



ESTUDIANTE:

CURSO:

FECHA:

1. ¿Cómo está conformada su familia?

.....
.....
.....

2. ¿Con quién convive el estudiante?

.....
.....
.....

3. ¿Hubo algún cambio familiar significativo? (mudanzas, nacimiento de hermanos, pérdida de algún familiar, separación, etc.) ¿Cuál?

.....
.....
.....

4. Antecedentes de salud

¿Ha presentado alguna enfermedad relevante? En caso afirmativo, especificar cuál/es.

¿Existe alguna indicación médica que deba considerarse?

¿Hay alguna situación emocional actual o pasada que considere necesario que el colegio conozca?

¿Se encuentra realizando actualmente algún tratamiento? En caso afirmativo, detallar tipo de tratamiento, nombre del profesional interviniente y teléfono de contacto.

.....
.....
.....
.....
.....

5. ¿Existe algún otro dato que estime conveniente manifestar?

.....
.....
.....

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Aclaración: