

Por favor complete este formulario y devuélvalo al Colegio en la fecha establecida.

FECHA		
Año	Mes	Día
1	1	

Nombre del aspirante: \_\_\_\_\_ Curso al que aplica: \_\_\_\_\_

Colegio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

A LOS PADRES: Después de llenar la información anterior, por favor entregar a la persona encargada en el Colegio al que asiste su hijo, en un sobre dirigido a:

**Patricia López - Directora de Admisiones**  
 Gimnasio Campestre George Berkeley- Oficina de Admisiones  
 km 7 vía suba cota vereda chorrillos

AL COLEGIO: Este estudiante está aplicando al Gimnasio Campestre George Berkeley; por esta razón solicitamos un reporte completo, detallado y honesto para nuestro proceso de evaluación. Les pedimos que este formato sea diligenciado por el profesor de inglés del aspirante. La información proporcionada por ustedes es de carácter confidencial.

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Hace cuánto conoce al estudiante: \_\_\_\_\_

Encierre en un círculo las palabras que mejor describan al aspirante.

- |                  |                  |                                    |                      |
|------------------|------------------|------------------------------------|----------------------|
| • Agresivo       | • Impulsivo      | • Influyente                       | • Agitado            |
| • Honesto        | • Sobreprotegido | • Responsable                      | • Motivado           |
| • Perfeccionista | • Social         | • Líder positivo                   | • Conciencioso       |
| • Estimado       | • Alegre         | • Líder negativo                   | • Seguro de sí mismo |
| • Asertivo       | • Entusiasta     | • Baja tolerancia a la frustración | • Reservado          |
| • Vivaz          | • Tímido         | • Organizado                       | • Espontáneo         |
| • Enérgico       | • Elocuente      | • Auto disciplinado                | • Creativo           |
| • Seguidor       | • Irritable      | • Distráido                        | • Colaborador        |
| • Pasivo         | • Egocéntrico    | • Distractor                       | • Otros: _____       |
| • Impaciente     | • Ansioso        |                                    |                      |

Marque con una x para indicar el nivel del estudiante. Le recomendamos utilizar el espacio adicional para ampliar o elaborar su respuesta.

COMPETENCIAS	Sobresaliente	Sobre el promedio	Promedio	Debajo del promedio	No aplica
Suma/resta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Multiplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
División	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fracciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decimales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porcentajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geometría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Área	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios adicionales sobre el desempeño en las diferentes áreas

---



---



---

## RECOMENDACIÓN ESCOLAR

DESCRIPTOR	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Relación del (la) estudiante con sus compañeros			
Relación con docentes			
Relación con otros estamentos de la institución			

Sanciones que recibió el (la) estudiante durante el año anterior: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DIMENSIÓN ACADÉMICA

DESCRIPTOR	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Actitud responsable frente a sus compromisos académicos			
Desempeño general académico			

Áreas de desempeño sobresaliente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Áreas en las que presenta dificultades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DIMENSIÓN ORGANIZATIVA

DESCRIPTOR	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Pago oportuno de costos educativos por parte de la familia.			
Asistencia a las reuniones, citaciones otras de parte de los padres.			
Sentido de pertenencia a la institución de parte de la familia.			

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ESCOLAR

ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES. Existe en la familia antecedentes de:

ANTECEDENTES	SI	NO
Alcoholismo		
Sordera		
Retardo de Lenguaje		
Retardo Mental		
Epilepsia		
Problema de Aprendizaje		
Otro, cual:		

De responder SI a alguna de las anteriores amplíe la información al respecto. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES DE DESARROLLO ADAPTATIVO SOCIAL

Le agrada el contacto físico: \_\_\_\_\_ Socializa con niños: \_\_\_\_\_ Adultos: \_\_\_\_\_ Interactúa con conocidos o desconocidos: \_\_\_\_\_ Prefiere jugar solo o en grupo: \_\_\_\_\_ Como reacciona cuando las cosas no salen como él espera: \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES ESCOLARES

Grados que ha repetido: \_\_\_\_\_ Adaptación: \_\_\_\_\_  
Áreas con dificultad: \_\_\_\_\_ Áreas que se le facilitan: \_\_\_\_\_  
Desempeño en lectura: \_\_\_\_\_ Desempeño en escritura: \_\_\_\_\_  
Nivel de atención: \_\_\_\_\_ Tutorías: \_\_\_\_\_

## TRATAMIENTOS

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico de:

FONOAUDIOLÓGIA: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización: \_\_\_\_\_  
Objetivos: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

PSICOLOGÍA: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización: \_\_\_\_\_  
Objetivos: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

TERAPIA OCUPACIONAL: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización: \_\_\_\_\_  
Objetivos: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización: \_\_\_\_\_  
Objetivos: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

### COMENTARIOS:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---