



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CPSJB	Versión	Fecha
Formulario de referencia escolar	1	01/01/2021

Las directivas del Colegio Pedagógico San Juan Bosco, muy amablemente solicitan diligenciar este formato, con el fin de obtener información de los aspirantes. El CPSJB se reserva el derecho de admisión.

DATOS DEL ASPIRANTE				
Nombres completos		Apellidos completos		
Documento de identidad		Grado que cursa actualmente		
Grados que ha cursado en la IE		Grado al que aspira		
Correo electrónico		N° Celular		
Dirección del domicilio		Municipio y Barrio		
DATOS DEL COLEGIO DE PROCEDENCIA				
Nombre de la Institución Educativa	de procedencia	Municipio		
Correo electrónico				
Dirección		Teléfono		
DESEMPEÑO ACADÉMICO (Marque con una "X" según corresponda)				
Superior	Alto	Básico	Bajo	
Asignaturas con alto desempeño				
Asignaturas con bajo desempeño				
Habilidades en las que se caracteriza				
Motivo del retiro				
DESEMPEÑO FORMATIVO (Marque con una "X" según corresponda)				
Indicador de Desempeño	Superior	Alto	Básico	Bajo
Disciplina				
Interrelación con sus compañeros				
Interrelación con los docentes				
Puntualidad				
Porte del uniforme				
Seguimiento a instrucciones				
Comportamiento en actividades institucionales				
COMPROMISO DE LOS PADRES CON LA INSTITUCIÓN (Marque con una "X" según corresponda)				
Indicador de Desempeño	Superior	Alto	Básico	Bajo
Asistencia a escuela de padres				
Asistencia a la entrega de				



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
CPSJB**

Versión

Fecha

Formulario de referencia escolar

1

01/01/2021

informes académicos				
Asistencia a citaciones				
Participación y apoyo con las actividades institucionales				
Acompañamiento en el proceso académico y formativo del estudiante				
Sentido de pertenencia				
Cumplimiento con la responsabilidad económica				

ACOMPañAMIENTO DE ORIENTACIÓN ESCOLAR

(Marque con una "X" según corresponda y especifique su criterio)

El estudiante ha tenido algún proceso (psicológico, pedagógico, etc)	SI	NO	MOTIVO
Se ha solicitado apoyo externo (psicológico, psiquiátrico, neurólogo, terapias ocupacionales de lenguaje o fonoaudiología)	SI	NO	¿CUÁL?
El estudiante ha recibido apoyo pedagógico o PIAR	SI	NO	MOTIVO

OBSERVACIONES

Fecha de diligenciamiento			
Firma Rector(a)	Firma Coordinador(a) Académico	Firma Coordinador(a) convivencia escolar	Firma orientación escolar