Colegio del Sagrado Corazón de Jesús
Hermanas Bethlemitas, Cartago

FOLIO # _____

PROCESO DE ADMISIÓN DE TRASLADOS 2027

INSTRUMENTO SOCIO- EDUCATIVO DE USO INTERNO PARA LA INSTITUCIÓN

DECLARACIÓN JURADA

El/La suscrito/suscrita, _____, cédula de identidad _____, bajo la fe de juramento hago constar que la información aportada en el presente instrumento es veraz, confiable y responde a la situación real, cualquier dato falso suspenderá el trámite de ingreso de mi hijo al Colegio del Sagrado Corazón de Jesús. En caso de ser admitido para el Curso Lectivo 2027, se suspenderá la matrícula en cualquiera de los períodos.

Firma padre/ madre

_____

Nombre del estudiante: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Cédula _____ Nacionalidad: _____

Teléfonos Habitación: _____ Celular _____ E-mail: _____

Colegio de procedencia: _____

Nombre del padre: _____ Edad: _____

Estado civil del padre:

Casado ( ) Unión libre ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) Soltero ( )

Ocupación _____ Lugar de trabajo: _____

Teléfonos Habitación: _____ Celular _____ E-mail: _____

Nombre de la madre: _____ Edad: _____

Estado civil del padre:

Casado ( ) Unión libre ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) Soltero ( )

Ocupación _____ Lugar de trabajo: _____

Teléfonos Habitación: _____ Celular _____ E-mail: _____

INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR (QUIÉN CONVIVEN CON EL MENOR)

Nombre	Parentesco	Edad

ANTECEDENTES FAMILIARES	**PATERNO**	**MATERNO**
✦ Enfermedades hereditarias	SÍ____ NO____	SÍ____ NO____
✦ Enfermedades mentales	SÍ____ NO____	SÍ____ NO____
✦ Nerviosismo exagerado	SÍ____ NO____	SÍ____ NO____
✦ Depresión	SÍ____ NO____	SÍ____ NO____
✦ Problemas de alcoholismo	Sí____ NO____	SÍ____ NO____
✦ Problemas de drogadicción	SÍ____ NO____	SÍ____ NO____
✦ Dificultades académicas	SÍ____ NO____	SÍ____ NO____

✦ Muerte reciente de algún familiar: _____ _____

✦ Violencia intrafamiliar: _____

✦ Problemas de relaciones entre los miembros de la familia: _____

✦ Posibilidad de divorcio o separación: _____

Cuenta con algún miembro de la familia que haya estudiado en el Colegio del Sagrado Corazón de Jesús: Sí _____ No _____

- En caso que en la respuesta anterior haya marcado sí, por favor indique el parentesco y año:

_____

- Si el familiar estudia actualmente en la institución, favor indique el nombre y nivel académico:

_____

INFORMACIÓN ACADÉMICA:

1. Se le impartió en el colegio la asignatura de Inglés: SÍ _____ No _____
2. Se le impartió en el colegio la asignatura de Francés: Si _____ No _____
3. Repitió algún año escolar: SÍ____ NO_____ ¿Cuál? _____
4. Materias que se le dificultaron: _____
5. Materias con mayor facilidad: _____
6. ¿Se le aplicaron adecuaciones curriculares? SÍ _____ NO _____
7. Desde qué grado recibió adecuación curricular: _____
8. El tipo de adecuación recibida: No significativa _____ _____
9. Marque con una equis **SI o NO** se le aplicó anteriormente algún tipo de apoyo educativo:

Apoyos:	SÍ	NO
Tiempo extra para realizar trabajos en el aula		
Prueba diferente al resto de compañeros (prueba específica)		
Le facilitaron tablas de multiplicar o algún material para realizar el examen		
Le redujeron los objetivos o contenidos durante las pruebas		
Tiempo extra para realizar las pruebas		
En el momento de realizar la prueba: ¿algún docente se la leía?		
¿Realizaba las pruebas aparte del resto del grupo?		

Recibió atención del Servicio de Apoyo – Docentes de Educación Especial Tipo de Servicio: _____		

NOTA: En caso de marcar "Sí" favor adjuntar la documentación necesaria.

INFORMACIÓN SOBRE ASPECTOS EMOCIONALES, DE CONDUCTA, APRENDIZAJE Y SALUD:

10. Marque con una equis si su hijo (a) presenta alguna de las siguientes condiciones:

	Sí	NO
Cefaleas (dolores de cabeza)		
Epilepsia		
Enfermedades del corazón		
Diabetes		
Hipertensión arterial		
Problemas de alimentación		
Dificultades para dormir		
Ansiedad		
Depresión		
Déficit de Atención.		
Problemas de aprendizaje (en la lectura, en la escritura o en el cálculo)		
Discapacidad motora		
Trastorno del espectro autista		
Problemas del lenguaje y/o de la comunicación		
Dificultades cognitivas (de comprensión, análisis, síntesis, etc.)		
Problemas de memoria		
Problemas de tics		
Problemas de vista		
Problemas auditivos		
Otra:		

11. En caso que haya marcado un SÍ en el cuadro anterior, por favor explique brevemente lo que considere pertinente sobre la situación de su hijo (a): _____

_____

_____

12. Si su hijo (a) ingiere algún medicamento por favor anotar el nombre: _____

13. Marque con una X si su hijo (a) ha llevado un proceso con algunos de los siguientes profesionales:

Psicología		Neurodesarrollista	
Psiquiatría		Neurología	
Psicopedagogía		Otro:	

14. Mencione las características que la familia le atribuye al menor postulante para ingresar a este Colegio (¿Por qué le conviene al estudiante?) _____

_____

_____

15. ¿Ha presentado su hijo (a) alguna de las siguientes situaciones?

	SI	NO
Permanece fuera de su pupitre		
Grita		
Dice sobrenombres a sus compañeros		
Pelea constantemente en el colegio		
Sigue sus propias instrucciones y no las que se le brindan		
Reta a la autoridad		
Llama la atención a los demás de forma inadecuada		
Escaso contacto visual		
Muestra obsesiones		
Muestra bajo nivel de tolerancia		

	SI	NO
Muestra alto nivel de frustración		
Muestra tristeza profunda		
Ha estado involucrado en situaciones de indisciplina		
Se le inició expediente disciplinario en el colegio		
Ha recibido boletas por indisciplina en el colegio		
Mostró dificultad de integración grupal y/o grupo de pares		
Ha consumido drogas lícitas o ilícitas		
Se le dificultó la adaptación en el colegio		
Muestra buenas relaciones con su grupo de pares		
Ha participado en actividades deportivas		
Ha participado en actividades musicales		
Ha estado involucrado en situaciones de acoso escolar		