



ENTREVISTA DE CONOCIMIENTO

PARA INGRESO A EDUCACIÓN SECUNDARIA

Aspirante a: _____ AÑO 2026.

1- DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos del alumno: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: ____ Fecha de entrevista: _____

Obra Social: _____ N° _____

Teléfono / Celular del alumno/a: _____

E-mail: _____ Instagram: _____ Facebook: _____

Nombre y apellido del entrevistador: _____

2- DATOS FAMILIARES:

Grupo familiar conviviente:

Papá ____ mamá ____ Hermanos ____ edades ____ Nombres: _____

Grupo familiar no conviviente:

Colegio al que asisten los hermanos: _____

¿Con quién permanece cuando ambos progenitores están trabajando? _____

¿Qué religión tiene la familia? _____

Datos del Padre:

Nombre y Apellido: _____

Edad: ____ Estado Civil: _____ Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____

¿En relación de dependencia o independiente? _____

Teléfono / Celular: _____ E-mail: _____

Datos de la Madre:

Nombre y Apellido : _____

Edad: ____ Estado Civil: _____ Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____

¿En relación de dependencia o independiente? _____

Teléfono / Celular: _____ E-mail: _____

3- ANTECEDENTES ESCOLARES

Institución educativa a la que asistió: _____

Cantidad de años cursados en la misma: _____

¿Dónde realizó Educación Inicial? _____

¿Dónde realizó Educación Primaria? _____

¿Cómo ha sido su desempeño? _____



¿Cómo fue su conducta en general? _____

¿Se ha realizado derivación a equipo de orientación o profesionales externos?

Conducta en los últimos 3 trimestres: _____/ _____/ _____

¿Ha repetido algún año? _____ ¿Cuál? _____

¿Tiene materias pendientes para rendir? _____

¿Qué instancias: trimestres, Diciembre, febrero, pendientes? _____

Motivo por el que elige el colegio: _____

¿Quién le recomendó el colegio, o cómo se interesó por el ingreso al mismo?

4- APRENDIZAJE DE INGLÉS

¿Ha tenido Inglés en el anterior colegio? _____

¿Ha asistido a algún instituto de Inglés? _____

¿Ha rendido algún certificado internacional? _____

5- ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

¿Realiza o realizó actividades extraescolares? _____

¿Dónde y cuáles? _____

6- ANTECEDENTES MÉDICOS

Tratamientos médicos realizados: _____

Enfermedades importantes: _____

Operaciones: _____ Hospitalizaciones: _____ tiempo: _____

¿Ha sufrido pérdida de conciencia? _____

Problemas de visión: _____ ¿Cuál? _____ ¿Usa anteojos? _____

Problemas de audición: _____ ¿Cuál? _____

Algún otro tipo de enfermedad: _____

7- TERAPIAS:

¿Ha necesitado evaluación psicológica? _____ ¿Cuándo? _____

¿Neurológica? _____ ¿Cuándo? _____ ¿Psiquiátrica? _____ ¿Cuándo?

_____ ¿Psicopedagógica? _____ ¿Cuándo? _____

¿Fonoaudiológica? _____ ¿Cuándo? _____

En caso de respuesta positiva:

¿Quién realiza la derivación de la consulta? _____

Fecha de derivación: _____ Nombre del profesional que lo atendió: (adjunte informe) _____

8- RELACIONES FAMILIARES:

Modo de vincularse con:

- Su mamá: _____



- Su papá: _____
- Sus hermanos: _____
- Otros familiares: _____

En el caso de papás separados:

- ¿Con quién vive el alumno? _____
- ¿Cuál es el régimen comunicacional establecido? _____
- ¿Alguna información legal establecida entre los padres sobre el niño?

9- OBSERVACIONES

Firma y aclaración en conformidad de la información registrada:

CONTROL DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

✓	Fecha de recepción	Detalles	Responsable que recibe
		DNI del alumno	
		DNI del padre	
		DNI de la madre	
		Partida de Nacimiento	
		Fotocopia de DUE de 6° grado (1er año)	
		Fotocopia de Libro Matriz (2° a 6° año)	
		Certificado de Conducta	
		Informe de asistencia a Gabinete	
		Certificado de Libre de Deuda	
		Certificado de domicilio o Boleta de servicio	
		Cartilla Sanitaria (1° año)	
		Fotocopia de carnet de Vacunas	
		4 fotos color y actuales 4x4	
		10 folios tamaño oficio y reforzados	
		1 carpeta colgante	
		1 carpeta cristal tapa transparente tamaño oficio	



Colegio Bilingüe SAINT LOUIS

Educación Secundaria

Ministerio de Educación
Dirección de Educación Privada
