Formato de entrevista con padres de familia

Llena este formato durante la entrevista y guárdalo en el expediente del alumno. Al final, anota los acuerdos y la fecha en que se van a revisar.

Datos generales

Alumno(a):	*[Nombre completo del alumno]*
Grupo:	*[Grupo]*
Fecha:	*[Fecha]*
Hora:	*[Hora]*
Docente:	*[Nombre del docente]*
Padre, madre o tutor que asiste:	*[Nombre]*
Teléfono:	*[Teléfono]*
Correo:	*[Correo electrónico]*

Motivo de la entrevista

☐ Inicio de ciclo

☐ Bajo rendimiento

☐ Conducta

☐ Seguimiento

☐ A petición del padre o tutor

Preguntas guía

Pregunta en voz alta y anota lo que la familia contesta. No hay respuestas correctas: lo que importa es conocer cómo vive y estudia el alumno en casa.

Hábitos de estudio en casa. ¿Dónde y a qué hora hace la tarea? ¿Tiene un lugar fijo para estudiar?

_____

_____

Horarios. ¿A qué hora se duerme y a qué hora se levanta? ¿Llega a tiempo a la escuela?

_____

_____

Uso de dispositivos. ¿Cuánto tiempo pasa con el celular, la tablet o los videojuegos? ¿Hay reglas en casa para su uso?

_____

_____

Apoyo en casa. ¿Quién lo apoya con las tareas? ¿Hay algo que la familia necesita de la escuela?

_____

_____

Salud. ¿Hay algún dato de salud que la familia quiera compartir para apoyar mejor al alumno? (solo si lo desean)

_____

_____

Situación académica

Anota las calificaciones actuales del parcial.

Materia	Calificación	Observaciones
Matemáticas	*[ ]*	*[Observaciones]*
Español	*[ ]*	*[Observaciones]*
Ciencias	*[ ]*	*[Observaciones]*
Historia	*[ ]*	*[Observaciones]*
Inglés	*[ ]*	*[Observaciones]*
Educación Física	*[ ]*	*[Observaciones]*
Artes	*[ ]*	*[Observaciones]*
Computación	*[ ]*	*[Observaciones]*

Acuerdos

Escribe acuerdos concretos, con quién se encarga de cada uno y la fecha en que se van a revisar.

Acuerdo	Responsable	Fecha de revisión
[Acuerdo 1]	*[Responsable]*	*[Fecha]*
[Acuerdo 2]	*[Responsable]*	*[Fecha]*
[Acuerdo 3]	*[Responsable]*	*[Fecha]*

Firmas

Docente:	Padre, madre o tutor:
_____ Firma	_____ Firma

Aviso de privacidad: la información de este formato es confidencial. Se guarda en el expediente del alumno y solo la consultan el docente, la orientación y la dirección. No se comparte en grupos de WhatsApp ni con otras familias.

Cuestionario de inicio de ciclo

Para que los padres lo llenen en casa y lo entreguen al docente. Con sus respuestas el docente conoce mejor a cada alumno desde la primera semana.

Alumno(a): [Nombre completo del alumno] **Grupo:** [Grupo]

Padre, madre o tutor: [Nombre] **Fecha:** [Fecha]

1. ¿A qué hora se duerme su hijo o hija entre semana y a qué hora se levanta?

_____

_____

2. ¿Tiene un lugar fijo en casa para hacer la tarea? ¿Cuál?

_____

_____

3. ¿Cuánto tiempo al día pasa con el celular, la tablet, la televisión o los videojuegos?

☐ Menos de 1 hora

☐ De 1 a 2 horas

☐ De 2 a 4 horas

☐ Más de 4 horas

4. ¿Quién lo apoya con las tareas cuando tiene dudas?

_____

_____

5. ¿Qué materia se le dificulta más y por qué cree que es así?

_____

_____

6. ¿Qué le gusta hacer en su tiempo libre?

_____

_____

7. ¿Hay algo de salud, de la familia o de la casa que la escuela deba saber para apoyarlo mejor?

_____

_____

8. ¿Cuál es la mejor forma de avisarle a usted cuando algo pase en la escuela? (llamada, mensaje, nota)

_____

_____

Gracias por contestar. Sus respuestas ayudan a que la escuela apoye mejor a su hijo o hija.

Aviso de privacidad: este cuestionario es confidencial y solo lo lee el docente del grupo.