



8. Solo si tienen hermanos mayores: ¿Está(n) empleando la misma disciplina en casa con su hijo(a) que postula, en comparación a cómo lo hizo/hicieron con sus hijo(a, s, as) mayor(es) en su momento?

9. ¿Alguna vez su hijo(a) ha estado hospitalizado o ha tenido alguna enfermedad grave que nos quieran mencionar?

10. ¿En algún momento, el Nido hizo recomendación de terapia para su hijo(a)? ¿Cuál?

11. ¿Su hijo(a) ha asistido o asiste actualmente a alguna terapia? Especifique cuáles han sido los avances.

12. ¿De qué manera entiende usted su participación en el rendimiento y progresión escolar de su hijo(a)?

13. ¿Qué es lo que más le(s) gusta de "San Vicente"? ¿Por qué está(n) interesados en "San Vicente" para la educación de su hijo(a)?

14. ¿Cómo podría(n) comprometerse a participar de manera activa en el colegio?

15. ¿Quisiera(n) integrar los estamentos representativos de los padres (comité de aula, grado, APAFA) en nuestro colegio? ¿Por qué?

16. Considerando los costos de "San Vicente", ¿está(n) dispuesto (a, s) a asumir estas obligaciones económicas de manera oportuna?

Dando conformidad de haber respondido con la verdad, firmo/firmamos a continuación.

lca, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre  
Nº DNI

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre  
Nº DNI

**Importante:** La información vertida en este documento será tratada de manera confidencial y conforme a la Ley 29733 de Protección de Datos Personales y su Reglamento, siendo su uso exclusivamente de carácter administrativo. Esta información tiene carácter de Declaración Jurada.