|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Juntos, crecemos hacia la excelencia* | **INFORME DEL**  **CENTRO INFANTIL/PREESCOLAR ANTERIOR** | **02F - 038** |
| **RECTORÍA** | **VERSIÓN 1** |
| **COLEGIO GIMNASIO LOS CEDROS** | **19/01/20** |

Para el proceso de admisión es importante recolectar información académica, de convivencia y de la familia del aspirante como requisito previo a la entrevista. Solicitamos diligenciar este documento de forma objetiva por Rectoría, Coordinación académica y Dirección de grupo (la información suministrada será confidencial entre instituciones)

**INFORMACIÓN DEL CENTRO INFANTIL/PREESCOLAR ANTERIOR:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Preescolar o Centro Infantil:  Escribir texto. | | Ciudad:  Escribir texto. | Calendario:  Elegir |
| Teléfono: Escribir texto. | Email institucional: Escribir texto. | | |
| Nombre del Rector(a): Escribir texto. | | | |
| Nombre de Director(a) de Grupo: Escribir texto. | | | |

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo: Escribir texto. | | Edad: Escribir texto. |
| Fecha de ingreso al Preescolar o Centro Infantil:  Día: Click Mes: Click Año: Click | Grado que cursa:  Elegir dato | |
| Grados cursados en la institución:  Escribir texto. | Grados reprobados:  Escribir texto. | |

**MOTIVO DEL CAMBIO DE COLEGIO (la opinión del Prescolar o Centro Infantil):** Escribir texto.

**CUALIDADES SOBRESALIENTES DE SU PERSONALIDAD:** Escribir texto.

**ASPECTOS DEL COMPORTAMIENTO EN LOS QUE PRESENTA MAYOR DIFICULTAD:** Escribir texto.

**RELACIONES INTERPERSONALES:**

Con docentes y el personal que labora en la institución: Escribir texto.

Con sus compañeros: Escribir texto.

**COMO FUE EL ESTADO DE SALUD DEL ESTUDIANTE:** Elegir dato

**¿HA RECIBIDO ALGÚN ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO O PSICOLÓGICO?:**  Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuál? Escribir texto.

**¿LOS PADRES DE FAMILIA RESPETA LAS NORMAS CONSIGNADAS EN EL MANUAL DE CONVIVENCIA?:**  (Breve descripción)

Escribir texto.

**DIMENSIONES EN LAS QUE PRESENTA MAYOR FACILIDAD:** Escribir texto.

**DIMENSIONES EN QUE PRESENTA MAYOR DIFICULTAD:** Escribir texto.

**RESPUESTA DE LOS PADRES A SUS COMPROMISOS CON EL CENTRO INFANTIL/PREESCOLAR:**

(Acompañamiento en el proceso de formación - Participación en actividades institucionales)

Escribir texto.

**CUMPLIMIENTO DE LOS PADRES EN EL PAGO DE LAS PENSIONES:** Elegir dato

**ALGÚN** **COMENTARIO SOBRE EL TEMA:** Escribir texto.

**COMENTARIOS ADICIONALES QUE CONSIDERE NECESARIOS:** Escribir texto.

Agradecemos su colaboración oportuna

Escribir texto.

Nombre y cargo de la persona que lo diligencia

  

Firma RECTOR (A) Firma DIRECTOR(A) DE GRUPO Sello

Fecha de diligenciamiento: Ciudad: Escribir texto., Día: Click Mes: Click Año: Click

**Esta información es absolutamente confidencial para la institución, por lo tanto les solicitamos enviarla en un sobre sellado o enviarla al correo** [**secretaria@cedros.edu.co**](mailto:secretaria@cedros.edu.co)**.**