Colegio de los Sagrados Corazones
BELÉN
"Amando educamos, humanizamos y transformamos corazones"

FICHA PSICOPEDAGÓGICA NIVEL PRIMARIA (2DO A 6TO GRADO)

(Sírvase llenar los datos con letra imprenta y clara)

Datos del niño			
Nombres y apellidos			
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento	
Número de hermanos		Lugar que ocupa entre	
Colegio o Nido de procedencia			

Datos familiares

Datos del padre	
Nombres y apellidos	
Lugar y Fecha de Nacimiento	
Colegio (Estudios primarios)	
Colegio (Estudios secundarios)	
Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores	
Profesión	
Ocupación	
Deportes/Hobbies	
Datos de la madre	
Nombres y apellidos	
Lugar y Fecha de Nacimiento	
Colegio (Estudios primarios)	
Colegio (Estudios secundarios)	
Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores	
Profesión	
Ocupación	
Deportes/Hobbies	

Situación actual de los padres:

- ☐ Casados
- ☐ Separados
- ☐ Divorciados
- ☐ Convivientes
- ☐ Viudos
- ☐ Soltero
- ☐ Otro (especificar): .....

Indicar el tiempo de la situación: .....

Hermanos: (Registrar todos los hermanos del menor, incluir si tuviera(n) hijo(a)(os) de otros compromisos).

Nombres y Apellidos	Edad	Colegio	Grado escolar

Personas que viven en el hogar:

Nombres y Apellidos	Edad	Tipo de relación

Persona que acompaña a hijo (a) al llegar a casa:
¿Qué persona apoya al niño en actividades tales como trabajos, exposiciones y tareas?
¿Por qué escoge el Colegio de los Sagrados Corazones Belén para su hijo(a)?
¿Qué información tienen del Colegio de los Sagrados Corazones Belén?
¿En qué actividades han participado en el Centro Educativo donde asiste su niño(a) actualmente?
¿Qué espera del Colegio de los Sagrados Corazones Belén a nivel formativo y académico?
¿En qué áreas o aspectos le gustaría contribuir con el colegio?

DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL DEL NIÑO

¿Le gusta estar en compañía de otros niños?
¿Cómo se comporta con ellos?
¿Cómo es su comportamiento con sus hermanos y/o primos?
¿Cómo se relaciona con otras personas?
¿Cómo expresa sus reacciones afectivas? Alegre, sumiso, triste, está aburrido todo el tiempo, no sabe defenderse, llora con facilidad etc. Especifique.
¿A qué le tiene miedo? ¿Algún otro miembro de la familia tiene los mismos miedos u otros diferentes?
Cómo describe el sueño de su niño. Es tranquilo, irritable, le cuesta dormir. Especifique.

¿Tiene curiosidad por las cosas que lo rodean? ☐ SÍ ☐ NO. Especifique

En breves palabras, describa a su hijo(a):

AMBIENTE FAMILIAR

Personas a cargo de la crianza del niño(a):
Tiempo que mamá comparte con el niño(a):
Tiempo que papá comparte con el niño (a):
¿Qué actividades recreativas realizan en familia?:
¿Quién está a cargo de la disciplina en casa?:
¿Cómo reacciona el niño a los castigos?:
¿A quién obedece más?:
¿Qué estrategias suelen utilizar?:
Resultados obtenidos:
Obstáculos que se presentan:

SALUD

Enfermedades	
Accidentes	
Hospitalizaciones	
Dificultades visuales	
Dificultades auditivas	
Otros (alergias, etc)	

ESCOLARIDAD

Edad de inicio:
Adaptación:
Rendimiento:
¿Qué habilidades y destrezas tiene su niño/a?:
¿Su hijo(a) realiza alguna actividad fuera del horario escolar?:

¿Su hijo(a) presenta alguna dificultad en el lenguaje, psicomotricidad, atención, etc. (mencione qué tipo de dificultad):
En alguna oportunidad, en el colegio anterior han recibido ustedes la sugerencia de realizar alguna evaluación adicional a su niño(a) sea de lenguaje y aprendizaje, psicológica, audiométrica, psicomotriz, neuropediátrica, etc.? De ser así, sustente el motivo de dicha recomendación:

¿Su niño ha sido evaluado por?

Profesional	Fecha	Centro y/o especialista/a particular
Especialista en lenguaje, habla, voz.		
Especialista en psicomotricidad		
Especialista de aprendizaje		
Psicólogo		
Neurólogo		
Otro		

¿Participan en alguna actividad de acción social y/o religiosa? ☐ SÍ ☐ NO.

¿Dónde? .....

¿Cuánto tiempo? .....

Alguna observación o comentario adicional que creen ustedes que es importante señalar:
.....
.....
.....

Declaro que toda la información señalada en el presente documento es real y verdadera, no omitiendo datos relevantes, no faltando a la verdad en ningún punto. De confirmarse que las repuestas en esta ficha se falta a la verdad, aceptaré las disposiciones que el Colegio estime conveniente.

.....
Firma del Padre o Apoderado

Nombres y Apellidos:
DNI:

.....
Firma de la Madre o Apoderada

Nombres y Apellidos:
DNI:

Fecha: .....

OFICINA DE ADMISIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL