FICHA PERSONAL DEL POSTULANTE – AÑO ESCOLAR 2020

Estimados padres de familia le agradecemos sírvanse completar la información solicitada en la presente ficha, la cual es de mucha importancia debido a que nos permitirá conocer el desarrollo de su menor hijo (a).

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE		
1. Apellidos y Nombres :		
2. Fecha de Nacimiento:		
3. Grado de postulación:		
4. Como lo llaman en casa:		
DATOS FAMILIARES		
DATOS DEL PADRE		
Nombre y Apellidos :		
Edad:		
Profesión:		
Horario Laboral:		
DATOS DE LA MADRE		
Nombres y Apellidos:		
Edad:		
Profesión:		
Horario Laboral:		
¿Alguno de los padres trabaja fuera de la ciudad o país, pero vuelve periódicamente?		
De ser afirmativa su respuesta, ¿cada cuánto tiempo retorna?		
Otras personas que vivan en la casa además de padre, madre o hermanos		
Nombre y Apellidos	Edad	Parentesco
¿Quién acompaña al estudiante fuera del horario escolar?		
Nombre y Apellidos		
Parentesco		
TIPO DE FAMILIA (MARCAR CON UNA "X")		
Nuclear		
Monoparentales		
Reconstituidas		
Colectivos		
ANTECEDENTES FAMILIARES		
Médicos :		
Psiquiátricos:		

HISTORIA PERSONAL	
ANTECEDENTES	
¿La madre tuvo alguna enfermedad durante el embarazo? ¿Cuál?	
¿Presentó dificultades pre natales? ¿Cuáles?	
PERIODO PERINATAL	
Tipo de parto: Prematuro, normal, cesárea, anoxia, mal formación, ictericia, preclamsia materna, otros (indicar).	
Peso al nacer	Talla al nacer
Lactancia materna hasta	Uso del biberón hasta
¿Problemas de alimentación al nacer y hasta la actualidad?	
¿Presenta dificultades para dormir?	
Reacciones del niño : ¿Tranquilo, inquieto?	
Edad de gateo	
Inicio de lenguaje	
¿A qué edad sostuvo la cabeza?	
¿Alguna enfermedad, hospitalizaciones o cirugías? ¿Cuál? ¿A qué edad?	
¿Presenta problemas viso perceptiva motores o psicológica?	
¿Su niño recibe algún tipo de tratamiento psicopedagógico o médico? Especificar	
RELACIONES SOCIOFAMILIARES	
1. Describa su relación con el padre	
2. Describa su relación con la madre	
3. Describa su relación con los hermanos	
4. ¿Ha ocurrido algún acontecimiento que pueda haber influído, especialmente, en la vida de su hijo(a)? (Tales como enfermedades, fallecimiento de algún familiar, separación o divorcio de los padres, dificultades económicas, ausencia del padre/madre?	
5. ¿Qué actitud hay en la familia respecto a su hijo(a)? Sobre protección, exigencia, resignación, frustración, ansiedad, indiferencia, comprensión, aceptación o rechazo?	

6. En cuanto a la educación de su hijo (a), ¿Quién la ejerce? ¿Están ambos de acuerdo, padre y madre en lo que hay que hacer?
7. ¿Qué pautas educativas se siguen con relación a las buenas y malas conductas: premios, castigos, elogios, diálogo, comentarios ,etc?
8. ¿Cómo reacciona el niño ante el premio o castigo?
9. ¿Los premios o recompensas, son ofrecidos constantemente para la realización de una actividad o cambio de conducta?
10. En cuanto a la obediencia, ¿lo hace a la primera llamada o se le tiene que repetir las indicaciones?
11. Cuando se le niega algo que quiere ¿Cómo reacciona él/ella? ¿Cómo reaccionan ustedes?
12. ¿Controla usted a su hijo cuando sabe que no dice la verdad aún en una cuestión menor?
13. ¿Qué valores fomentan en casa?
ANTECEDENTES ESCOLARES
1. Mencionar las Instituciones educativas anteriores en las que haya estudiado
2. ¿Cómo le fue en el proceso de adaptación en la Institución Educativa?
3. ¿Cómo se relaciona con sus compañeros? Es comunicativo, poco comunicativo, participa en grupo, tendencia al aislamiento, pasivo, agresivo, etc.?

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE (MARCAR CON UNA "X" AL COSTADO DE LA PALABRA)			
Alegre	Cariñoso	Triste	Agresivo
Tímido	Tranquilo	Sociable	Perseverante
Obediente	Desobediente	Dependiente	Seguro
Independiente	Inconstante	Nervioso	Resignado
Organizado	Aislado	Desorganizado	Comunicativo
Tolerante ala frustración	Retraído	Expresa sus emociones	Carismático
¿Suele hablar con ustedes de sus intereses o preocupaciones?			

HÁBITOS DE ESTUDIO
1. ¿Dispone de un lugar propio para estudiar?
2. ¿Tiene hábitos de estudio? ¿sí? ¿no? ¿Lo cumple?
3. ¿Supervisan su trabajo? ¿sí? ¿no?
OCIO Y TIEMPO LIBRE
1. ¿Qué hace su hijo durante las horas libres?
2. ¿Cómo ocupa su tiempo en familia? (Televisión, afición en común, excursiones, juegos, conversar, etc.)
3. ¿Tiene algún pasatiempo o actividad de su preferencia? ¿Con cuánta frecuencia lo realiza?
4. ¿Practica algún deporte? Mencionar .