



ACADEMIA SAN IGNACIO DE LOYOLA
Formulario para Estudiantes de Nuevo Ingreso
2019 - 2020

Datos de identificación:

Nombre del estudiante: _____ Sexo: ____ Grado _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Ciudadanía: _____

Teléfono residencial: _____

Nombre de la madre: _____ Celular _____

Nombre del padre: _____ Celular _____

Nombre del encargado legal: _____ Celular _____

Composición familiar: (Incluir al solicitante)

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Historial pre-natal:

1. ¿La madre del menor presentó alguna dificultad durante el embarazo?

No _____ Sí _____, explique: _____

2. ¿Surgió alguna complicación durante el parto?

No _____ Sí _____, explique: _____

Historial post-natal:

1. ¿El menor presentó alguna dificultad al nacer?

No _____ Sí _____, explique: _____

Historial de desarrollo: Favor de indicar a qué edad aproximadamente el menor comenzó a realizar las áreas de desarrollo que se encuentran a continuación.

AREAS DE DESARROLLO	EDAD aprox.	OBSERVACIONES O COMENTARIOS
Sonrió		
Balbucear		
Virarse		
Sentarse		
Gatear		
Comer solo		
Caminar solo		
Siguió instrucciones sencillas		
Primeras palabras		
Habló en oraciones completas		
Dejar la botella		
Vestirse solo		
Bañarse solo		
Controlar esfínteres ("toilet training")		
Dejar de orinarse en la cama		
Mano dominante		

Historial médico del menor:

1. ¿El menor ha presentado alguna condición de salud?

No _____ Sí _____, explique:

2. ¿El menor utiliza medicamentos recetados? No _____ Sí _____, ¿Cuáles?: _____

Aspectos relacionados a la conducta: Favor de indicar sí o no para las siguientes conductas mencionadas a continuación.

CONDUCTA	SI	NO	COMENTARIOS
Puede concentrarse			
Organizado			
Desorganizado			
Descuidado			
Distraído			
Activo o hiperactivo			
Pasivo			
Impulsivo			
Pausado			
Perfeccionista			
Alegre			
Independiente			
Dependiente			
Fácil de manejar			
Agresivo			
Rabietas			
Destruyivo			
No tolera la frustración			
Tímido o introvertido			

CONDUCTA	SI	NO	COMENTARIOS
Sociable			
Se aísla			
Testarudo			
Cooperador			
Fantasea			
Miente			
Se come las uñas			
Se chupa el dedo			

Firma del padre, madre o encargado

Fecha