



**DATOS DEL ALUMNO PARA EL PROGRAMA ADVANCE DE LA
 FUNDACIÓN LÓPEZ MARISCAL 2015**

NOMBRE Y APELLIDOS	
CURSO:	FECHA DE NACIMIENTO/EDAD:
CURSO ESCOLARIZACIÓN	
CENTRO EDUCATIVO	

Hace constar que el alumno/a:

¿Ha repetido algún curso escolar?	SÍ	NO
(Sí) ¿Qué curso/s?		
¿Asiste a clases particulares en alguna academia de Ubrique?	SÍ	NO
¿Asiste a algún tipo de programa de atención educativa en su centro?	SÍ	NO
¿Tiene dificultades con las áreas instrumentales? (Mates. y Lengua)	SÍ	NO
¿Tiene dificultades con el resto de las áreas del curso?	SÍ	NO
¿Pertenece al Programa de Repetidores de su centro?	SÍ	NO
¿Pertenece al Programa de Refuerzo de su centro?	SÍ	NO
¿Tiene interés por los estudios?	SÍ	NO
¿Tiene hermanos? Indique el número en caso afirmativo		
¿Es hijo de madre o padre soltero?	SÍ	NO
¿Cuántos miembros de su familia viven en el hogar?		
¿El padre de familia está trabajando actualmente?	SÍ	NO
¿La madre de familia está trabajando actualmente?		

OBSERVACIONES

****Detallar en las observaciones por qué debe ocupar una plaza en Programa ADVANCE**

Ubrique a _____, de _____ de 20

Fdo. _____