



# COLEGIO CORAZONISTA

Puerto Salgar

Resolución N° 007835 del 30 de septiembre de 2011  
Preescolar, Básica ciclos Primaria y Secundaria, y Media Académica  
DANE 325572000016



ASPIRANTE AL GRADO: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN PARA LA ENTREVISTA CON LOS PADRES

Señores Padres de Familia: 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: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### 2. ASPECTOS FAMILIARES:

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Vive con el alumno:  Si  No

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Vive con el alumno:  Si  No

Matrimonio civil	<input type="checkbox"/>	Matrimonio católico	<input type="checkbox"/>
Unión libre	<input type="checkbox"/>	Separados	<input type="checkbox"/>
Madre soltera	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

Numero de Hermanos del Niño: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa entre ellos \_\_\_\_\_

Relacione los hermanos de mayor a menor:

Orden	Nombre y Apellido	Sexo		Edad	Escolaridad				Institución
		M	F		Primaria	Secundaria	Universitario	Otro	
1°									
2°									
3°									
OTRAS PERSONAS QUE RESIDEN EN EL HOGAR (abuelos, tíos, otros)									
Parentesco	Nombre y Apellido	Sexo		Edad	Ocupación				Institución
		M	F		Ama de casa	Estudiante	Empleado(a)	Otro	

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

### 3. DINÁMICA FAMILIAR:

- Si los padres están separados ¿Qué edad tenía su hijo(a) cuando esto ocurrió? \_\_\_\_\_
- ¿Qué actitud(es) tuvo su hijo(a) frente a la separación? \_\_\_\_\_
- ¿Con quién se queda 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? \_\_\_\_\_

Señale con una **X**, según su criterio:

- ¿Su hijo(a) muestra miedos?  Si  No ¿A qué? \_\_\_\_\_
- ¿Su hijo(a), ha tenido experiencias traumáticas?  Si  No ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- ¿Su hijo(a) duerme solo?  Si  No ¿Con quién duerme? \_\_\_\_\_
- ¿A qué hora se acuesta su hijo(a)? \_\_\_\_\_
- ¿Tiene algún hábito para dormir?  Si  No ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- ¿Tiene pesadillas?  Si  No Describa: \_\_\_\_\_
- ¿Hay conflictos con la alimentación?  Si  No Describa \_\_\_\_\_

### RELACIÓN PADRES E HIJO(A):

- 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 (elijá una o varias):  
 Diálogo  Concertación  Castigo físico  
 Regaño  Amenaza  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- ¿Cumple con lo que promete a su hijo(a)?  
 Siempre  Muchas veces  Algunas veces  Nunca
- ¿En cuánto a la formación de su hijo(a), normalmente, quién toma las decisiones?  
 Padre  Madre  Ambos  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- Ustedes, como padres se consideran (elijá una o varias):  
PADRE:  Autoritario  Permisivo  Sobreprotector  Concertador  Otro: \_\_\_\_\_  
MADRE:  Autoritaria  Permisiva  Sobreprotectora  Concertadora  Otro: \_\_\_\_\_
- ¿Qué tipo de sanciones utiliza con su hijo(a)?:  
 Privación  Castigo físico  Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

- ¿Qué reacción tiene su hijo(a) frente a la corrección?:

Temor                       Actitud desafiante                       Indiferencia  
 Obediencia                       Aceptación                       Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

- ¿Dicha sanción qué efecto tiene en su hijo(a)?

Positivo, cambio de actitud                       Negativo                       Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

- ¿Reconoce los logros de su hijo(a)?

Siempre     Algunas veces     Nunca

- ¿Cuánto tiempo dedica diariamente para conversar, 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? \_\_\_\_\_

- ¿Qué niveles ha realizado? \_\_\_\_\_

- 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? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ¿Existe algún aspecto importante a tener en cuenta? \_\_\_\_\_

- ¿Qué juego, actividad o hobby le gusta realizar? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Por lo general, su hijo(a) juega: Solo                       En compañía                       Ambos

- ¿Ha tenido comportamientos agresivos al relacionarse con otros?

Siempre                       Algunas veces                       Nunca    Describa: \_\_\_\_\_

#### 5. CONDICIONES FISICAS 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)? \_\_\_\_\_

¿Qué reacción(es) tuvo el/la niño(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)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. ASPECTOS ECONÓMICOS:**

Vivienda: Propia/Familiar  Arrendada  Estrato socioeconómico \_\_\_\_\_

**INGRESOS MENSUALES**

Por salario u ocupación del padre \$ \_\_\_\_\_

Por salario u ocupación de la madre \$ \_\_\_\_\_

Otros ingresos \$ \_\_\_\_\_

Corresponden a: \_\_\_\_\_

**TOTAL ESTIMADO DE INGRESOS MENSUALES \$ \_\_\_\_\_**

**EGRESOS MENSUALES**

Servicios, arriendo, educación, alimentación... \$ \_\_\_\_\_

Otros egresos \$ \_\_\_\_\_

Corresponden a: \_\_\_\_\_

**TOTAL ESTIMADO DE EGRESOS MENSUALES \$ \_\_\_\_\_**

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_