	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-FR-350
	FORMATO: REFERENCIA FAMILIAR	Versión N°:	02
		Vigencia:	04-05-2017

RESERVADO
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AÉREA
DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS
SECCIÓN PSICOLOGÍA

REFERENCIA PADRES DE FAMILIA

Para la **Fuerza Aérea Colombiana** es importante conocer al personal que la integra, para así desarrollar y formar en nuestro Militar EL MEJOR TALENTO HUMANO, al servicio del País y de la Institución.

Este formato debe ser diligenciado de **forma veraz, completa y en letra legible** por los Padres o la figura parental del aspirante:

TRANSCURSO DEL EMBARAZO: Describa brevemente como transcurrió el embarazo, tiempo de gestación, actitud de los padres frente al embarazo, relación de la pareja, salud (física, emocional y/o mental) complicaciones si las hubo etc.: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Mencione como fue el desarrollo emocional, afectivo, físico, manejo de normas, conflictos, frustración, hábitos, disciplina, rendimiento académico, actividades deportivas o recreativas, relaciones con otros miembros de la familia y amigos; en las siguientes etapas:

CRIANZA (0-5años) _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

INFANCIA (5-11 años) _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ADOLESCENCIA (12- 18 años) _____

Describa el estilo de comunicación y afectividad del núcleo familiar (en caso de ser separados o ausentes especifique) _____

Que influencia ha ejercido como Madre en la formación de su hijo(a) _____

Que influencia ha ejercido como Padre en la formación de su hijo(a) _____

Describa la actitud que asume su hijo(a) frente a los límites que usted (s) le impone (n) ___

En la actualidad que actitud asumen los Padres o Acudientes frente al incumplimiento de las normas_____

Que estrategias de prevención emplean con su hijo (a) para afrontar el tema del consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y embarazo:_____

Su hijo (a) ha tenido dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol ? En caso afirmativo explique cómo enfrentaron mencionada situación?: _____

Mencione las dificultades a nivel de la formación académica (preescolar-primaria-bachillerato) presentadas por su hijo(a) (pérdida de años, cambios de colegio, problemas a nivel de convivencia y disciplina) describa claramente:

Antecedentes personales del aspirante (situaciones y/o terapias ocupacionales, médicas, psicológicas, psiquiátricas, dificultades en el lenguaje e hiperactividad, entre otras. Detalle edad en que se presentó, especialidad y tiempo de tratamiento)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Antecedentes Familiares (situaciones y/o terapias médicas, psicológicas, psiquiátricas, entre otras) _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Desde su percepción como padre (s) de familia, cual (es) considera (n) usted (es) son los aspectos más importantes que debe fortalecer su hijo para lograr su adaptación al medio militar: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Que expectativas tienen Ustedes como Padres o Acudientes frente al ingreso a la FAC de su hijo(a): _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Este formulario fue diligenciado por marque con una X:

Padre ___ Madre___ Padrastro___ Madrastra___ Otro especifique _____porque_____
_____

	Madre	Padre
Firmas	_____	_____
Post- firmas	_____	_____
CC:	_____	CC: _____

NOMBRE DEL ASPIRANTE_____

FICHA DE REGISTRO No._____

Este formato es propiedad de la FUERZA AEREA COLOMBIANA. Derechos reservados