



INSTITUTO EDUCACIONAL JOSÉ HERNÁNDEZ
ENTREVISTA A FAMILIAS DE ESTUDIANTES INGRESANTES

FECHA:

ASPIRANTE A CURSO:

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y Apellido:

Edad:

Lugar y fecha de nacimiento:

Domicilio:

Tel:

DATOS FAMILIARES:

Nombre del Padre / Tutor:

Edad:

Domicilio:

Tel:

Oficio o profesión:

Ocupación:

Horario Laboral:

Estudios Cursados (colocar Si/No): Primario (Incompleto: Completo:)

Secundario (Incompleto: Completo:) Terciario (Incompleto: Completo:)

Universitario (Incompleto: Completo:) Posgrado (Incompleto: Completo:)

Nombre de la Madre / Tutor:

Edad:

Domicilio:

Tel.:

Oficio o profesión:

Ocupación:

Horario Laboral:

Estudios Cursados (colocar Si/No): Primario (Incompleto: Completo:)

Secundario (Incompleto: Completo:) Terciario (Incompleto: Completo:)

Universitario (Incompleto: Completo:) Posgrado (Incompleto: Completo:)

GRUPO FAMILIAR

PARENTESCO	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD

¿Con quién vive actualmente?

En la historia del grupo familiar, ¿ha ocurrido algún hecho significativo? SI - NO ¿Cuál/es?



INSTITUTO EDUCACIONAL JOSÉ HERNÁNDEZ
ENTREVISTA A FAMILIAS DE ESTUDIANTES INGRESANTES

¿Cómo caracterizaría el vínculo de su hijo/a con el entorno familiar?

CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIANTE

¿Cómo describiría a su Hijo/a?

¿Cómo fueron sus primeros aprendizajes?

¿Realiza o ha realizado algún tipo de tratamiento? SI - NO ¿Cuál/es? ¿Cuándo?

TRAYECTORIA ESCOLAR:

ESCUELA/S DE LA/S QUE PROVIENE:

AÑO	GRADO CURSO	INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES			
			pública	privada	confesional	laica

¿Cómo transitó la escolaridad su hijo? Comentar sobre su desempeño académico así como sobre sus vínculos con docentes y pares:

¿Repitió algún grado/cursó? SI - NO ¿Cuál/es?



¿Realizó algún tipo de acompañamiento extra? SI - NO ¿Cuál/es?

Mencione motivos por los que cambia de institución (en el caso que así fuere)

¿Has tenido algún problema de bullying, ciber bullying, violencia, maltrato, aislamiento, falta de integración?

¿Cuenta con firmas, llamados de atención y/o amonestaciones? ¿Cuántas?

Conducta

¿Ha tenido sanciones / amonestaciones/ firmas?

¿Cuáles son sus expectativas en relación a su hijo/a y la escuela?

Nombre y Apellido / Firma