



Favor responder todas las preguntas

Fecha _____

1. DATOS PERSONALES

Nombre del niño (a) _____

Lugar nacimiento _____ Fecha Nacimiento _____

Nombre del Padre _____ Edad _____ Profesión _____

Lugar de trabajo _____ Dir. de Residencia: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la Madre _____ Edad _____ Profesión _____

Lugar de trabajo _____ Dir. de Residencia: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Hermanos: Nombre _____ Edad _____ Grado _____

Nombre _____ Edad _____ Grado _____

Nombre _____ Edad _____ Grado _____

Lugar que el alumno ocupa entre ellos _____

Información Abuelos Maternos (si viven):

Nombre: _____ Tipo de Doc. CC __ CE __ Pasaporte __ Nro. _____

Nombre: _____ Tipo de Doc. CC __ CE __ Pasaporte __ Nro. _____

Información Abuelos Paternos (si viven):

Nombre: _____ Tipo de Doc. CC __ CE __ Pasaporte __ Nro. _____

Nombre: _____ Tipo de Doc. CC __ CE __ Pasaporte __ Nro. _____

¿Ha estado en otros jardines? No ____ Si ____ ¿A qué edad ingresó al Jardín? _____

¿En cuáles? Nombre _____ Fecha _____

Nombre _____ Fecha _____

2. HISTORIA PRENATAL

¿El niño(a) es adoptivo? Sí ____ No ____ ¿A qué edad fue adoptado? _____

Observaciones _____

¿El embarazo fue a término? Sí _____ No _____

En caso contrario especifique semanas de gestación a las cuales nació _____

¿En qué posición venía el niño(a)?

Parto: Natural _____ Cesárea _____ Motivo de la cesárea _____

¿Fue un parto difícil? No _____ Si _____ Prolongado _____ Circulares de cordón _____

Otros _____

¿Fórceps? ¿Sí _____ No _____ Anoxia? Sí _____ No _____

Peso al nacer _____ Talla al nacer _____

La madre tuvo una experiencia traumática (accidente); física (enfermedad); psicológica (emocional) durante el embarazo? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

3. HISTORIA DE DESARROLLO

¿Recibió el niño(a) alimentación materna? Sí _____ No _____ Hasta qué edad _____

¿Hasta qué edad tomó tetero? _____

A qué edad aproximadamente:

Sostuvo la cabeza _____ Gateó _____ Caminó _____

Se sentó _____ Corrió _____ Balbuceó _____

Dijo su primera palabra _____ Dijo su primera frase _____

Control de esfínteres (edad) Uretral: Diurno _____ Nocturno _____

Anal: Diurno _____ Nocturno _____

¿Cómo fue el gateo? "Cuatro patas" _____ Sentado _____ No gateó _____

Cuando habló, ¿otras personas diferentes a la madre pudieron entender su conversación? Sí _____ No _____

4. HISTORIA DE SALUD

Qué enfermedades ha tenido: _____

¿Ha requerido Hospitalización? Sí _____ No _____

Tiempo _____ Edad _____ Motivo _____

Tiempo _____ Edad _____ Motivo _____

Tiempo _____ Edad _____ Motivo _____

¿Ha presentado fiebres altas? Sí _____ No _____ ¿Ha convulsionado? Sí _____ No _____ Causas: _____

Ha requerido exámenes:

Oftalmológicos: Sí ___ No ___ Motivo _____ Diagnóstico _____

Otorrinolaringológico: Sí ___ No ___ Motivo _____ Diagnóstico _____

Psicológico: Sí ___ No ___ Motivo _____ Diagnóstico _____

Fonoaudiológico: Sí ___ No ___ Motivo _____ Diagnóstico _____

Neurológico: Sí ___ No ___ Motivo _____ Diagnóstico _____

Observaciones: _____

Hay miembros en su familia que hayan tenido dificultades en:

Lenguaje _____ Lectura _____ Audición _____ Enuresis _____ Otros _____

Quiénes: _____

5. DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD

¿Tiene tendencias nerviosas? Sí _____ No _____

Se orina en la cama Sí _____ No _____

Excesiva fantasía o mentiras Sí _____ No _____

Miedo a la oscuridad o pesadillas Sí _____ No _____

Es excesivamente activo Sí _____ No _____

Se adapta con facilidad a situaciones nuevas Sí _____ No _____

Actualmente toma alguna medicina Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

