



**COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE EDUCACIÓN DE  
COMFENALCO SANTANDER - COLEGIO  
COOPERATIVO COMFENALCO**

**INS-FO-01**

**REFERENCIA COLEGIO ANTERIOR**

**VERSION: 03**

Aprobado: 18-07-2013

Con el fin de obtener un mejor conocimiento de los (as) estudiantes que desean ingresar a nuestro colegio, es importante que la información aquí solicitada sea registrada de manera sincera y responsable. La información debe ser registrada por un representante de las directivas del colegio o Docente, previa autorización de Rectoría.

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COLEGIO**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del (la) Rector (a): \_\_\_\_\_

Nombre de quien diligencia el formato: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_ años Grados cursados: \_\_\_\_\_ Grados reprobados: \_\_\_\_\_ Grado Actual \_\_\_\_\_

Motivo del retiro: Académico \_\_\_\_ Convivencial \_\_\_\_ Traslado \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE**

Area	Fortaleza	Debilidad
Académica		
Relación Pares (Compañeros)		
Relación figuras de autoridad (normas/límites)		
Relación Padres de Familia		
Otros aspectos de personalidad		

**INFORMACION ACADEMICA**

- El nivel académico del (la) estudiante es: \_\_\_\_ Excelente \_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_ Deficiente
- Asignaturas que se le facilitan: \_\_\_\_\_
- Asignaturas que se le dificultan: \_\_\_\_\_
- La atención del (la) estudiante es: \_\_\_\_\_
- Ha recibido apoyo extracurricular: \_\_\_\_ SI \_\_\_\_ NO Cuales?
  - Terapia ocupacional \_\_\_\_ Terapia del lenguaje \_\_\_\_ Clases particulares \_\_\_\_ Asesoría Psicopedagógica \_\_\_\_
  - Asesoría psicológica \_\_\_\_ Atención neurológica \_\_\_\_
- Pertenece a algún grupo cultural o deportivo de su institución? \_\_\_\_ SI \_\_\_\_ NO Cual? \_\_\_\_\_

**RELACION Y COMPROMISO DE LA FAMILIA CON EL COLEGIO**

- Asistencia de los padres a reuniones (entrega de informes académicos, reuniones generales y formativas)  
\_\_\_\_ Excelente \_\_\_\_ Buena \_\_\_\_ Deficiente. Quienes asisten: Mama y Papá \_\_\_\_ otras personas \_\_\_\_ Quienes? \_\_\_\_\_
- Los Padres realizan acompañamiento y apoyo al proceso formativo del estudiante.  
\_\_\_\_ Excelente \_\_\_\_ Buena \_\_\_\_ Deficiente. Quienes asisten: Mama y Papá \_\_\_\_ otras personas \_\_\_\_ Quienes? \_\_\_\_\_
- Actitud de los Padres frente a las normas establecidas en el manual de convivencia  
\_\_\_\_ Excelente \_\_\_\_ Buena \_\_\_\_ Deficiente. Quienes asisten: Mama y Papá \_\_\_\_ otras personas \_\_\_\_ Quienes? \_\_\_\_\_

**NOTA:** Favor enviar este documento en sobre sellado a través de los padres de familia que lo solicitan.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de Rectoría

\_\_\_\_\_  
Firma (quien diligencia formulario)  
C.C No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello Psicología Colegio Cooperativo Comfenalco

**COPIA  
CONTROLADA**