



IGLESIA EVANGÉLICA METODISTA DE PANAMÁ
INSTITUTO PANAMERICANO
GABINETE PSICOPEDAGÓGICO



**Cuestionario Psicológico para Proceso de Inscripción
PREMEDIA Y MEDIA**

Respetable padre de familia y/o acudiente:

Le solicitamos llenar el formulario con letras legibles y datos veraces, recordando que dicha información será evaluada para continuar el proceso de admisión de su acudido.

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE

1. Nombre completo del estudiante:

2. Fecha de nacimiento:

3. Grado al que ingresará: _____

4. ¿El estudiante ha asistido previamente a otra institución educativa?

() Sí () No

Si la respuesta es afirmativa, ¿a cuál?

5. ¿Tiene el estudiante hermanos en el colegio?

() Sí () No

Si la respuesta es afirmativa, ¿en qué grado?

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN FAMILIAR

6. Nombre de los padres o tutores:

7. Profesión u ocupación de los padres o tutores:

Padre: _____

Madre: _____

8. ¿Con quién vive el estudiante? () Padre y madre () Solo con el padre () Solo con la madre
() Con otros familiares, etc. Coloque abajo los nombres y el vínculo:

9. ¿Existe alguna situación familiar relevante que debamos conocer (separación, fallecimiento de un familiar cercano, etc.)?

10. ¿Cuál es la profesión de ambos padres o tutores?

Mamá: _____ Papá: _____

SECCIÓN 3: RENDIMIENTO ACADÉMICO Y HÁBITOS DE ESTUDIO

11. ¿Ha repetido su hijo/a algún grado o año escolar?

() Sí () No

De indicar que sí, explique.

12. ¿El estudiante ha recibido algún tipo de apoyo académico adicional (tutorías, clases particulares, etc.)?

Sí No

Si la respuesta es afirmativa, ¿qué tipo de apoyo?

13. ¿Cómo son los hábitos de estudio del estudiante en casa?

(Horas de estudio, rutina diaria, etc.)

14. ¿Existe alguna materia o área en la que el estudiante necesite apoyo especial?

15. ¿El estudiante ha mostrado algún interés o talento especial en alguna área específica (arte, deporte, ciencias, etc.)?

SECCIÓN 4: SALUD Y BIENESTAR

16. ¿El estudiante padece de alguna condición médica o alergias que debamos conocer?

17. ¿Está el estudiante en tratamiento médico actualmente?

Sí No

Si es afirmativo, ¿de qué tipo?

18. ¿Presenta algún tipo de enfermedad congénita?

Sí No. De presentar alguna, indique cuál.

19. ¿Hay alguna adecuación académica recomendada por algún especialista de la salud mental del estudiante que debamos tener en cuenta?

De ser afirmativa, favor explíquenos con qué especialista se atiende, cuál es su diagnóstico y tratamiento.

SECCIÓN 5: INFORMACIÓN PSICOLÓGICA Y SOCIAL

19. Describa cómo es su hijo/a afectiva y conductualmente en casa:

20. Comente cómo se desenvuelve socialmente su hijo/a y que tipo de actividades sociales frecuente.

21. ¿Cómo fue el comportamiento conductual de su hijo en el colegio de donde proviene?

Explique:

22. De qué escuela o centro viene el estudiante y qué grado cursa actualmente:

23. Motivo por el cual desea inscribir a su hijo/a en este colegio:

24. ¿Dónde y con quién vive el aspirante? Mencione el vínculo con el mismo.

25. ¿Qué responsabilidades le son asignadas a su hijo/a o cuáles realiza en casa?

26. Actividades que realizan juntos como familia:

27. ¿Quién recibe a su hijo/a en casa cuando llega del colegio?

28. ¿Quién y cómo aplica las normas disciplinarias en casa con su hijo/a?

29. ¿Quién supervisa las labores diarias y académicas de su hijo/a en casa?

SECCIÓN 6: INFORMACIÓN MÉDICA Y DE SALUD MENTAL

30. Si su hijo padece de alguna enfermedad física o psicoemocional. indique cuál es y qué medicamentos toma para ello (indique el nombre):

1.

31. Actualmente está medicado, indique el nombre del medicamento:

32. Datos de quién llena este documento:

Importante:

Al firmar este documento, certifico que la información suministrada es cierta y autorizo a la Dirección del Colegio a confirmar su veracidad. El Instituto Panamericano se reserva el derecho de admisión bajo los parámetros de las políticas del Colegio. Favor firmar tal como aparece en la cédula de identidad personal.

Nombre completo legible y firma :

Parentesco con el estudiante:

Cédula o número de pasaporte:

Fecha de inscripción: _____

Muchas gracias y bendiciones para usted y su familia.

(Para uso del colegio) Nombre y firma de quien recibe este documento:
