



**CUESTIONARIO NUEVO INGRESO
SECUNDARIA / PREPARATORIA
2020-2021**

Fecha: _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre (s): _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

Edad actual : (Años) _____ (Meses) _____

Edad al 15 de agosto: (Años) _____ (Meses) _____

Grado que actualmente cursa: _____

Grado al que desea ingresar: _____

Escuela actual: _____

DATOS FAMILIARES

Nombre de la madre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Puesto: _____

Núm. celular: _____ email: _____

Dirección: _____

Nombre del padre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Puesto: _____

Núm. celular: _____ email: _____

Dirección: _____



CONTEXTO FAMILIAR

Estado civil de los Padres:

Casados: _____ Civil: _____ Iglesia: _____ Años de casados: _____

Separados: _____ Tiempo de separación: _____

Unión libre: _____ Tiempo en unión libre: _____

Divorciados: _____ Tiempo del divorcio: _____

¿Con quién vive su hijo? (nombres y parentesco):

La relación actual es:

Primer matrimonio: _____ Segundo matrimonio: _____ Otro: _____

En caso de estar separados o divorciados, ¿Qué edad tenía la niña cuando ocurrió la separación?

¿Con quién vive su hijo? (nombres y parentesco):

Número de hijos: _____ Lugar que ocupa entre los hermanos: _____

Información de los Hermanos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad	Escuela

En casa ¿Quién ejerce principalmente la disciplina? MAMÁ / PAPÁ

¿Cómo padre de familia?

¿Alguien más ejerce la disciplina con su hijo? Especificar



¿Qué actividades realiza su hijo en familia?

¿Con quién pasa mayormente su tiempo libre?

¿Qué actividades realiza su hijo frecuentemente en su tiempo libre?

En caso de ser familia reconstruida

¿Cómo ha reaccionado su hijo ante la situación?

En caso de tener hermanastros (as) ¿Cómo es la relación de su hijo con ellos? Mencionar edades

Acontecimientos relevantes

¿Qué situaciones importantes han ocurrido en la vida de su hijo que lo han puesto en vulnerabilidad?

Separación: ____ Enfermedad: ____ Fallecimientos: ____ Divorcio: ____ Viajes: ____

Especificar: _____

¿Cómo ha sido su reacción y comportamiento a partir de ese momento?

En caso de adopción

Edad de su hijo al integrarse a la familia _____

¿Su hijo sabe de su adopción? Si () No ()

¿A qué edad supo de ello? _____



¿Cuál fue la reacción de su hijo? _____

Si no se lo han dicho, ¿Lo piensan hacer? Si () No ()

¿Cómo lo piensan abordar?

En orden de prioridad mencione 3 valores que para ustedes son importantes y la forma de expresarlos:

	VALOR	COMPORTAMIENTOS
1.		
2.		
3.		

¿La familia practica alguna religión? Si () No ()

¿Cuál? _____

Prácticas religiosas que llevan a cabo

¿Cómo vive su hijo la religión?

¿Qué sacramentos ha recibido su hijo?

Describa cómo se relaciona su hijo con cada integrante de la familia

Madre:

Padre:



Hermanos:

Hermanastros:

¿Ha ocurrido algún evento traumático en la familia durante el desarrollo de su hijo?

Su hijo ¿Ha experimentado algún acontecimiento que le haya expuesto en riesgo física o emocionalmente?

Historia de Desarrollo

Describa su estado de ánimo durante el embarazo: _____

Edad de la madre: _____

El embarazo fue planeado: Si () No ()

Al encontrarse la madre embarazada, la situación de la familia era: estable () inestable ()

Describa las circunstancias físicas del embarazo (enfermedades, accidentes, amenaza de aborto, etc.):



Salud

¿Cómo describiría la salud de su hijo actualmente? _____

Indique si ha presentado:

Problemas	Si / No	Especificar
Respiratorios		
Cardiovasculares		
De piel		
Digestivos		
Cirugías		
Traumatismos		
Fracturas		
Tics		
Convulsiones		
Epilepsia		
Alergias		
Otros		

¿Padece alguna enfermedad o situación médica que requiera de atención especial? Sí () No ()

Especificar:

¿Toma algún medicamento actualmente? Si () No ()

Cuáles: _____

Motivo: _____

¿Ha tenido algún tratamiento prolongado? _____

¿Por qué motivo? _____

¿Cuáles son los efectos secundarios que se puedan presentar?



¿Padece la alumna enfermedad diagnosticada? En caso de responder que si ¿Cuál?

¿Algún accidente, hospitalización importante?

