

**REGISTRO ACADÉMICO, DISCIPLINARIO Y RELACIÓN INTERCOLEGIAL**

Para la Ciudad Escolar Comfenalco, es importante conocer aspectos sobre la historia escolar del estudiante en su Institución, por tanto solicitamos que el señor Rector(a) y/o Coordinador(a) del Plantel, diligencie de manera objetiva el formato que presentamos a continuación. Esta información es de carácter privado y podrá ser verificada en el momento que se requiera.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

Nombres y apellidos completos: \_\_\_\_\_  
 N° de identificación: \_\_\_\_\_ Tipo de identificación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Es hijo de padres: Casados ( ) Unión libre ( ) Padres separados ( ) Madre soltera ( ) Padre soltero ( ) Huérfano de madre ( ) Huérfano de padre ( )  
 Último grado cursado en la Institución: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
 Antigüedad en la Institución: \_\_\_\_\_ Grados no aprobados: \_\_\_\_\_  
 Motivos del retiro: \_\_\_\_\_  
 Nombre del acudiente: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DEL CUAL PROVIENE EL ESTUDIANTE:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Resolución de aprobación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Expedida por: \_\_\_\_\_  
 Barrio: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES ACADÉMICAS Y DISCIPLINARIAS:**

Marque con una X la casilla que según su criterio corresponda a cada ítem: Nunca, A veces, Siempre.

ITEMS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
<b>DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO:</b>			
• Interacciona de manera positiva con sus compañeros			
• Interacciona de manera positiva con los profesores y directivos			
• Muestra interés en las diferentes actividades de su entorno escolar			
• Muestra acciones cooperativas			
• Muestra autonomía al realizar actividades en clase			
• Participa en actividades extracurriculares			
<b>DESARROLLO COGNITIVO:</b>			
• Atiende y cumple con las tareas relacionadas con el aspecto académico			
• Cumple con el rendimiento académico en las diferentes áreas del conocimiento			
• Asimila los temas desarrollados desde las diferentes áreas			
• Resuelve las dificultades que se le presentan en su entorno escolar			
• Desarrolla los procesos lecto- escritos de acuerdo a su nivel escolar			
• Muestra interés y habilidades en los proyectos investigativos			
<b>DESARROLLO DISCIPLINARIO:</b>			
• Cumple con la asistencia a clases, puntualidad y presentación personal			
• Conoce y respeta las normas estipuladas en el manual de convivencia			
• Reconoce y respeta las figuras de autoridad			
• Muestra adaptabilidad frente a las situaciones de tensión o dificultad en el ambiente escolar			
• Se ha visto involucrado en procesos disciplinarios durante su permanencia en la institución			
<b>RELACIÓN FAMILIA – COLEGIO:</b>			
• Los padres asisten a las reuniones programadas			
• Mantienen comunicación con los profesores para pedir información del estudiante			
• Participan en las actividades propuestas por el colegio			
• Asesoran al estudiante en trabajos y tareas escolares			

• Pago oportuno de las pensiones escolares			
• Durante el año escolar las relaciones entre familia y el colegio han sido armónicas			

**OBSERVACIONES PSICOLÓGICAS:**

El estudiante ha sido remitido a Psicología? NO: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_  
 En caso de ser afirmativa su respuesta, favor conteste las siguientes preguntas:

¿Cuál fue el motivo por el cual fue remitido?: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Qué resultados se obtuvieron de la remisión? : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DISCAPACIDADES y CAPACIDADES EXCEPCIONALES:**

El estudiante tiene alguna discapacidad física o mental? NO: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_  
 Escriba cuál: \_\_\_\_\_

El estudiante tiene una capacidad excepcional? NO: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_  
 Escriba cuál: \_\_\_\_\_

El estudiante presenta alguna necesidad educativa especial NO: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_  
 Escriba cuál: \_\_\_\_\_

De ser afirmativa la respuesta a la pregunta anterior, actualmente recibe medicamento por esta condición? \_\_\_\_\_,  
 Escriba cuál: \_\_\_\_\_

Certifico que los datos anteriormente mencionados son verdaderos, y están sujetos a verificación de las directivas del Colegio y quienes realizan el proceso de admisión.

Formulario diligenciado por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma Rector y/o Secretario Académico  
 (Favor colocar sello).

\_\_\_\_\_  
 Firma Bienestar Estudiantil