Su niño(a) ha estado separado en algunas ocasiones de uno o de ambos padres: Sí _____ No _____

¿Ha mostrado diferencias o cambios de cualquier índole después de la separación? Sí _____ No _____

¿Qué cambios? _____

En la siguiente lista de rasgos conductuales, señale aquellos que caracterizan el comportamiento de su hijo:

Emocionales:

Tranquilo _____ Inquieto _____ Ansioso _____ Confiado _____

Autoritario _____ Emotivo _____ Estable _____ Llorón _____

Seguro _____ Desconfiado _____ Alegre _____ Quejumbroso _____

Sociales:

Obediente _____ Desobediente _____ Introverso _____ Extroverso _____

Independiente _____ Dependiente _____ Sociable _____ Retraído _____

Comunicativo _____ Callado _____ Peleador _____ Pasivo _____

¿Actualmente están separados los padres? Sí _____ No _____

El niño(a) convive con _____

Por favor informarnos sobre cualquier otro aspecto acerca de su niño(a) que pueda ayudarnos a entenderlo(a) mejor: _____

Nombre de la persona que llenó el formulario: _____

Relación que tiene con el niño(a):

Padre: _____ Madre _____ Tío(a) _____ Abuelo _____ Otro _____

Firma Padres _____

Al diligenciar este formulario, autoriza de manera previa, expresa e inequívoca, que el Colegio Granadino, en calidad de Responsable del Tratamiento, directamente o a través de terceros, recolecte, almacene, circule, use, suprima, y en general, trate sus datos personales y/o los del estudiante, conforme con la Política de Tratamiento de Datos Personales del Colegio disponible en www.granadino.edu.co, la cual garantiza haber leído previo al otorgamiento de la presente autorización y como tal, forma parte integral de la misma y en especial, para:

- Cumplimiento de la Política de Admisión del Colegio.
- Gestión del proceso de admisión del estudiante aspirante, incluyendo, pero sin limitarse a: solicitud y validación de información relevante, entrevistas, análisis del entorno familiar y nivel de escolaridad, certificados de notas e informe personal académico, datos sociodemográficos, fichas de salud, comportamientos, realización de pruebas proyectivas, académicas, neuropsicológicas o de maduración cognitiva, remisión y contra remisión de información con otras instituciones educativas en las que haya estudiado el estudiante aspirante, entre otros.
- Cumplimiento del Proyecto Educativo Institucional.
- Identificación del perfil del estudiante e invitación a participar en programas especiales que estimulen y beneficien integralmente al estudiante.
- Ejecución de programas de validación, actividades de refuerzo y remediación o establecimiento de un Plan Educativo Individual (IEP).

Como titulares, tienen derecho a conocer, actualizar y rectificar la información personal que repose en las bases de datos del responsable del Tratamiento o de requerir la inclusión, supresión o revocar la autorización para el tratamiento de sus datos y/o de los titulares a quienes represente, solicitar copia de la autorización o presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio. La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización, no procederán cuando el Titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos. Estos derechos los puede ejercer a través de los canales gratuitos dispuestos por el Colegio para la atención al público y según lo establecido para ello por la Política de Tratamiento de datos personales disponible en www.granadino.edu.co. Para cualquier solicitud, inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puede contactarse al correo electrónico tratamientodedatos@granadino.edu.co.

Le informamos que es voluntario responder preguntas sobre datos sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de

derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, los datos biométricos (huella dactilar, forma de firma, el iris del ojo, voz, forma de caminar, palma de la mano o los rasgos del rostro, entre otros) y cualquier dato personal de Niños, Niñas y/o Adolescentes, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores.

En caso de suministrar datos personales de terceros, familiares y/o beneficiarios, se obliga a contar con su autorización (salvo por las excepciones expresamente consagradas en las normas vigentes) y a mantener indemne al responsable del tratamiento de no estar facultado para suministrar su información.