ENTREVISTA DE NUEVO INGRESO

I. DATOS GENERALES **AUTORIZACIÓN DE CUPO SI ( ) NO ( )**

Nombre del estudiante: _____CI. _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ año que ingresa: _____

Dirección: _____

Entrevistado: _____ Parentesco: _____

II. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre del Representante legal: _____CI. _____

Edad: _____

Estado civil:

☐ Soltero	☐ Divorciado	☐ Viudo
☐ Casado	☐ Separado	☐ Unión libre

Observación: _____

Teléfono: _____Escolaridad: _____

Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Cuantos hermanos son: _____ Lugar que ocupa: _____

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES:

Tipo	Parentesco	Padecimiento o diagnóstico
Problemas de audición		
Problemas motores		
Problemas visuales		
Hipertensión		
Diabetes		
Otros		

IV. CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR

¿Quién será corresponsable con la o el estudiante en las siguientes actividades?

Actividad	¿Quién?	Especificar si alguien más lo acompaña
Organización para el colegio		
Puntualidad		
Cumplimiento de tareas		
Juego y recreación		

SITUACIONES DE SALUD

Alergias		

Fecha: _____

VII. ESTADO DE SALUD

Vómito		Diarrea		Convulsiones		Cirugías	
Deshidratación		Fiebre		Accidentes		Pérdida del conocimiento	

Observaciones:

_____

_____

Medicación: ☐ Si ☐ No. Medicamento y dosis: _____

XIII. PERSONALIDAD

Descripción del estudiante

_____

_____

_____

XIV. DISCIPLINA

¿Quién ejerce la autoridad en casa? _____

Estrategias:

_____

_____

Responsabilidades en casa: ☐ Si ☐ No

_____

_____

Problemas de conducta: ☐ Si ☐ No

_____

_____

XI. ESCOLARIDAD

Institución de la que proviene: _____ promedio final: _____

¿Ha tenido derivaciones o recibe algún acompañamiento de DECE? **SI** ( ) **NO** ( )

_____

_____

¿Ha recibido adaptaciones curriculares o planes de estudio? **SI** ( ) **NO** ( ) especifique:

_____

_____

Firmas de responsabilidad

ENTREVISTADA/O	**BIENESTAR EDUCATIVO INTEGRAL**

Fecha: _____