



INFORME DE ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LA INSTITUCIÓN ANTERIOR
Aspirantes de 2° a 9° Grado

Este documento deberá ser entregado a la institución de procedencia del (de la) aspirante y deberá ser diligenciado en su totalidad por la coordinación académica o su designado. La veracidad en las respuestas y la información suministrada es muy importante dentro de nuestro proceso de admisión. Por favor diligenciar con letra legible. Consideramos que la información suministrada es confidencial, por lo tanto debe entregarse al padre/madre de familia en un sobre cerrado.

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

| | |
|--------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL PLANTEL | |
| RECTOR (A) | |
| DIRECCION | CIUDAD |
| TELEFONOS | CORREO ELECTRÓNICO |

DATOS BÁSICOS DEL /LA ASPIRANTE

| | |
|---|--------------------|
| NOMBRE COMPLETO | |
| EDAD | GRADO QUE CURSÓ(A) |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA INSTITUCIÓN | |
| AÑOS | |
| ACUDIENTE (INDIQUE PARENTESCO) | |

INFORMACIÓN ACADÉMICA

PARA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN MARQUE CON UNA X, SEGÚN CORRESPONDA

| ASPECTOS | CRITERIOS | E Excelente | B Bueno | R Regular |
|---|---|----------------|------------|--------------|
| COMPETENCIAS ACTITUDINALES Y COGNITIVAS | DESEMPEÑO ACADÉMICO | | | |
| | RITMO DE TRABAJO | | | |
| | CAPACIDAD PARA ADAPTARSE | | | |
| | HABILIDAD PARA INTERPRETAR | | | |
| | HABILIDAD PARA ARGUMENTAR | | | |
| | HABILIDAD PARA PROPONER | | | |
| | HABILIDAD MOTRIZ FINA | | | |
| | HABILIDAD MOTRIZ GRUESA | | | |
| | HABILIDADES PERCEPTUALES | | | |
| | HABILIDADES DE ANÁLISIS Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | | | |
| HÁBITOS DE ESTUDIO | NIVEL DE ATENCIÓN Y MEMORIA | | | |
| | INTERÉS Y MOTIVACIÓN POR EL ESTUDIO | | | |
| | ORGANIZACIÓN Y PUNTUALIDAD DEBERES ACADÉMICOS | | | |
| | PARTICIPACIÓN EN CLASE | | | |
| ASIGNATURAS EN LAS QUE OBTIENE MEJORES RESULTADOS | | | | |
| ASIGNATURAS EN LAS QUE PRESENTA DIFICULTADES | | | | |

DESEMPEÑO SOCIO-AFECTIVO

PARA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN MARQUE CON UNA X, SEGÚN CORRESPONDA

| ASPECTOS | CRITERIOS | E Excelente | B Bueno | R Regular |
|----------------------------|--|----------------|------------|--------------|
| RELACIONES INTERPERSONALES | COMPAÑEROS | | | |
| | DOCENTES | | | |
| | PERSONAL ADMINISTRATIVO, DE APOYO Y DE SERVICIOS | | | |
| RELACIONES FAMILIARES | RELACIÓN CON EL PADRE | | | |
| | RELACIÓN CON LA MADRE | | | |
| | RELACIÓN CON LOS HERMANOS | | | |
| | RELACIÓN CON OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA | | | |
| HABILIDADES SOCIALES | BÁSICAS (SALUDAR, AGRADECER, PEDIR PERMISO/ FAVOR) | | | |
| CONVIVENCIA | COMPORTAMIENTO EN EL AULA | | | |
| | COMPORTAMIENTO FUERA DEL AULA | | | |
| | COMPORTAMIENTO EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES | | | |
| | ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD | | | |
| | CUMPLIMIENTO DE NORMAS DEL MANUAL DE CONVIVENCIA | | | |
| | PRESENTACIÓN PERSONAL (PORTE DEL UNIFORME) | | | |
| | ACTITUD ANTE LOS LLAMADOS DE ATENCIÓN | | | |
| | VOCABULARIO | | | |

INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTES

| ASPECTOS | E Excelente | B Bueno | R Regular | D Deficiente |
|---|----------------|------------|--------------|-----------------|
| ASISTENCIA A LAS REUNIONES DE PADRES | | | | |
| ASISTENCIA A LAS CITACIONES DE LOS DOCENTES Y/O DIRECTIVOS | | | | |
| ASISTENCIA A ACTIVIDADES INSTITUCIONALES | | | | |
| CUMPLIMIENTO CON LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN EL ASPECTO FORMATIVO | | | | |
| CUMPLIMIENTO CON LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN EL ASPECTO ECONÓMICO | | | | |
| ACTITUD ANTE LOS LLAMADOS DE ATENCIÓN Y SUGERENCIAS INSTITUCIONALES | | | | |
| ACTITUD FRENTE A LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS | | | | |

INFORMACIÓN ADICIONAL

| ASPECTO COMPLEMENTARIOS | |
|--|-------------|
| ¿Pertenece a algún grupo o comité artístico, cultural deportivo o de otra índole? | |
| No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿Cual(es)? _____ | |
| ¿Cómo califica su participación y compromiso? | |
| ¿Ha requerido apoyo o acompañamiento en terapia de lenguaje, psicológica, ocupacional u otras? | |
| No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Favor especifique e informe el estado actual _____ | |
| ASPECTOS GENERALES | |
| LA/EL ESTUDIANTE TIENE LAS SIGUIENTES FORTALEZAS _____ | |
| LA/EL ESTUDIANTE PUEDE MEJORAR EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS _____ | |
| INFORME ELABORADO POR | |
| NOMBRE _____ | CARGO _____ |

RECTOR (A) FIRMA Y SELLO

COORDINADOR (A) ACADÉMICO (A) FIRMA Y SELLO