



INSTITUTO EVANGÉLICO AMERICANO  
ESCUELA PRIMARIA  
2025

NOMBRE Y APELLIDO: .....  
D.N.I. .... CUIL .....  
FECHA DE NACIMIENTO .....  
NACIONALIDAD: .....  
DOMICILIO:.....  
LOCALIDAD:.....  
GRADO:.....  
FORMA DE LLEGAR: Medio propio Micro escolar Transporte público  
TELÉFONO:PROPIO:.....FAMILIAR:.....VECINO:.....  
CELULAR: .....

NOMBRE DEL PADRE:.....NACIONALIDAD:.....  
DNI.....CUIL.....  
NIVEL DE ESTUDIOS:.....FECHA DE NACIMIENTO:.....  
OCUPACIÓN:.....

NOMBRE DE LA MADRE: .....NACIONALIDAD:.....  
DNI.....CUIL.....  
NIVEL DE ESTUDIOS:.....FECHA DE NACIMIENTO:.....  
OCUPACIÓN:.....

IDIOMA QUE SE HABLA EN EL HOGAR:.....

**HERMANOS/AS:**

NOMBRE:..... SEXO:..... EDAD:..... ..ESCOLARIDAD:.....  
NOMBRE:.....SEXO:.....EDAD:.....ESCOLARIDAD:.....  
NOMBRE:.....SEXO:.....EDAD:.....ESCOLARIDAD:.....

OTRAS PERSONAS DENTRO DEL GRUPO:.....

**Aspectos a tener en cuenta**

a- ¿Cómo actúa ante situaciones que se le presentan?.....

Las enfrenta?.....

Se esfuerza?.....

Abandona cuando le exigen esfuerzos?.....

b- Cantidad de horas de sueño:.....

c -¿Con quién comparte la habitación?.....

d- ¿Suele obedecer las normas establecidas en la casa?.....

e- ¿A qué dispositivos tecnológicos accede y con qué frecuencia?

.....

f- ¿Hay normas/reglas establecidas para el uso de dispositivos tecnológicos? .....

g- ¿Cuáles? .....

**EL ALUMNO/A Y EL HOGAR:**

a) ¿Hablan con el niño/a sobre cualquier tema? (Acorde a la dad).....

- b) ¿Cuenta a su mamá /papá lo que le ocurre en lo personal?  
.....
- c) ¿Cómo organiza su aseo personal? .....
- d) Realiza alguna tarea colaborativa por su familia ?..... ¿Cuáles?.....

En relación al desarrollo de su persona

- e) ¿Qué le exigen como familia a sus hijos/as?  
.....  
.....

**EL ALUMNO/A Y EL ESTUDIO:**

- a) ¿Cómo organiza el tiempo y espacio para realizar sus tareas escolares?.....
- b) ¿Qué actividades extraescolares realiza?
- c) ¿Tiene algún hobbies? .....Cuál ?.....

**RELACIONES CON LOS OTROS:**

- a) ¿Tiene amigos/as?.....
- b) ¿Suele realizar actividades recreativas con otro niños/as? .....
- c) Describa brevemente su interacción con otros /as niños/as? .....

**EL ALUMNO/A Y LA ESCUELA:**

- a) Motivo por el cual inscribe a su hijo/a en esta escuela.....
- b) .....
- c) Nombre del establecimiento al que concurrió anteriormente.....
- d) ¿Presentó informe?.....

**LA FAMILIA Y LA ESCUELA:**

- a) ¿Qué desean como familia, en materia educativa?  
.....
- b) ¿Cuál sería la función de la familia en el proceso de aprendizaje escolar?.....
- c) ¿Conoce el ideario institucional?.....
- d) Otro aspectos importantes a destacar  
.....

**EL ALUMNO/A Y SU SALUD INTEGRAL**

- a) El niño/a presenta algún aspecto de salud que deba ser informado a la escuela, para su mejor acompañamiento?  
¿Cuál?.....
- b) ¿Tiene su calendario de vacunas completo?.....
- c) ¿Realiza tratamientos terapéuticos? ¿Cuáles? ¿con qué regularidad?.....

FIRMA DEL PADRE:..... FIRMA DE LA MADRE:.....

FIRMA DEL DIRECTIVO:.....