



Al ingreso familiar, ¿cuántas personas aportan? _____ Quiénes? _____
La vivienda es: Propia: ____ En arriendo: ____ Familiar: ____ Con deuda (se está pagando): ____
Tiempo de residencia en el barrio: _____
Procedencia de la familia: _____

ASPECTO SALUD:

Grupo Sanguíneo (RH) _____ EPS a la que está afiliado: _____
Presenta alguna Dificultad, Deficiencia o Situación de Discapacidad:
Visual ____ Auditiva ____ De la Comunicación y el Lenguaje ____ de Motricidad ____
Cognitivo o Intelectual ____ Autismo ____ Ninguna ____ Otra ____ ¿Cuál? _____
¿Ha sufrido alguna enfermedad? ¿Cual? _____
¿Toma algún Medicamento? _____
Asiste a terapia psicológica: si ____ no ____
Asiste a psiquiatría: si ____ no ____
Asiste a terapia física: si ____ no ____
Asiste a terapia ocupacional: si ____ no ____
Asiste a terapia de lenguaje: si ____ no ____
Asiste a alguna terapia médica diferente a las anteriores: si ____ no ____ Cual: _____
Otro aspecto de salud que considere que la Institución debe conocer: _____

ASPECTO ESCOLAR.

¿Con quién permanece en la jornada contraria al estudio? _____
Persona que orienta tareas _____ Lugar donde realiza tareas: _____
¿Qué hace durante el tiempo libre? Realiza tareas ____ Trabaja: ____ Juega: ____ Ve T.V. ____
Está frente al computador ____ Escucha música: ____ Duerme: ____ Permanece en la calle ____
Sale con los amigos: ____ Otra actividad: ¿Cuál? _____
Si es Estudiante Nuevo, ¿De qué Institución procede?: _____
Si es Estudiante Antiguo, ¿Cuántos años lleva en el colegio? _____
Materias preferidas: _____
¿Por qué? _____
Materias que más se le dificultan: _____
¿Por qué? _____
Actividades preferidas (Hobby): _____
¿Practica algún deporte? ¿Cuál? _____
¿Qué habilidades artísticas tiene? Danzas ____ Teatro ____ Pintura ____ Música ____ Poesía ____
¿Otras? _____
¿Pertenece a algún grupo o colectivo especial? _____
Intereses a nivel vocacional y/o profesional: _____