



# INSTITUTO TÉCNICO RÍO TERCERO

## FORMULARIO PARA RESERVA DE VACANTE

2º 3º o 4º año

**Estimada Familia:** Necesitamos estos datos para que podamos acompañarnos en esta nueva etapa, por favor señale todo lo que pueda resultar útil para que nuestra institución pueda asistir al estudiante y facilitar su adaptación y su desempeño escolar en el nivel secundario, en caso de que se haga efectivo su ingreso.

### 1- Datos Personales del Alumno:

|   |  |                |  |
|---|--|----------------|--|
| Nombre y Apellido                           |  |                |  |
| Edad  |  |                |  |
| D.N.I                                       |  |                |  |
| Domicilio                                   |  |                |  |
| Localidad                                   |  |                |  |
| Teléfono fijo                               |  | Teléfono móvil |  |
| Correo electrónico Padre/ Madre/ Tutor      |  |                |  |
| Correo electrónico del Aspirante a Ingresar |  |                |  |

### 2- ¿Cómo está integrada la familia?

|                   |         |           |          |       |
|-------------------|---------|-----------|----------|-------|
| Nombre y Apellido | Padre:  |           |          | D.N.I |
|                   | Madre:  |           |          | D.N.I |
|                   | Tutor:  |           |          | D.N.I |
| ¿Tiene hermanos?  | Si – No | ¿Cuántos? | Edad/es: |       |
| ¿Viven juntos?    | Si – No | Motivos:  |          |       |
| ¿Otros?           |         |           |          |       |

### 3- ¿En casos de comunicación de urgencias con quién debemos comunicarnos?

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nombre y Apellido |  |
| Parentesco        |  |
| Teléfono          |  |
| Dirección         |  |



# INSTITUTO TÉCNICO RÍO TERCERO

## 4- Trayectoria escolar:

### Educación Primaria

|  |             |                    |                             |
|--|-------------|--------------------|-----------------------------|
| a- ¿Dónde realizó sus estudios primarios?  |             |                    |                             |
|  |             |                    |                             |
| b- ¿Cómo fue el desempeño escolar del alumno en la primaria? (marcar con una cruz)   |             |                    |                             |
| Muy Bueno  | Bueno       | Regular            | Con muchísimas dificultades |
| c- Si el desempeño fue regular o con dificultades mencionar sus causas:  |             |                    |                             |
| <b>Conducta</b> (marcar con una cruz lo que corresponda)   |             |                    |                             |
| • Dificultad para atender  |             |                    |                             |
| • Dificultad para aceptar normas escolares   |             |                    |                             |
| • Inhibición   |             |                    |                             |
| • Incumplimiento de actividades escolares  |             |                    |                             |
| • Dificultad en relaciones con sus pares o adultos   |             |                    |                             |
| • Hiperactividad   |             |                    |                             |
| • Desinterés por el estudio  |             |                    |                             |
| • Otros ¿Cuáles?   |             |                    |                             |
| <b>Aprendizajes</b> (marcar con una cruz lo que corresponde)   |             |                    |                             |
| Matemática   |             | Ciencias Naturales |                             |
| Lengua   |             | Ciencias Sociales  |                             |
| Especificar el tipo de dificultad:   |             |                    |                             |
| Repitencias (marcar con una cruz)  |             |                    |                             |
| Ninguna (.....)  | Una (.....) | Grado (.....)      |                             |
| Más de Una (.....)   | ¿Cuántas?   | Grados (.....)     |                             |
| d- ¿Tiene o ha tenido durante su escolaridad tratamientos especiales debido a algún tipo de dificultad?<br>(Adjuntar los informes médicos que posea, en caso de tener algún tratamiento) |             |                    |                             |
| 1- Psicopedagógico (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |             |                    |                             |
| 2- Fonoaudiológico (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |             |                    |                             |
| 3- Psicológico (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |             |                    |                             |
| 4- Psicomotriz (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |             |                    |                             |
| 5- Otros. ¿Cuáles? ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |             |                    |                             |



# INSTITUTO TÉCNICO RÍO TERCERO

Educación Secundaria

|  |                                      |                             |                             |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a- ¿De qué escuela Secundaria Proviene?  |                                      |                             |                             |
|  |                                      |                             |                             |
| b- ¿Cómo fue el desempeño escolar del alumno en la misma? (marcar con una cruz)  |                                      |                             |                             |
| Muy Bueno  | Bueno                                | Regular                     | Con muchísimas dificultades |
| c- Si el desempeño fue regular o con dificultades mencionar sus causas:  |                                      |                             |                             |
| <b>Conducta</b> (marcar con una cruz lo que corresponda)   |                                      |                             |                             |
| • Dificultad para atender  |                                      |                             |                             |
| • Dificultad para aceptar normas escolares   |                                      |                             |                             |
| • Inhibición   |                                      |                             |                             |
| • Incumplimiento de actividades escolares  |                                      |                             |                             |
| • Dificultad en relaciones con sus pares o adultos   |                                      |                             |                             |
| • Hiperactividad   |                                      |                             |                             |
| • Desinterés por el estudio  |                                      |                             |                             |
| • Otros ¿Cuáles?   |                                      |                             |                             |
| <b>Aprendizajes</b>  |                                      |                             |                             |
| ¿Posee materias previas?   | (encierre con un círculo)<br>SI o NO | ¿Cuántas? Coloque el número |                             |
| Mencione las mismas  |                                      |                             |                             |
| Especificar el tipo de dificultad o motivo:  |                                      |                             |                             |
| <b>Repitencias</b> (marcar con una cruz)   |                                      |                             |                             |
| Ninguna (.....)  | Una (.....)                          | Grado (.....)               |                             |
| Más de Una (.....)   | ¿Cuántas?                            | Grados (.....)              |                             |
| d- ¿Tiene o ha tenido durante su escolaridad tratamientos especiales debido a algún tipo de dificultad?<br>(Adjuntar los informes médicos que posea, en caso de tener algún tratamiento) |                                      |                             |                             |
| 1- Psicopedagógico (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |                                      |                             |                             |
| 2- Fonoaudiológico (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |                                      |                             |                             |
| 3- Psicológico (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |                                      |                             |                             |
| 4- Psicomotriz (.....) ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |                                      |                             |                             |
| 5- Otros. ¿Cuáles? ¿Desde cuándo y hasta cuándo?.....<br>Motivo.....   |                                      |                             |                             |



# INSTITUTO TÉCNICO RÍO TERCERO

|   |
|---|
| ¿Quién acompaña en las cuestiones académicas al alumno en el hogar? |
|   |
| ¿Leen en su hogar? SI – NO  |
|   |
| ¿Con qué frecuencia?  |
|   |
| ¿Qué tipo de textos eligen?   |
|   |

5- ¿Quién elige nuestra Institución?

- Familia (.....)
- Alumno (.....)
- Ambos (.....)

6- ¿Por qué elige nuestra Institución?

- Modalidad (.....)
- Especialidad (.....) ¿Cuál? Automotores (.....) Informática (.....)
- Publicidad (.....)
- Otros.....