



## Ficha de Evaluación Personal

Fecha: \_\_\_\_\_

### 1. Datos Personales del Alumno(a):

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Curso Solicitado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Colegio de Procedencia \_\_\_\_\_

### 2. Datos Personales del Padre:

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación Actual \_\_\_\_\_

Lugar donde Trabaja \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Número de horas diarias que dedica al trabajo \_\_\_\_\_

¿Termino el Bachillerato? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Asistió a la universidad? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### 3. Datos Personales del Madre:

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación Actual \_\_\_\_\_

Lugar donde Trabaja \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Número de horas diarias que dedica al trabajo \_\_\_\_\_

¿Termino el Bachillerato? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Asistió a la universidad? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### 4. En caso de tener Tutor o Tutora:

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Ocupación Actual \_\_\_\_\_

Lugar donde Trabaja \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Número de horas diarias que dedica al trabajo \_\_\_\_\_

¿Termino el Bachillerato? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Asistió a la universidad? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Parentesco con el niño o la niña \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**5. En caso de emergencia a quien debemos localizar:**

1) Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombres \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_  
Parentesco con el niño o la niña \_\_\_\_\_

2) Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombres \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_  
Parentesco con el niño o la niña \_\_\_\_\_

**6. Hermanos:**

Nombres	Edad	Sexo	Escolaridad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Lugar que ocupa el niño o la niña entre los hermanos \_\_\_\_\_

**7. Marque con una X la situación que se corresponda al caso del niño o de la niña:**

Vive con sus padres \_\_\_\_\_  
Vive solo con la madre \_\_\_\_\_  
Vive solo con el padre \_\_\_\_\_  
Vive con los abuelos \_\_\_\_\_  
Vive con tíos \_\_\_\_\_  
Vive con otros parientes \_\_\_\_\_ ¿Con cuáles? \_\_\_\_\_  
Padres divorciados o separados \_\_\_\_\_  
Es huérfano(a) de Padre \_\_\_\_\_ de Madre \_\_\_\_\_  
Madre soltera \_\_\_\_\_

**8. Historia Vital del alumno(a):**

¿A qué edad comenzó a articular palabras?  
Mamá \_\_\_\_\_ Leche \_\_\_\_\_ Muchacha \_\_\_\_\_  
Papá \_\_\_\_\_ Agua \_\_\_\_\_

Subraya la edad en que su niño (a) comenzó a utilizar oraciones con sentido completo, por ejemplo “Dame Leche”

- a) De 1 año a 1 $\frac{1}{2}$  años.
- b) De 1 $\frac{1}{2}$  años a 2 años.
- c) De 2 años a 2 $\frac{1}{2}$  años.
- d) De 2 $\frac{1}{2}$  años a 3 años.

¿Qué accidentes ha sufrido? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 9. Solos para Pre-Escolar

- ¿Controla su niño(a) los esfínteres? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- Indique si es diurno \_\_\_\_\_ Nocturno \_\_\_\_\_
- Horas de sueño \_\_\_\_\_
- ¿Se despierta a media noche? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ¿Tiene habitación independiente? \_\_\_\_\_ Compartida \_\_\_\_\_

### 10. Datos Psicológicos.

Subraye la respuesta que se corresponde a su niño(a).

- ¿A qué edad ingreso a la escuela?
  - a) De 1 año a 1 $\frac{1}{2}$  años.
  - b) De 1 $\frac{1}{2}$  años a 2 años.
  - c) De 2 años a 2 $\frac{1}{2}$  años.
  - d) De 2 $\frac{1}{2}$  años a 3 años.

¿En cuántas escuelas ha estado?

- a) De 1 a 2
- b) De 2 a 3
- c) Más de 3

11. Indique por que escogió el colegio Santo Domingo para su hijo(a).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12. Datos Escolares.**

a) ¿Ha cambiado de colegio? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, especificar número de veces y las razones.

---

---

b) ¿Cómo cree usted que ha sido el rendimiento académico de su hijo(a) hasta este momento?

---

---

---

c) Describa la conducta escolar de su hijo(a).

---

---

---

d) ¿Ha tenido quejas y observaciones de los profesores de colegios anteriores?

---

---

---

e) ¿Ha recibido algún tipo de ayuda especial? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, favor indicar cuáles \_\_\_\_\_

---

---

f) ¿Actualmente padece de alguna enfermedad o afección? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, explicar la misma \_\_\_\_\_

---

---

**g) ¿Recibe actualmente algún tratamiento? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_**

**En caso afirmativo, explicar cuáles \_\_\_\_\_**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**13.Datos Familiares.**

**a) Lugar que ocupa dentro de la familia \_\_\_\_\_**  
\_\_\_\_\_

**b) ¿Cómo se involucra la familia en el proceso escolar?**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**c) ¿Le preocupa algún comportamiento de su hijo(a)?**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**d) Describa con sus propias palabras como considera que es su hijo(a)**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**e) Comentarios / Información adicional**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_