



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: _____