



Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Grado al que aspira ingresar: \_\_\_\_\_  
 Institución Educativa anterior: \_\_\_\_\_  
 Ha repetido años escolares: NO  SI Cuál (es) \_\_\_\_\_  
 Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
 Numero de Hermanos: \_\_\_\_\_ Puesto que ocupa: \_\_\_\_\_  
 Describa la etapa del embarazo, de acuerdo a aspectos físicos y emocionales \_\_\_\_\_

Indique cómo fue el desarrollo de los primeros meses de vida (gateo, lenguaje y marcha) \_\_\_\_\_

Ha recibido o está recibiendo ayuda psicológica, psiquiátrica, de fonoaudiología, de terapia ocupacional u otro tipo de ayuda profesional? NO  SI Cuál (es) \_\_\_\_\_

Motivo de Consulta: \_\_\_\_\_

**Si marcó SI, por favor anexe informes del proceso**

**CONFORMACIÓN FAMILIAR**

1.- En La actualidad con qué personas vive el menor?

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN

2.- Describa las relaciones al interior del hogar \_\_\_\_\_

3.- Con quién permanece la mayor parte del tiempo el estudiante?Cuál es la rutina? \_\_\_\_\_

4.- En los momentos de diferencias familiares, el menor participa? De que manera llegan a una solución? \_\_\_\_\_

- 5.- Quién ejerce la autoridad en el hogar? \_\_\_\_\_  
De qué manera? \_\_\_\_\_
- 6.-Cuál es el estilo de crianza establecido en el hogar? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7.- Mencione algunas normas establecidas en el hogar y si se cumplen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 8.-Cuál es la razón más frecuente por la que hay que corregir al menor? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 9.- Qué actividades comparten con el menor? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 10.- El menor duerme solo? SI  NO   
Tiene TV en su cuarto? SI  NO   
Observaciones: \_\_\_\_\_

## PERSONALIDAD

- 1.- Describa la personalidad de su hijo (a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.- Considera que se muestra sociable? \_\_\_\_\_ con quiénes y en qué momento? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3.- Comunica sus problemas o dificultades? \_\_\_\_\_ a quién? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4.- Menciones dos aspectos a resaltar y por mejorar de la personalidad de su hijo (a):
- |             |                        |
|-------------|------------------------|
| A RESALTAR  | 1.- _____<br>2.- _____ |
| POR MEJORAR | 1.- _____<br>2.- _____ |
- 5.- Qué actividades realiza el menor en el tiempo libre? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6.- Qué actividades realizan en familia para el crecimiento espiritual? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ESCOLARIZACIÓN**

1.- Cómo considera usted el proceso escolar de su hijo (a) hasta el momento? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.- Mencione cuáles son las asignaturas para las que tiene mayor habilidad y mayor dificultad \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.- Justifique por qué desea que su hijo (a) ingrese al Seminario Diocesano de Cristo Sacerdote:  
\_\_\_\_\_

4.- A qué se debe el cambio de Colegio? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.- Qué espera de la formación que su hijo (a) puede recibir en el Seminario? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de que mi hijo(a) sea admitido(a) en el Seminario, autorizo que participe en procesos individuales y/o grupales de orientación escolar      SI         NO  

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre

**OBSERVACIONES**

Diligencie este espacio si desea adicionar información que considere importante que debamos conocer para el proceso de selección de su hijo (a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DEL SEMINARIO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**DIANA BARBARITA MOSQUERA VALENCIA**  
**Psicóloga**  
**Orientadora Escolar**