



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 Completo:)
(Incompleto:

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



INSTITUTO EDUCACIONAL JOSÉ HERNÁNDEZ
ENTREVISTA A FAMILIAS DE ESTUDIANTES INGRESANTES



--	--	--	--	--

¿Con quién vive actualmente?

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



¿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 de salud? SI - NO ¿Cuál/es? ¿Cuándo?

¿Tiene algún problema de salud o dificultad? ¿Cuál?



INSTITUTO EDUCACIONAL JOSÉ HERNÁNDEZ
ENTREVISTA A FAMILIAS DE ESTUDIANTES INGRESANTES



TRAYECTORIA ESCOLAR:

ESCUELA/S DE LA/S QUE PROVIENE:

AÑO	GRADO O 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/curso? SI - NO ¿Cuál/e



¿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?

INGRESO

Motivos por los que elige esta escuela

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

¿Requiere de la escuela algún acompañamiento particular? SI - NO ¿Cuál?



¿Quisiera compartir alguna información adicional que considere importante para el ingreso a esta institución?

¿Quisieran ustedes realizar una entrevista individual? SI - NO

Nombre y Apellido / Firma