IGLESIA EVANGÉLICA METODISTA DE PANAMÁ
INSTITUTO PANAMERICANO
GABINETE PSICOPEDAGÓGICO

PARA USO DE PRIMER INGRESO A INICIAL Y PRIMARIA

Cuestionario para Padres de estudiantes que ingresarán al Colegio en el periodo escolar 2025

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:**

---

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 el nivel educativo más alto alcanzado por los padres o tutores?**

SECCIÓN 3: RENDIMIENTO ACADÉMICO Y HÁBITOS DE ESTUDIO

11. **¿Cómo describe usted el rendimiento académico de su hijo/a hasta el momento?**

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. **¿Hay alguna consideración especial relacionada con la salud emocional o mental del estudiante que debamos tener en cuenta? De ser afirmativa, favor explicarnos con que especialista se atiende , cuál es su diagnóstico y tratamiento.**

Sección 5: Expectativas y Comentarios

19. **¿Cuáles son sus expectativas respecto al desarrollo académico y personal de su hijo/a en el colegio?**

_____

_____

_____

_____

_____

20. **¿Hay algo más que le gustaría que el colegio supiera sobre su hijo/a?**

_____

_____

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.

_____

Datos de quién llena este documento:
Nombre completo:

_____

Parentesco:

_____

Cédula o número de pasaporte:

_____

Firma:

_____

Fecha de inscripción:

_____