

UNIDAD EDUCATIVA "CRNL LUCIANO CORAL MORILLO" CÓDIGO AP.2.1.F6 VERSIÓN 1.0

Fecha:						
Hora:						
NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA ENTREVISTADA						
Parentesco con el Aspirante	Email					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASPIRANT	ΓE:					
Edad: Años: Meses						
CURSO AL QUE ASPIRA INGRESAR:						
¿El Aspirante le manifestó su deseo de Estu S I NO	udiar en el COMIL-4?					
Escriba 3 aspectos por los cuales manifestó	el deseo de estudiar en el COMIL-4					
2						
Escriba 3 aspectos por los cuales eligió uste	ed a este Plantel para educar a su hijo y/o representado?					
2						
¿Qué actividades extra académicas realiza	el Aspirante?					
¿Está informado sobre las responsabilidade Plantel ?	es y obligaciones que conlleva matricular a su representado en este					
SI NO						
	as políticas y naturaleza institucional (Disciplina, correcto uso del tualidad, corte reglamentario de cabello etc.)					
SI NO						
Escriba 3 actividades y/o responsabilidades 1	que debe cumplir usted como padre, madre y/o representante					

Usted acepta cumplir plenamente con los derechos y obligaciones emitidas por la normativa legal vigente de la República del Ecuador y por el Código de Convivencia Institucional, comprometiéndose en representar activa, permanente y personalmente a su hijo y/o representado.



UNIDAD EDUCATIVA "CRNL LUCIANO CORAL MORILLO" CÓDIGO VERSIÓN 1.0

SI NO

¿En general cómo es la relación con su hijo, hija o representado?

Consideraciones	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
Estoy satisfecho con la comunicación que mantenemos.					
Me es fácil expresarle todos mis sentimientos.					
Cada uno de nosotros manifiesta sin reparos lo que piensa.					
Cuando surge un problema nos unimos para afrontarlo.					

DISPOSICIONES GENERALES:		

ENTREVISTADO POR:	PP.FF/REPRESENTANTE:
	ENTREVISTADO POR: