

FECHA: _____

Con la finalidad de conocer mejor el desarrollo del alumno(a) y convencidos de que usted como maestra, que actualmente trabaja con él, es la más indicada para proporcionar estos datos, amablemente le pedimos llenar este cuestionario para conocer algunas características del alumno(a). **Una vez contestado el cuestionario le sugerimos regresarlo al Colegio dentro de un sobre cerrado, debido a que esta información es para uso exclusivo del Departamento de Psicopedagogía del Colegio Cristóbal Colón.**

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO:	
INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA:	GRADO:

INSTRUCCIONES: FAVOR DE LEER CADA ASPECTO, EN CASO DE NO PRESENTAR DIFICULTADES MARCAR CON UNA ✓ ÁREA LIBRE DE CONFLICTO. EN CASO CONTRARIO HACER UNA BREVE DESCRIPCIÓN.

ASPECTOS GENERALES

Actitud y disposición del alumno:

Frente al trabajo:	Área Libre de conflicto ()
Con sus compañeros y en el juego:	
Con maestros o figuras de autoridad:	

Motivación y participación en clase

	Área Libre de conflicto ()

Puntualidad y asistencia

	Área Libre de conflicto ()

Trabajo en equipo

	Área Libre de conflicto ()

Integración y adaptación al Colegio

	Área Libre de conflicto ()

ÁREA ACADÉMICA

Área cognitiva (Atención, concentración, memoria, percepción y operaciones lógicas)

	Área Libre de conflicto ()

Área de Lenguaje (comprensión y expresión)

	Área Libre de conflicto ()

Área motora (tono, lateralidad, equilibrio, integración)

	Área Libre de conflicto ()

Calidad y cumplimiento de tareas

	Área Libre de conflicto ()

Calidad y ritmo de trabajo

	Área Libre de conflicto ()

Aspectos que se le dificultan al alumno en el proceso de aprendizaje

	Área Libre de conflicto ()

Aspectos en los que el maestro tiene que apoyar más al alumno

	Área Libre
--	------------

	de conflicto ()
--	---------------------

DESARROLLO PERSONAL SOCIAL

Disciplina y autocontrol

	Área Libre de conflicto ()
--	--------------------------------

Autoestima y seguridad en sí mismo

Expresión y control de emociones

	Área Libre de conflicto ()		Área Libre de conflicto ()
--	--------------------------------	--	--------------------------------

INVOLUCRAMIENTO DE LOS PADRES

Grado de compromiso de los padres

Interés en el desarrollo y formación de su hijo

	Área Libre de conflicto ()		Área Libre de conflicto ()
--	--------------------------------	--	--------------------------------

Asistencia a entrevistas y eventos especiales

Grado de responsabilidad

	Área Libre de conflicto ()		Área Libre de conflicto ()
--	--------------------------------	--	--------------------------------

Actitud de los padres

Con las normas y disposiciones del Colegio:	Área Libre de conflicto ()
Hacia el personal docente, administrativo y de apoyo:	
Con los compromisos de pago:	

ORIENTACIÓN O APOYO ESPECIAL

¿Se ha sugerido valoración psicológica, neurológica, de lenguaje o de aprendizaje al alumno?

Sí () No () Cual:

¿Actualmente el niño está en algún tipo de tratamiento, terapia o clase especial?

Sí () No ()

Observaciones o comentarios

NOMBRE Y FIRMA DE LA MAESTRA

SELLO DEL COLEGIO DE PROCEDENCIA

Gracias por su tiempo y valiosa cooperación
Lic. Tania A. López Rosas / Lic. Suset Robles Arozena

Departamento de Psicopedagogía del Colegio Cristóbal Colón. Teléfono: 26.25.00.20 / Ext. 462 / 464

El **Colegio Cristóbal Colón, A.C.**, con domicilio en Av. Lomas Verdes #2175, Lomas Verdes, Naucalpan, C.P. 53120, Estado de México le informa que los datos personales transmitidos por su institución en este formato serán utilizados con la única finalidad de brindar apoyo a aquellos alumnos que presenten alguna situación que requiera de atención por parte del personal del Colegio y será tratada de forma confidencial. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales puede consultar el Aviso de Privacidad del Colegio en: www.ccc.edu.mx