

## REPORTE PSICOPEDAGÓGICO DE ESTUDIANTES

Es necesario que el presente documento sea completado por la tutora del niño/a durante el presente año 2025.

Nombre del niño/a:			
Fecha de nacimiento:		Edad en años y meses	
Aula a la que asiste	<input type="checkbox"/> 3 años	<input type="checkbox"/> 4 años	<input type="checkbox"/> 5 años
¿Asiste acompañado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Número de estudiantes en el aula:			
Profesora/s:			
Centro Educativo:			
Correo Electrónico:			
Número Telefónico:			

Describa el desenvolvimiento del niño/a durante las sesiones (interacción con sus compañeros, motivación y participación en las actividades, seguimiento de indicaciones, iniciativa, autonomía, tolerancia a la frustración, etc):

Realice una breve descripción respecto al desenvolvimiento del niño/a en las siguientes áreas:

Lenguaje:	
Psicomotora:	
Hábitos (Alimentación, aseo, descanso):	
Socioemocional:	
Adaptación/ Participación en las actividades:	

Describa **3 fortalezas y 3 oportunidades de mejora** del niño/a que considere más relevantes.

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES DE MEJORA

¿La familia y/o el niño/a ha recibido recomendación de realizar alguna evaluación o acompañamiento terapéutico?  Sí  No

¿Qué tipo de recomendación se brindó?

¿Cumplieron con la recomendación?  Sí  No

En relación a los padres, puntúe del 1 (puntaje más bajo) al 5 (puntaje más alto).

	ITEMS	1	2	3	4	5
1	Supervisan que el niño asista con adecuada presentación personal.					
2	Asisten a las reuniones programadas por la Profesora, Psicóloga u otros.					
3	Participan en las actividades que organiza la institución.					
4	Cumplen con las recomendaciones dadas por la Profesora y/o Psicóloga.					
5	Facilitan a su niño/a el material solicitado para la realización de las diferentes actividades.					
6	Muestran responsabilidad y puntualidad en la asistencia de su niño/a.					
7	Son padres colaboradores y respetuosos de las normas establecidas por el Centro.					

Le solicitamos que a continuación realice una breve descripción de la familia.

Nombres y apellidos de la directora del Centro:	
Firma	Sello
Fecha	



Colegio de los Sagrados Corazones

**BELEN**

"Amando educamos, humanizamos  
y transformamos corazones"

**OFICINA DE ADMISION E IMAGEN INSTITUCIONAL**

