

Estimado padre de familia, le recordamos que esta información es de carácter confidencial y que todo lo que usted escriba aquí, se manejará de forma ética y profesional ya que nos servirá como apoyo en las necesidades que se requieran en la capacitación de su representado. ASD@DSADAS

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre: ASD@DSADAS

Edad: 0

Fecha de Nacimiento: Mon May 02 2022
19:00:00 GMT-0500 (GMT-05:00)

Dirección: asd@dsadas

Lugar de nacimiento:

Redes sociales (estudiante - representante) :

Año / curso:

Nombre de la institución:

1.- HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL

PARENTESCO	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN
Padre	1	2	3

Estado civil de los padres:

Mencione con quién vive el/la estudiante:

2.- SALUD

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
¿Su hijo/a tiene alguna dificultad visual?	undefined	undefined
¿Su hijo/a tiene alguna dificultad auditiva?	undefined	undefined
¿Su hijo/a tiene alguna dificultad de aprendizaje?	undefined	undefined

3.- HISTORIA ESCOLAR

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
¿Habla inglés en su casa?	undefined	undefined

¿Ha tomado otro curso de inglés?	undefined	
¿Ha vivido en algún país de habla inglesa?	undefined	
¿Asiste a escuela / colegio bilingüe?	undefined	
¿Encuentra fácil hablar cualquier idioma en público?	undefined	

4.- ACUERDOS

Explique el motivo principal por el cual decidió tomar el entrenamiento y cuales son las expectativas para su representado:

¿A través de quién o qué medio, conoció nuestro Programa?

Mencione los acuerdos establecidos con su Consultor Educativo