



COLEGIO COOPERATIVO JUAN DEL CORRAL

Los Suscritos Rector y Secretaria del Colegio Cooperativo Juan Del Corral De Copacabana - Antioquia, Aprobado por Resolución Ministerial N° 7223 de Julio 9 de 1986 y hasta nueva visita, que Aprueba de 6° a 9° Básica Secundaria, 10° y 11° Media Vocacional y la Resolución Departamental N° 008965 De Junio 21 de 1994.

INFORME DESCRIPTIVO DEL ASPIRANTE

Señor Rector(a)

Cordial saludo. Para nuestra institución es de vital importancia el diligenciamiento de este formato. Favor enviarlo en sobre SELLADO. La información que aquí se consigne es estrictamente confidencial.

COLEGIO DE PROCEDENCIA _____
 NOMBRE DEL ALUMNO _____
 TELÉFONOS _____ GRADO AL QUE ASPIRA _____

ASPECTO COMPORTAMENTAL					
Acata con agrado las normas de la institución	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
Acata y respeta la autoridad	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
La asistencia del alumno(a) es	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
La puntualidad del alumno(a) es	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
La presentación del alumno (a) es	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
La relación con los compañeros es	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
Su comportamiento es clase es	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
El sentido de pertenencia es	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	

ASPECTO ACADÉMICO	
ÁREAS Y/O ASIGNATURAS DE MEJOR RENDIMIENTO:	_____
ÁREAS Y/O ASIGNATURAS DE MAYOR DIFICULTAD:	_____

ACOMPANAMIENTO DE LOS PADRES					
Escuela de Padres	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	
Entrega de informes académicos y otros	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	
Participan activamente en las actividades escolares	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	
Acompañamiento familiar en su desempeño escolar	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	
Cumplimiento con sus deberes económicos	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	
Acude a los llamados del colegio	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	

LA RELACION DE LOS PADRES CON LA INSTITUCIÓN ES:					
Excelente	Buena	Regular	Deficiente		
_____	_____	_____	_____	_____	_____

AÑOS CURSADOS EN LA INSTITUCIÓN	T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

MOTIVO POR EL CUAL SE VA A RETIRAR DE LA INSTITUCIÓN		
Bajo rendimiento académico	SI	NO
Cambio de domicilio	SI	NO
Negación de cupo	SI	NO
Otros	SI	NO
Cuales:	_____	_____

EL ALUMNO TUVO CONTRATO PEDAGOGICO	SI	NO
_____	_____	_____

Número de años	_____
OBSERVACIONES:	_____
_____	_____
_____	_____

CONSEJERO DE GRUPO _____

COORDINADOR(A) ACADÉMICO O COORDINADOR _____