



Instituto Incorporado a la enseñanza oficial – A-221  
Nivel Inicial-Nivel Primario-Nivel Secundario

Teléfono: (54-11) 4863-0705  
Fco. Acuña de Figueroa 855  
(C1180AAO)  
[www.colegiobetania.edu.ar](http://www.colegiobetania.edu.ar)

## Ficha para Centro de Orientación

### Datos del postulante:

Curso al que postula:	
Apellido y Nombre:	
Fecha y lugar de nacimiento :	
Nacionalidad:	
Teléfono de contacto:	
Colegio de procedencia	
Teléfono de contacto del Colegio de procedencia	

### Datos del grupo familiar:

Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Ocupación	Nivel académico alcanzado
Observaciones:				

Escolaridad:	Si/No	Nombre de institución/es donde lo realizo	Otras
¿Concurrió a jardín maternal? (45 días a 3 años)			
¿Concurrió a jardín de infantes? ( 3 y 4 años)			
¿Concurrió a Preescolar? (5 años)			
¿Concurrió a Primario? (Cursos)			
¿Concurrió a Secundario? (Cursos)			
¿Por qué eligieron tal/es Institución/es?			

¿Cómo transcurrió la escolaridad de su hija/o? (logros y dificultades más significativos):

¿Por qué eligieron el Colegio Betania para que su hijo/a realice su escolaridad?

***Dinámica Familiar:***

Describir un día de la semana (tipo) en la vida del grupo familiar:

¿Algún hecho significativo en la historia reciente del grupo familiar?

***Sobre la personalidad del alumno/a:***

¿Qué hechos/datos significativos señalarían en cuanto al embarazo, parto, lactancia, lenguaje, adaptación a los cambios?

¿Cómo describirían la personalidad de su hijo/a?

¿Qué es lo que más les gusta de él/ella?

¿Qué es lo que más les cuesta aceptar de él/ella?

¿Qué es lo que más le agrada a su hijo/hija: gustos, intereses, actividades de tiempo libre, etc.? ¿Dónde las realiza?

<b>Salud:</b>
¿Qué enfermedades padeció?
¿Actualmente padece alguna enfermedad? ¿Cuál?
¿Concorre a algún tipo de tratamiento? (fono audiológico, glandular, psicológico, psicopedagógico, odontológico, etc.)
¿Concurrió a algún tipo de tratamiento con anterioridad? (fono audiológico, glandular, psicológico, psicopedagógico, odontológico, etc.)

<b>Compromiso cristiano:</b>			
¿Cómo viven en su familia la fe?			
¿Es significativa esta vivencia en la vida de su hijo/a?			
Por favor, indiquen su situación familiar actual, marcando con una X :			
Casados por civil	Casados por Iglesia	Separados de hecho	Divorciados
Unión en 2º nupcias	Solteros	Viudo/a	Otra situación
¿Su hijo/a está bautizado?	(Si /No)	( Donde)	
¿Tomó la Primera comunión?	(Si /No)	( Donde)	
¿Está confirmado/a?	(Si /No)	( Donde)	

<b>Comentarios que deseen agregar o información que consideren que debemos saber :</b>

Firma Padre / Tutor  
Aclaración

Firma Madre / Tutora  
Aclaración

Fecha: