

Cuál es la principal fuente de ingresos: _____

¿Recibe usted pensión alimentaria de parte de su padre?: si () no ()

¿Recibe su hijo/a pensión alimenticia?: si () no ()

Recibe apoyo económico de un familiar (diferente de padre y/o madre), institución comunal o de gobierno: _____

Alguien más la apoya económicamente: _____

ASPECTOS SOCIOECOMOCIONALES

Quién o quiénes son su apoyo emocional Alguien más la apoya emocionalmente:

Anote la existencia de alguna situación familiar, económica, emocional, de salud que usted considere que debemos tomar en cuenta:

Anote la condición de los cursos que usted matriculó en el ciclo anterior (aprobado, retirado, perdido, abandonado o suspendido)

Nombre del curso	Condición

Anote el horario de **todos** los cursos que usted matriculó para este ciclo (verano)

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
7:00am						
8:00am						
9:00am						
10:00am						
11:00am						
12:00md						

1:00pm						
2:00pm						
3:00pm						
4:00pm						
5:00pm						
6:00pm						
7:00pm						
8:00pm						
9:00pm						

Anote los espacios que estaría dispuesta a utilizar para talleres, charlas o conversatorio virtuales, así como para **actividades virtuales con su hijo/a**. (Considere espacios de hora y media máximo)

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
9:00am					
10:00am					
11:00am					
2:00pm					
3:00pm					
4:00pm					
5:00pm					

Indique de 1 a 3 (1 mayor 3 menor) el medio electrónico de preferencia para recibir información educativa y psicoeducativa:

- ___ WhatsApp
- ___ Correo electrónico
- ___ Plataforma virtual (zoom)