LOS PADRES/ TUTORES DEBEN COMPLETAR EL SIGUIENTE CUESTIONARIO, ENVIARLO POR MAIL A coelmgaltucuman@hotmail.com Y LLEVARLO IMPRESO EL DÍA DE LA EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

CUESTIONARIO A PADRES/TUTORES

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

2) Nivel educativo:					
Marque con una (X) la opción q	ue corresponda (Solamente el último nivel alcanzado):				
PC: primario completo;	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:					
	Armadas o de Seguridad aclare:				
	Arma:				
Destino:	Función:				
6) Empresa o repartición en la q	ue trabaja:				
Responsable parental 2: (Apel	lido y Nombre):				
¿Vive? SI – NO En caso de ha	aber fallecido explique la causa:				
· ·	o, localidad, código postal, provincia)				
TEL Fijo o Cel:					
2) Nivel educativo:					
Marque con una (X) la opción q	ue corresponda (Solamente el último nivel alcanzado):				
PC: primario completo;					
SC: secundario completo;	SI: secundario incompleto.				
TC: terciario completo;	TI: terciario incompleto.				
UC: universitario completo;	UI: universitario incompleto.				
1					
4) Profesión u oficio:					
	ue trabaja				
Situación familiar					
1) ¿Los padres están casados leg	galmente?				
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
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?
CONDUCTA EMOCIONAL - SOCIAL
1.¿En alguno momento de la vida de su hijo, pudo observar algún cambio en su hijo/a a nivel social
y/o vincular tanto con adultos como con pares? Describa.
2. ¿Cómo se manejó el/ la joven en su escolaridad? Describa el rendimiento académico
3. ¿Pudo observar si el/la aspirante presentó cambios en su desempeño académico, en algún momento de su trayectoria escolar? Describa.
4. ¿Pudo observar si presentó pérdida de intereses y/o motivación, desgano, apatía, entre otros? Describa
5. ¿Con quién pasa la mayor parte del tiempo el aspirante?
6.¿El/ la joven, en alguno momento de su vida, presentó cambios a nivel de sueño, aprendizaje,
conducta alimenticia, entre otros? Describa.
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 anter	iormente el examen de ingreso	ο?		
SI	NO			
Fecha: / /				
Consigne si ya estuv	o incorporado antes: SI	NO		
¿Cuánto tiempo?:				
Motivo de Baja:				
	SAN MIGUEL DE	TUCUMÁN,	de	de 20
FIRMA Y ACLARA		FIRMA Y ACLAR	ACIÓN DEL	
RESPONSABLE PARENTAL 1		RESPONSABLE PARENTAL 2		