le facilitan? _____
- ¿Qué materias se le dificultan? _____
- ¿Se distrae con facilidad? Si No
- ¿Está en seguimiento con algún especialista de la EPS o particular (psicología, fonoaudiología, terapia ocupacional, etc)? _____
- Describa el motivo: _____

5. CONDICIONES FÍSICAS Y DE SALUD

- ¿Su hijo(a), presenta alguna dificultad o deficiencia de visión, audición, lenguaje, motricidad u otro?
 Si No ¿Cuál? _____
- ¿Ha sufrido accidentes, golpes o caídas? Si No ¿Cuál(es)? _____
- ¿Ha sido operado?, Si No ¿Qué edad tenía su hijo(a)? _____
- ¿Su hijo(a), ha padecido alguna enfermedad? Si No ¿Cuál? _____
- ¿Actualmente se encuentra bajo algún tratamiento médico? Si No ¿Cuál? _____

Recomendaciones médicas _____

6. ACTITUDES FRENTE A LA FORMACIÓN CON VALORES:

- ¿Por favor describan, qué motivos los llevaron a elegir este Colegio? _____

- ¿Qué aspectos, consideran importantes para la educación de su hijo? _____

- ¿Bajo qué religión están conviviendo y formado a sus hijos? _____
- ¿De qué manera la practican? _____

- Conociendo que el Colegio Antonio Nariño - Hermanos Corazonistas es Católico, ¿qué importancia tendría la formación religiosa para su hijo(a)? _____

Madre

Padre

FIRMA ENTREVISTADOS

ENTREVISTA REALIZADA POR: _____

Aprobó _____ No aprobó _____

OBSERVACIONES GENERALES: _____

