



**FICHA DE INFORMACIÓN SOBRE LOS ALUMNOS POSTULANTES AL CASUARINAS INTERNATIONAL COLLEGE**

**(POSTULANTES DE 2º A 5º GRADO DE PRIMARIA)**

Estimado padre/madre de familia: Agradecemos su colaboración en proporcionarnos esta información, de carácter confidencial entre la familia y la institución.

Persona que brinda la información: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Datos generales del alumno/a:**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad : \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Grado de estudio al que postula: \_\_\_\_\_ Colegio de Procedencia: \_\_\_\_\_

¿En qué grado se encuentra estudiando actualmente? \_\_\_\_\_

¿Tiene conocimientos del idioma Inglés? SI ( ) NO ( ) Nivel: \_\_\_\_\_

**Contexto familiar:**

Nombre de la mamá: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Grado de Instrucción: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del papá: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Grado de Instrucción: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_



Hermanos SI ( ) NO ( )

Nombre Hermano/a	Edad	Grado de Estudio	Centro Educativo

¿Con quién vive el niño? \_\_\_\_\_

En caso de que ambos padres trabajen, ¿quién acompaña al niño en la casa? \_\_\_\_\_

Los padres están actualmente: Juntos ( ) Separados ( )

Persona que apoya al alumno en las tareas: \_\_\_\_\_

**Características generales del alumno/a:**

Mencione cuatro características de la personalidad del alumno/a:

\_\_\_\_\_

Mencione dos habilidades en las que se destaca:

\_\_\_\_\_

Mencione dos habilidades que necesita mejorar:

\_\_\_\_\_

¿Realiza actividades además de las escolares? \_\_\_\_\_ Cuáles? \_\_\_\_\_

Mencione si recibe tratamiento médico por alguna razón:

\_\_\_\_\_

¿Ha tenido episodios de riesgo en su salud en algún momento? (accidentes, intervenciones quirúrgicas, etc.) \_\_\_\_\_

Explique si ha recibido o recibe asistencia psicológica o algún tipo de terapia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Mencione si ha existido algún episodio muy significativo en la vida del alumno/a y cómo lo ha afectado, ya sea:

- En la vida familiar: \_\_\_\_\_
- En la vida escolar: \_\_\_\_\_

Explique en qué situaciones usted considera que el alumno/a es:

- Autónomo \_\_\_\_\_
- Dependiente \_\_\_\_\_
- Impaciente \_\_\_\_\_
- Dócil \_\_\_\_\_
- Disperso \_\_\_\_\_

**Sobre las expectativas de los padres:**

- ¿Qué espera Ud. del Colegio?  
\_\_\_\_\_
- ¿En qué áreas considera que el niño /a requiere de mayor apoyo?  
\_\_\_\_\_
- Usted tomó conocimiento del Colegio a través de:  
Periódico \_\_\_\_\_ Revista \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_
- ¿Alguna otra información o comentario que desea realizar?  
\_\_\_\_\_

Gracias por su colaboración.