Historial Académico

¿A qué edad fue por primera vez a la escuela? _____

Comente los colegios a los que ha asistido

Colegio	Grado	Motivos	Adaptación

¿Cómo ha sido su aprovechamiento académico en los 2 últimos años escolares?

Promedio Actual _____

¿Ha repetido algún año? Si () No () ¿Cuál? _____

Motivo: _____

Mencione y explique si considera que tiene problemas para el estudio



¿Cómo considera la responsabilidad de su hijo ante las tareas y retos académicos?

¿Presenta alguna dificultad para concentrarse al momento de estudiar o de hacer tareas?

Materias que se le facilitan

Materias le cuestan más trabajo

¿En algún momento ha recibido algún tipo de regularización escolar? Si () No ()

Motivo y tiempo

¿Qué tan responsable es en sus tareas escolares y en el estudio en general?

¿Ha estado en terapias de aprendizaje? Si () No ()

Motivo: _____

Durante cuánto tiempo: _____ Nombre del Terapeuta: _____

Centro de Atención o Apoyo: _____

¿Ha sido valorado por alguna prueba psicológica? Si () No ()

Especifique:



¿Ha estado en alguna terapia psicológica? (psicopedagógica, grupal etc.) Si () No ()

Especifique:

Durante cuánto tiempo: _____ Nombre del Terapeuta: _____

Centro de Atención o Apoyo: _____

¿Cómo se relaciona con sus maestros y figuras de autoridad? _____

¿Cumple con las normas de disciplina? Si () No ()

Describa el apego a normas de disciplina del colegio

¿Ha tenido reportes por cuestiones de comportamiento? Si () No ()

Motivos:

¿Cómo se relaciona con sus compañeros (as)?

¿Conoce la interacción de su hijo con la tecnología? Si () No ()

¿Para qué los usa?



¿Alguien controla el uso de los aparatos y/o dispositivos móviles? Si () No ()

¿Quién es el responsable? _____

Mencione el nombre de las aplicaciones:

Personalidad

¿Cómo describe el carácter de su hijo (tranquilo, extrovertido, introvertido, explosivo, impulsivo, reflexivo, etc.)?

¿Cómo describe la adaptación social de su hijo tanto con personas de su misma edad como con adultos?

¿Tiene amigos (as)? _____ Tiene un mejor amigos (as)? _____

En ambientes nuevos o desconocidos, ¿le es fácil hacer amigos? Si () No ()
Especificar:

¿Qué clase de intereses o actividades tiene su hijo? (Hobbies, deportes, etc.)?

¿Realiza actividades extraescolares? Si () No ()

Especificar:



¿A qué edad comenzó a ver cambios en su hijo hacia la adolescencia? _____

Descríbalos: _____

Mencione las cualidades y áreas de mejora de su hijo:

FORTALEZAS	ÁREAS DE OPORTUNIDAD

Comentarios:

¿Participa o ha participado en algún servicio social? Si () No ()

¿Cuál? _____

¿Cuáles son sus expectativas como Padre de Familia respecto al Colegio Francés del Pedregal?

Nombre y firma de Padre o Tutor



CONFORMIDAD SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que toda la información proporcionada es completa y veraz, no se omitieron detalles significativos sobre el desarrollo de mi hijo (a). Por lo que de haber omitido algún dato significativo que pueda incidir en su proceso de aprendizaje, libero de toda responsabilidad al Colegio.

Acepto que los resultados de la valoración de admisión, sean confidenciales y para uso exclusivo del Colegio. Realizar el examen de admisión y la entrevista, no garantiza el ingreso al Colegio, lo cual el resultado de la misma, es una decisión inapelable del Comité de Admisiones, así como la disponibilidad de cupo.

Nombre del responsable

Parentesco con el solicitante

Firma de conformidad

Fecha



Anexar foto familiar

Entrevistó: _____

Aviso de Privacidad

Con fundamento en los artículos 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares hacemos de su conocimiento que COLEGIO FRANCÉS DEL PEDREGAL, AC, con domicilio en COLEGIO No 330 COLONIA JARDINES DEL PEDREGAL, DELEGACION ÁLVARO OBREGON, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01900, MÉXICO es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Su información personal será utilizada para las siguientes finalidades: proveer los servicios y productos que ha solicitado; notificarle sobre nuevos servicios o productos que tengan relación con los ya contratados o adquiridos; comunicarle sobre cambios en los mismos; elaborar estudios y programas que son necesarios para determinar hábitos de consumo; realizar evaluaciones periódicas de nuestros productos y servicios a efecto de mejorar la calidad de los mismos; evaluar la calidad del servicio que brindamos, y en general, para dar cumplimiento a las obligaciones que hemos contraído con usted.

