

PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
LICEOS DEL EJÉRCITO

FORMULARIO VALORACIÓN PERFIL DE INGRESO DEL ESTUDIANTE

Ciudad y fecha de diligenciamiento: _____

Con el propósito de conocer aspectos relevantes de la trayectoria académica, convivencial y del contexto familiar del estudiante que aspira a ingresar a los Liceos del Ejército Nacional, solicitamos diligenciar el presente formulario. La información recopilada constituirá un insumo para el análisis de la solicitud de cupo, conforme a la disponibilidad institucional y los criterios establecidos.

INFORMACIÓN DEL COLEGIO PROCEDENCIA:

Colegio: _____ Calendario: ____ Oficial: ____ Privado: ____
Ciudad: _____ Departamento: _____
Nombre del Rector: _____ No. Contacto: _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Nombre del Estudiante: _____ Edad: _____ Grado que cursa: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA	<i>Desempeño Superior (S)</i>	<i>Desempeño Alto (A)</i>	<i>Desempeño Básico (B)</i>	<i>Desempeño Bajo (Ba)</i>
Rendimiento académico general del estudiante				

HABITOS Y ACTITUDES FRENTE AL APRENDIZAJE.	<i>Superior (S)</i>	<i>Alto (A)</i>	<i>Básico (B)</i>	<i>Bajo (Ba)</i>
Iniciativa y Motivación en el estudio				
Atención y Concentración en el estudio				

Asignaturas con mayor aptitud: _____

Asignaturas que más se le dificultan: _____

Factores que dificultan su proceso de aprendizaje: _____

INFORMACIÓN ACTITUDINAL	SI	NO
Participa en las actividades culturales, lúdicas y deportivas		
Cumple con sus deberes académicos		
Cumple con el Manual de Convivencia		
Asume sin dificultad los llamados de atención		
Su presentación personal se ajusta a los lineamientos del plantel		
Sigue las instrucciones durante las actividades Escolares dentro y fuera de la Institución		

Describa brevemente:

Relación con los docentes: _____

Relación con los compañeros: _____



Calle 100 No 11-00 / Liceos del Ejército Nacional - Bogotá D.C.
subdircelico@liceosejercito.edu.co
www.ejercito.mil.co

PÚBLICA

Características de la personalidad: _____

Recibió apoyo por Orientación Escolar, Psicología, Terapia (ocupacional o de lenguaje): Si _____ No _____

Especifique el apoyo: _____

INFORMACIÓN PADRE DE FAMILIA	SÍ	ALGUNAS VECES	NO
Asistencia de los padres a escuela de padres y/o actividades programadas por la institución			
Responsabilidad frente al compromiso adquirido y puntualidad en los pagos de costos educativos			
Acompañamiento constante al proceso formativo del estudiante			

Describa la disposición de los padres de familia o acudientes para dialogar, comunicarse y participar en la solución de situaciones de conflicto o desacuerdo con los integrantes de la comunidad educativa. _____

Certifico que la información anterior es real y está sujeta a verificación por parte de las Directivas del plantel y de quien realiza la selección de los estudiantes.

FIRMA Y POSTFIRMA DIRECTOR CURSO

FIRMA Y POSTFIRMA ORIENTADOR ESCOLAR

FIRMA Y POSTFIRMA RECTOR (A)

Favor devolver el presente formulario en sobre cerrado. Gracias

