



Summerhill School

Love & Wisdom

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013, el tratamiento de los datos que se recogen en este formulario se regirá por las siguientes condiciones: A) Summerhill School recoge estos datos para adelantar el proceso de admisión solicitado expresamente por el padre de familia y/o acudiente interesado. B) Esta información será tratada de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de Summerhill School S.A.S., la cual está publicada en la página Web de la Institución (www.summerhillschool.edu.co). C) El colegio velará por la confidencialidad y privacidad de los datos personales que están siendo solicitados según las disposiciones legales vigentes. D) La institución educativa que provee esta información debe contar con la debida autorización del padre de familia y/o acudiente, para el tratamiento de los datos contenidos en el presente formato. E) Los datos personales son, y serán utilizados en el desarrollo de las funciones propias del colegio.

REPORTE INTEGRAL -2024

Este formato hace parte del proceso de admisión a nuestra Institución, su diligenciamiento debe ser realizado únicamente por el colegio en el cual se encuentra matriculado (a) actualmente el (la) aspirante. Deberá ser diligenciado con información objetiva, con el sello respectivo, dirigido a Summerhill School y entregado en sobre cerrado.

Agradecemos diligenciar por completo este formato con la información pertinente y de manera objetiva.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____ GRADO ACTUAL _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA _____

CIUDAD _____ DIRECCIÓN Y TELÉFONO _____

FECHA DE INGRESO AL COLEGIO _____ GRADOS CURSADOS _____

MOTIVO DEL RETIRO _____

En caso de no ser admitido por nuestra Institución, ¿el (a) estudiante puede continuar en su colegio?

Sí _____ No _____ Explique: _____

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA:

E (EXCELENTE),

S (SOBRESALIENTE),

A (ACEPTABLE),

I (INSUFICIENTE).

ASPECTO ACADÉMICO	E	S	A	I
Desempeño académico en general				
Nivel de atención y concentración				
Capacidad para seguir instrucciones				
Interés y motivación por las actividades				
Presentación y cumplimiento de tareas y trabajos				
Capacidad de argumentación e interpretación				

¿Tiene alguna dificultad de aprendizaje? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

Explique: _____

Áreas que se le facilitan: _____

Áreas que debe mejorar: _____

¿La Comisión de Evaluación y Promoción de la Institución, dio concepto no favorable para su promoción en algún grado?

Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

¿Estuvo vinculado (a) en algún proceso de acompañamiento o seguimiento académico por parte del Departamento de

Psico-orientación o Psicología? Sí _____ No _____ ¿Qué resultados se obtuvieron?

Describa su nivel de responsabilidad con las actividades académicas:

ASPECTO SOCIAL	E	S	A	I
Aceptación y cumplimiento de las normas de convivencia.				
Comportamiento en el aula.				
Respeto a la autoridad.				
Presentación personal.				
Relación con los compañeros.				
Sentido de pertenencia a la Institución.				
Liderazgo.				

Las relaciones interpersonales establecidas por el (a) estudiante se caracterizan por:

¿El (a) estudiante ha requerido algún tipo de apoyo de Terapia ocupacional y/o Fonoaudiología por parte de su Institución?: Sí _____ No _____ ¿Cuál ha sido el motivo? _____

¿Se solicitó algún tipo de apoyo externo? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

¿Cuánto hace? _____ ¿El caso fue cerrado? Sí _____ No _____ ¿Se encuentra en proceso? Sí _____ No _____

¿Atendió la familia la solicitud realizada por su Institución? Sí _____ No _____

¿Qué aspectos se deberían seguir fortaleciendo en beneficio del (a) estudiante? _____

¿El (a) estudiante ha tenido llamados de atención por situaciones disciplinarias? Sí _____ No _____

¿Cuál ha sido el motivo? _____

¿El (a) estudiante ha estado involucrado en faltas según lo estipulado en el Manual de convivencia? Sí _____ No _____

Explique _____

¿Consideraría que el (a) estudiante se adaptaría fácilmente al ambiente de una nueva Institución?

Sí _____ No _____ ¿Por qué? _____

ASPECTO FAMILIAR	E	S	A	I
Asistencia a reuniones, citaciones y escuelas para padres.				
Compromiso y pertenencia con la filosofía de la institución.				
Apoyo a las actividades extramurales.				
Apoyo con tareas y trabajos.				
Cumplimiento con sus compromisos económicos (pensiones).				

¿Hay alguna situación específica del (a) estudiante a nivel de salud o familiar que crea necesaria informar?

RECTOR(A) O DIRECTOR(A)

Firma y sello

DIRECTOR(A) DE CURSO

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN