



## FICHA DE DIAGNÓSTICO EDUCATIVO –A– (Proceso de Admisión)

<b>Fecha:</b> ___ D / ___ M / ___ A		<b>Diligenciado por:</b> _____		<b>Parentesco:</b> _____	
Ha solicitado cupo en otro momento: SI ___ NO ___		Tiene familiares estudiando en el colegio: SI ___ NO ___		Parentesco _____ Grado: _____	
		Parentesco _____ Grado: _____		Egresado(s) SI ___ NO ___	
INFORMACIÓN BÁSICA					
Apellidos y Nombres:					DI:
Edad Actual:	Fecha de Nacimiento:		Teléfono(s):		
Dirección de la residencia:			Ciudad/Municipio		
Grado a cursar	Trans ( )	1° ( )	2° ( )	3° ( )	4° ( )
	5° ( )	6° ( )	7° ( )	8° ( )	9° ( )
	10° ( )	11 ( )			
DATOS FAMILIARES					
Organigrama: Personas que viven en el mismo hogar (en orden de edad)					
Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad	
				B Tec Tg Pr	Otro _____
				B Tec Tg Pr	Otro _____
				B Tec Tg Pr	Otro _____
				B Tec Tg Pr	Otro _____
				B Tec Tg Pr	Otro _____
El niño/joven es adoptado: SI ___ NO ___ Fecha de adopción: ___ D / ___ M / ___ A					
<b>EMBARAZO:</b> Antes o después de la unión: _____ Meses de duración: _____ Tipo de parto: _____					
Programado ( ) Aceptó el embarazo ( ) Riesgo de aborto ( ) Amenaza de parto prematuro ( ) _____					
Observaciones del embarazo y/o parto: _____					
Luego de la jornada escolar, quien acompaña el/la estudiante:					
Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad	
				B T Tg P Otro__	
				B T Tg P Otro__	
Observaciones: _____					
Nombre de la Madre o Madrastra:				Edad:	
E-mail:		Teléf: Cel.		Res.	
Nivel Educativo: Bachiller ( ) Técnico ( ) Tecnólogo ( ) Profesional ( ) _____					
Cargo:			Empresa:		
Horario habitual de trabajo:				Tiene estabilidad laboral: SI ___ NO ___	
Antecedentes médicos: _____					
Tiene otros hijos(as) con padre diferente al del estudiante: SI NO Cuántos Edad(es): _____					



<b>Nombre del Padre o Padrastro:</b>		Edad:
E-mail:	Teléf: Cel.	Res.
Nivel Educativo: Bachiller ( ) Técnico ( ) Tecnólogo ( ) Profesional ( )	_____	
Cargo:	Empresa: _____	
Horario habitual de trabajo:	Tiene estabilidad laboral: SI ___ NO ___	
Antecedentes médicos: _____		
Tiene otros hijos(as) con madre diferente a la del estudiante: SI NO Cuántos		Edad(es):
Relación de los padres: Matrim ( ) U.libre ( ) Separados ( ) Divorciados ( ) Viuda/o ( ) Nueva Unión ( ) Soltera/o ( )	_____	
Los padres viven juntos: SI ___ NO ___ Tiempo: _____	Custodia del menor: _____	
Tiene nueva pareja: <u>Madre</u> : SI ___ NO ___ Conviven SI ___ NO ___ / <u>Padre</u> : SI ___ NO ___ Conviven SI ___ NO ___		
Proveedor(es) económico(s): _____		

### DINÁMICA FAMILIAR

<b>En los últimos 6 meses se ha presentado en su familia:</b>	Violencia intrafamiliar ( )	Maltrato infantil ( )
Divorcio/Separación ( )	Cambio de vivienda ( )	Pérdida de un ser querido ( )
Enfermedad terminal ( )	Problemas de alcohol ( )	Problemas de drogadicción ( )
Dificultades económicas ( )	Desempleo ( )	Padres Ausentes ( )
Intento de suicidio ( )	Extorsión ( )	Secuestro ( )

Las relaciones entre los diferentes miembros de la familia, según sus propios criterios son: BUENA–ACEPTABLE–REGULAR–MALA

Entre el padre y la madre: \_\_\_\_\_ Entre el niño/joven y cada uno de sus hermanos: \_\_\_\_\_

Entre la madre y el niño/joven: \_\_\_\_\_ Entre el padre y el niño/joven: \_\_\_\_\_

#### **Observaciones**

### CONDICIONES FÍSICAS Y DE SALUD

Enfermedades y/o diagnósticos actuales: \_\_\_\_\_

Medicación: \_\_\_\_\_ Suministrar en el colegio: Si \_\_\_ No \_\_\_

Recomendaciones médicas: \_\_\_\_\_

Es alérgico a: \_\_\_\_\_

Tratamiento externo con: Psicólogo: \_\_\_ Psiquiatra: \_\_\_ Terapia Ocupacional: \_\_\_ Fonoaudiólogo: \_\_\_ Neurólogo \_\_\_

Otro(s): \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES ESCOLARES

Ingresó a: Párvulos ( ) Edad \_\_\_ Pre-Jardín ( ) Edad \_\_\_ Jardín ( ) Edad \_\_\_ Transición ( ) Edad \_\_\_

Institución educativa actual: \_\_\_\_\_

Horario de estudio: \_\_\_\_\_

Marque con **D** las materias en las cuales ha presentado dificultad en los últimos años y con **F** las que se le facilitan:

C.Naturales ( ) C.Sociales ( ) Matemát ( ) L.Castellana ( ) I.Extranj. ( ) Religión ( ) Ética ( ) Artística ( ) Ed.Física ( )

Otras: \_\_\_\_\_

Observaciones generales del **desempeño académico** hasta el momento:



Observaciones generales del **desempeño comportamental** hasta el momento:

Quién cumple o va a cumplir la función de guía educativa:

**En su estudio:** a. ( ) Hay que acompañarlo en cosas innecesarias

b. ( ) Hay que prometerle obsequios para que cumpla

c. ( ) Hay que insistirle d. ( ) Lo hace sin que se le indique

e. ( ) Lo hace con muchos regalos

Otra(s):

Tiene o ha tenido docente de apoyo: SI\_\_ NO\_\_ Cuánto tiempo \_\_\_\_\_

En qué áreas: \_\_\_\_\_

Motivo:

### ACTIVIDADES EXTRACLASE

Semanalmente realiza algunas de las siguientes actividades, cuántas horas:

Ver Tv \_\_\_h. Juegos electrónicos \_\_\_h. Deporte, cuál \_\_\_\_\_ días \_\_\_\_\_ h.

Otras: \_\_\_\_\_

### ASPECTOS ECONÓMICOS

Vivienda: Propia ( ) Arrendada ( ) Estrato: \_\_\_ Crédito Hipotecario ( )

Ingresos del grupo familiar: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Valor aproximado de gastos básicos: \_\_\_\_\_

### CONOCIMIENTO DE LA INSTITUCIÓN

Por qué eligieron este colegio: \_\_\_\_\_

Posee alguna idea del tipo de formación que brinda nuestro colegio: \_\_\_\_\_

Bajo que religión están conviviendo en su hogar: \_\_\_\_\_

Cómo contribuye el colegio Corazonista al proyecto de vida que tienen para su hijo? \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Fecha de diligenciamiento:    D /    M /    A

Quien(es) diligencian la ficha

Parentesco

Parentesco