

CENTRO EDUCATIVO ETIEVAN COLEGIO ENCuentros	INFORME DE PROCEDENCIA DEL ASPIRANTE	Código: F-GM-11
		Versión: 02
		Fecha: 06/07/2012
		Página: 1 de 2

Para el **CENTRO EDUCATIVO ETIEVAN COLEGIO ENCuentros** es de vital importancia tener información sobre el estudiante que se encuentra solicitando ingreso en nuestra institución. Por lo anterior, le solicitamos por favor, diligenciar el siguiente formato y **ENVIARLO A NUESTRO COLEGIO**, en un sobre cerrado, dirigido a la Coordinadora Académica, teniendo en cuenta que la información es confidencial. **MUCHAS GRACIAS.**

I. INFORMACIÓN GENERAL:

Nombre completo del/la estudiante _____

Edad _____ Grado que cursa _____ Sexo: F _____ M _____

Institución de procedencia _____

Fecha de ingreso al colegio _____

Ultimo grado cursado _____ Grados reiniciados _____

Motivo por el cual se retira de la institución _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA:

Marque con una "X" según corresponda. **B= Bajo, B1= Básico, A= Alto, S= Superior.**

Por Coordinador(a) Académico(a)

ASPECTO ACADÉMICO:	B	B1	A	S
Desempeño académico				
Capacidad para aprender				
Ritmo de trabajo				
Capacidad de adaptación al medio escolar				
Presentación y cumplimiento de deberes escolares				
Capacidad para interpretar				
Capacidad para argumentar y analizar				
Capacidad de liderazgo				
Áreas de conocimiento que se le dificultan _____				
Áreas de conocimiento que se le facilitan _____				

III. INFORMACIÓN CONVIVENCIA:

Por Coordinador(a) de Convivencia

ASPECTO DE CONVIVENCIA:	B	B1	A	S
Aceptación y cumplimiento del Manual de convivencia				
Respeto por las demás personas				
Presentación personal y porte del uniforme				
Sentido de pertenencia a la institución				
Actitud de liderazgo				
Asistencia y puntualidad				

CENTRO EDUCATIVO ETIEVAN COLEGIO ENCUENTROS	INFORME DE PROCEDENCIA DEL ASPIRANTE	Código: F-GM-11
		Versión: 02
		Fecha: 06/07/2012
		Página: 2 de 2

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR:

ASPECTO FAMILIAR:	B	B1	A	S
Compromiso de los padres con el proceso formativo del estudiante				
Asistencia de los padres a las citas, reuniones, escuela de padres, etc.				
Puntualidad en el pago de costos educativos				
Cercanía al estudiante ofreciendo apoyo y orientación				

V. INFORMACIÓN PSICOLÓGICA:

Por Psicólogo(a)

ASPECTO PSICOLÓGICO:

Describe si el estudiante ha recibido atención psicológica _____

De existir, describa el proceso y las recomendaciones _____

Describe si se detectaron dificultades de aprendizaje _____

VI. INFORMACIÓN DEL SALÓN DE CLASE:

Por el/la Directora(a) de grupo y/o Tutor(a)

SALÓN DE CLASE:

Describe el comportamiento del/la estudiante en el salón _____

Describe si ha tenido algún compromiso de convivencia _____

Describe la relación del/la estudiante con sus compañeros(as) _____

Describe la relación del/la estudiante con profesores y directivas _____

Describe el estado de salud del/la estudiante _____

Niveles de atención y concentración _____

Liste características de personalidad que se destaquen en el/la estudiante _____

Firma del(a) rector(a) y Sello de la institución
Nombre(s) y apellidos: _____

Firma del Coordinador(a) Académico(a)
Nombre(s) y apellidos: _____