



PREPARATORIA CRISTOBAL COLÓN

Atención, seguimiento y acompañamiento

PSICOPEDAGÓGICO

Agradecemos registrar la siguiente información.

Nombre de su hija/hijo:		Edad:	
Escuela de procedencia:			
Decidiste que tu hijo/hija entrará a la Preparatoria Cristóbal Colón por: (Señala con una X, puedes elegir más de una opción).			
Nivel académico		Recomendación de amistades	
Amistades y/o familiares que estudiaron aquí		Instalaciones	
Las actividades deportivas		Educación integral, valores y la espiritualidad.	
Talleres artísticos		Contacto con Universidades de prestigio	
Disciplina		Otro:	
¿Alguna vez ha asistido a terapia psicológica tu hijo/ hija?			
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si respondió afirmativamente, ¿a qué edad? _____			
¿Actualmente lleva proceso psicológico?			
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
(En caso de no ser atendido por un especialista externo, omitir este apartado).			
Motivo o problemática por el que su hijo/hija es atendido de forma psicológica:			
Emocional <input type="checkbox"/>		Familiares <input type="checkbox"/>	
Conductual <input type="checkbox"/>		Bullying <input type="checkbox"/>	
Aprendizaje <input type="checkbox"/>		Separación padres <input type="checkbox"/>	
Ansiedad <input type="checkbox"/>		Duelo <input type="checkbox"/>	
Depresión <input type="checkbox"/>		Otro (especificar brevemente): _____	
¿Le han realizado algún estudio neurológico?		¿Toma algún medicamento monitoreado por neurólogo o psiquiatra?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Fortalezas que observa en su hijo/ hija son:		Un área de mejora que observa es:	
¿Con quién vive su hijo/hijo?			
¿Emocionalmente cómo percibe a su hijo/hijo? Estable, inestable, poco expresa, se aísla, no socializa, etc.			
¿Existe una situación de su hijo/hija que le preocupe en particular del área académica y/o socioemocional?			