

## ADMISIÓN ENSEÑANZA MEDIA

### ANAMNESIS

#### 1. TUS DATOS

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años      Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Estatura (aprox.): \_\_\_\_\_      Peso: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

Vives con: \_\_\_\_\_

Curso en que estas: \_\_\_\_\_ Curso al que postulas: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Colegio anterior: \_\_\_\_\_

# Colegio Rudolf Steiner

Antupirén 9591. Peñalolén. Santiago.  
[admisión@colegiorudolfsteiner.cl](mailto:admisión@colegiorudolfsteiner.cl)  
292 75 85

## ENTREVISTA

1. ¿Por qué quieres cambiarte de colegio?

---

---

---

---

2. ¿Cómo llegaste a este colegio?

---

---

---

3. ¿Qué te ha gustado de tu colegio?

---

---

---

4. ¿Qué te ha molestado o desencantado de tu colegio?

---

---

---

5. ¿Qué actividades realizas aparte de ir al colegio?, ¿tienes algún hobby, practicas algún deporte, cuál?

---

---

6. ¿Cuántos amigos tienes?, ¿son del colegio, vecinos o familiares?

---

---

---

---

---

7. ¿Has tenido parejas, pololo (a)?, ¿Por cuánto tiempo?

---

---

---

8. ¿Tienes hermanos (as)?, ¿de qué edades?

---

---

---

9. ¿Cómo es tu relación con ellos?

---

---

---

10. En la televisión:

¿Qué programas ves? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo al día? \_\_\_\_\_

11. En el cine:

¿Vas? \_\_\_\_\_ ¿con que frecuencia? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son tus favoritas de este año? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. En el computador:

¿Qué programas manejas? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué sitios visitas frecuentemente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. ¿Fumas? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos al día? \_\_\_\_\_

14. ¿Bebes alcohol? \_\_\_\_\_ ¿Cuál prefieres? \_\_\_\_\_

¿Cuándo y/o dónde bebes? \_\_\_\_\_

15. ¿Dónde carreteas? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuántas veces al mes? \_\_\_\_\_

# Colegio Rudolf Steiner

Antupirén 9591. Peñalolén. Santiago.  
[admisión@colegiorudolfsteiner.cl](mailto:admisión@colegiorudolfsteiner.cl)  
292 75 85

16. ¿Qué drogas has probado? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo te pareció la experiencia? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. En cuanto a tu alimentación:

¿Quién prepara tu comida? \_\_\_\_\_

¿Eres carnívoro, vegetariano u omnívoro? \_\_\_\_\_

¿Desayunas, almuerzas y cenas todos los días (especificar)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué comes entre las comidas principales? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

18. ¿Qué dudas tienes respecto a este colegio?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## LOS PADRES

### 1. DATOS DE LOS PADRES

Nombre madre: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

¿Dónde trabaja?: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre del papá: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

¿Dónde trabaja?: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

# Colegio Rudolf Steiner

Antupirén 9591. Peñalolén. Santiago.  
[admisión@colegiorudolfsteiner.cl](mailto:admisión@colegiorudolfsteiner.cl)  
292 75 85

1. ¿Cuál es la situación familiar del joven? (con quien vive, con quien pasa el día, fines de semana (dar detalles).

---

---

---

---

---

---

2. ¿Cómo se relacionan ustedes con su hijo(a) ¿Qué tipo de límites le imponen?

Mamá:

---

---

---

Papá:

---

---

---

3. ¿Cómo describe a su hijo(a)? *(Lo más objetivamente posible)*

Mamá:

---

---

---

Papá:

---

---

---

4. ¿Tiene más hermanos? \_\_\_\_\_ ¿qué número es él o ella? \_\_\_\_\_

5. ¿Cómo es la relación con ellos?

---

---

6. ¿Qué enfermedades importantes o trastornos de desarrollo ha tenido su hijo (a)?:

Pestes infantiles: \_\_\_\_\_

Alérgicas: \_\_\_\_\_

Respiratorias: \_\_\_\_\_

Neurológicas: \_\_\_\_\_

Motores: \_\_\_\_\_

Lenguaje: \_\_\_\_\_

Concentración: \_\_\_\_\_

Accidentes: \_\_\_\_\_

Otras: \_\_\_\_\_

7. ¿Tiene algún tratamiento específico? \_\_\_\_\_

---

8. ¿A través de qué tipo de medicina fue o es tratado? \_\_\_\_\_

---

9. ¿Presenta su hijo(a) alguna dificultad conductual, social o de aprendizaje?

---

---



# Colegio Rudolf Steiner

Antupirén 9591. Peñalolén. Santiago.  
[admisión@colegiorudolfsteiner.cl](mailto:admisión@colegiorudolfsteiner.cl)  
292 75 85

10. ¿Ha tenido algún examen neurológico, psicopedagógico, o de otro tipo? *(si es así, adjuntar los documentos al cuestionario)*

---

---

---

11. ¿Qué otros intereses o actividades extra tienen ustedes fuera del trabajo?

Mamá:

---

---

Papá:

---

---

12- ¿Por qué decidieron cambiar de Colegio?

---

---

---

---

13. ¿Qué preguntas o inquietudes tienen respecto al Colegio?

---

---

---

14. Se incluyen los siguientes documentos:

- Certificado Final de Estudio original del año anterior (promoviendo de curso)
- Informe de Personalidad del colegio anterior
- Certificado de Nacimiento (original y actualizado)
- Informes :    Psicopedagógico   
                  Neurológico   
                  Sicológico

Nombre y firma de quienes respondieron:

Fecha: \_\_\_\_\_