



COLEGIO INGLÉS DE LOS ANDES INFORME INSTITUCIÓN ANTERIOR



FECHA (día-mes-año):

No. _____

SEÑORES COLEGIO:

EL COLEGIO INGLÉS DE LOS ANDES SOLICITA A USTEDES INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

QUIEN ASPIRA A SER MIEMBRO DE NUESTRA COMUNIDAD EDUCATIVA.

DE ANTEMANO AGRADECEMOS LA COLABORACIÓN QUE SU INSTITUCIÓN NOS PUEDA BRINDAR A DILIGENCIAR POR PARTE DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA O LA RECTORÍA EL SIGUIENTE FORMATO.

I. DATOS GENERALES

GRADO(S) CURSADO(S) EN LA INSTITUCIÓN:

HA PERDIDO ALGÚN AÑO CURSADO: SI NO

GRADO(S): _____

MOTIVO DE LA PERDIDA: ACADÉMICO DISCIPLINAR ENFERMEDAD

HA SIDO SANCIONADO ALGUNA VEZ (IDENTIFIQUE CAUSA DE LA SANCIÓN):

SI NO

CAUSA DE LA SANCIÓN: ACADÉMICO DISCIPLINAR

II. DESEMPEÑO ACADÉMICO.

DESCRIPTOR	EXCELENTE	SOBRESALIENTE	ACEPTABLE	INSUFICIENTE
DESEMPEÑO GENERAL ACADÉMICO.				
ACTITUD RESPONSABLE FRENTE A SUS COMPROMISOS ACADÉMICOS.				
PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL COLEGIO (ACADÉMICAS, DEPORTIVAS, ARTÍSTICAS).				
MOTIVACIÓN POR EL ESTUDIO.				
ACTITUD FRENTE A SUS LOGROS.				
ACTITUD FRENTE A SUS DIFICULTADES.				
DISCIPLINA Y ATENCIÓN EN CLASE:				
DESCRIBA LOS SIGUIENTES ASPECTOS:				

ÁREAS DE DESEMPEÑO SOBRESALIENTE:

ÁREAS EN LAS QUE PRESENTA DIFICULTADES:

III. DIMENSIÓN SOCIAL.				
DESCRIPTOR	EXCELENTE	SOBRESALIENTE	ACEPTABLE	INSUFICIENTE
RELACIÓN DEL ESTUDIANTE CON SUS COMPAÑEROS.				
RELACIÓN CON DOCENTES.				
RELACIÓN CON OTROS ESTAMENTOS DE LA INSTITUCIÓN.				
ACTITUD FRENTE AL MANUAL DE CONVIVENCIA (ACEPTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE NORMAS).				
IV. COMPROMISO DE LOS PADRES DE FAMILIA.				
DESCRIPTOR	EXCELENTE	SOBRESALIENTE	ACEPTABLE	INSUFICIENTE
PAGO OPORTUNO DE COSTOS EDUCATIVOS POR PARTE DE LA FAMILIA.				
ASISTENCIA A LAS REUNIONES, ESCUELA DE PADRES, CITACIONES, OTRAS.				
LECTURA Y FIRMA DE LA AGENDA.				
VERIFICACIÓN DE TAREAS.				
COLABORACIÓN AL ESTUDIANTE.				
BRINDAN APOYO EXTERNO AL COLEGIO.				
V. PSICOLOGÍA.				
EL ESTUDIANTE FUE ATENDIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ESCOLAR? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
¿POR QUÉ?				
LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ESCOLAR FUERON ACOGIDAS POR LOS PADRES?				
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
MARQUE CON UNA X Y DESCRIBA BREVEMENTE EL TIPO DE APOYO, QUE HA RECIBIDO EL ESTUDIANTE:				
APOYO ACADÉMICO <input type="radio"/>				
TERAPIA OCUPACIONAL <input type="radio"/>				
TERAPIA DEL LENGUAJE <input type="radio"/>				
TERAPIA PSICOLÓGICA <input type="radio"/>				
FAVOR ENVIAR ESTE DOCUMENTO EN UN SOBRE SELLADO A NOMBRE DEL COLEGIO INGLÉS DE LOS ANDES.				
NOMBRE DEL RESPONSABLE:	CARGO DEL RESPONSABLE:	FIRMA RECTOR(A) Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN:		
Atentamente,				
DIDIER HÉRNAN MILLÁN HENAO Rector COLEGIO INGLÉS DE LOS ANDES	Km. 4 Vía a Puerto Tejada Santiago de Cali-Colombia www.inglesdelosandes.edu.co	PBX: 550 43 11 CELULARES:3216393433-3216393441		