**LOS PADRES/ TUTORES DEBEN COMPLETAR EL SIGUIENTE CUESTIONARIO, ENVIARLO POR MAIL A** [**coelmgaltucuman@hotmail.com**](mailto:coelmgaltucuman@hotmail.com) **Y LLEVARLO IMPRESO EL DÍA DE LA EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA**

*Ejército Argentino*

*Liceo Militar “Grl Araoz de Lamadrid COE*

**CUESTIONARIO A PADRES/TUTORES**

**DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE**

Apellido:............................................ …..............Nombres:..........................………….....................

Fecha de Nacimiento:................................... …………….......Edad:..................................................

Documento DNI:......................................TEL Fijo :…......…................Cel:…..................................

Nacido en: (Localidad y Pcia): ............................................................................................................

Domicilio actual: Calle............................................................................Nro:......................................

Localidad:...............................................................Pcia:.......................................................................

Teléfono y Domicilio donde el aspirante pasará los francos semanales (colocar calle y Nro.).

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

**DATOS PERSONALES DEL TUTOR**

a. Apellido y Nombre del Tutor:........................................................................ ………….................

Domicilio del Tutor:............................................. TEL Fijo:…………….Cel:....................................

Estado civil del Tutor:..............................................Profesión:............................................................

Relación/vínculo con el aspirante………………………………………………………..……………

**AREA FAMILIAR**

**Responsable parental 1:** (Apellido y Nombre):....... ……………....................................................

Vive? SI – NO En caso de haber fallecido explique la causa:…………………………………………

Domicilio Actual (calle, número, localidad, código postal, provincia)

…………………………………………………………………………………………..……...………..

……………………………………………………………………………………………….…...………

TEL Fijo y Cel:.......................................................................................................................................

2) Nivel educativo:

Marque con una (X) la opción que corresponda (**Solamente el último nivel alcanzado**):

PC: primario completo; PI: primario incompleto.

SC: secundario completo; SI: secundario incompleto.

TC: terciario completo; TI: terciario incompleto.

UC: universitario completo; UI: universitario incompleto.

4) Profesión u oficio:................................................................... ……………......................................

5) Si es miembro de las Fuerzas Armadas o de Seguridad aclare:

Fuerza:.............................................................................................. ……………......................

Grado:............................................ …………….....Arma:..........................................................

Situación de revista:............................ ……………...................................................................

Destino:...................................... …………….............Función:.................................................

6) Empresa o repartición en la que trabaja:...................... …………….................................................

**Responsable parental 2:** (Apellido y Nombre): .......……………………............................................

¿Vive? SI – NO En caso de haber fallecido explique la causa:…………………….…………………

Domicilio Actual (calle, número, localidad, código postal, provincia)

…………………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………………………

TEL Fijo o Cel:................................................................................... ……………….............................

2) Nivel educativo:

Marque con una (X) la opción que corresponda (**Solamente el último nivel alcanzado**):

PC: primario completo; PI: primario incompleto.

SC: secundario completo; SI: secundario incompleto.

TC: terciario completo; TI: terciario incompleto.

UC: universitario completo; UI: universitario incompleto.

4) Profesión u oficio:................................ …………….........................................................................

5) Empresa o repartición en la que trabaja.... ……………....................................................................

.......................................................................... ……………............................................................

**Situación familiar**

1) ¿Los padres están casados legalmente? ……………………………………………………………

2) ¿Los padres viven juntos? …………………………………………………………………………..

3) Padre desconocido: ………………………………. Madre desconocida: ………………..………..

4) ¿Los padres están separados? ……………

En caso de respuesta afirmativa consignar:

a) ¿El padre ha formado una nueva pareja? ……………………………………………………………

b) ¿La madre ha formado una nueva pareja? …………………………………………………………

c) Con quién vive el aspirante?...................................................................................................................

d) ¿El aspirante es hijo adoptivo? ……….…………… Edad de adopción:….……………………..…

En caso afirmativo: ¿Sabe esta situación? ……………………………………………………………....

e) El alumno inscripto: ¿Tiene hermanos, medio hermanos o hermanastros? ……………………..……

* ¿Cuántos Hermanos? Sin incluir a él:................................... ……………..........................................
* ¿Cuántos Medios Hermanos? Sin incluir a él:........................................ ……………........................
* ¿Cuántos Hermanastros? Sin incluir a él:........................................... ……………...........................
* Nombre y edad de cada uno: .………………………………………….…………………………….

..........................................................................……………...................................................................

..........................................................................……………...................................................................

..........................................................................……………...................................................................

**ESCOLARIDAD**

Nombrar la o las escuelas a las que concurrió su hijo/a:

SALA 4 Años.............................................................................................................................................

SALA 5 Años:..................................................................................................................... ......................

1er grado:...................................................................................................................................................

2do grado:..................................................................................................................................................

3er grado:...................................................................................................................................................

4to grado:...................................................................................................................................................

5to grado:...................................................................................................................................................

6to grado:...................................................................................................................................................

1er Año:......................................................................................................................................................

2do Año:................................................................................................................................ ....................

\*¿Repitió algún grado?:............................Causa:......................................................................................

\*¿Requirió ayuda especializada? Por Ej: Maestra Particular, Psicólogo, Psicopedagogo, etc? ............... Motivo:............... .......................................................................................................................................

....................... ....................... ....................... ....................... ....................... ....................... ...................

**ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA**

**CONDUCTA EMOCIONAL - SOCIAL**

Producto de la situación de pandemia:

* ¿Pudo observar algún cambio en su hijo/a a nivel social y/o vincular tanto con adultos como con pares? Describa.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ¿Cómo se manejó el/ la joven en la escolaridad virtual?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

* ¿Pudo observar si el/la aspirante presentó cambios en su desempeño académico? Describa.

………………………………………………………………….................……………………………...

* ¿Pudo observar si presentó pérdida de intereses y/o motivación, desgano, apatía, entre otros? Describa.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Con quién pasó y pasa la mayor parte del tiempo desde el ASPO (Aislamiento Social Preventivo Obligatorio.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ¿El/ la joven presentó cambios a nivel de sueño, aprendizaje, conducta alimenticia, entre otros? Describa.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ¿Observó cambios de conducta o comportamiento producto de la situación contextual? Describa.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Recursos tecnológicos con los que cuenta para clases virtuales ………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….....
* Quién acompañó/ acompaña al aspirante en las clases virtuales? ………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

**MOTIVACIÓN E INTERESES**

Marque con UNA (x) la opción por la que inscribe a su hijo en el Liceo Militar (**Una sola, la de mayor preferencia):**

Disciplina………………………………………………….

Formación, enseñanza y prestigio del Instituto…………...

Familiares o amigos militares……………………………..

Otro/s hermano/s en el Instituto…………………………...

Actividades deportivas…………………………………….

Cercanía al Instituto……………………………………….

Espacios verdes y recreación……………………………...

**ANTECEDENTES EN ESTE INSTITUTO**

¿Rindió su hijo anteriormente el examen de ingreso?

SI …………… NO ……………

Fecha: / /

Consigne si ya estuvo incorporado antes: SI …………… NO……………

¿Cuánto tiempo?:

Motivo de Baja:

SAN MIGUEL DE TUCUMÁN, de de 20....

................................................................ .................................................................

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL FIRMA Y ACLARACIÓN DEL

RESPONSABLE PARENTAL 1 RESPONSABLE PARENTAL 2