



CURSO: _____ AÑO ESCOLAR: _____

FORMULARIO CICLO BÁSICO (1°-6°)

USO INTERNO		
Aceptado:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Entrevistador:	_____	
Condicionalidad:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Subsector:	_____	

I. IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A.

Nombre completo: _____
 Fecha Nacimiento: ___/___/_____ Domicilio: _____
 Comuna: _____ mail apoderado _____ celular _____

II. ANTECEDENTES FAMILIARES.

	Nombre	F. Nacimiento	Rut	Correo	Profesión
Madre:					
Padre:					
Apoderado:					

Marque con una X según corresponda: Casados _____ Separados: ___ Madre Soltera: ___ Viudo(a): ___ Otro: ___
 N° hijos/as primer matrimonio: _____ N° hijos/as segundo matrimonio: _____ Lugar que ocupa entre hermanos/as: _____
 Vuelto a casar Padre: _____ Vuelta a casar Madre: _____ N° personas que vive con el niño(a): _____
 Con qué personas vive el niño(a): _____
 Cómo los nombra el niño/a: _____
 Enfermedades importantes sufridas por: Niño(a) _____
 Padre _____ Madre _____
 Otros familiares (cuales) _____

III. ANTECEDENTES DEL DESARROLLO.

1. Período de embarazo y recién nacido (dificultades emocionales, enfermedades, golpes, complicaciones, etc.)
 Parto normal: _____ Cesárea: _____ Fórceps: _____
 Semanas de gestación: _____ Test de Apgar: _____ Peso al nacer _____ Talla _____
 Estado general en el primer mes: _____
 2. Edad en que empezó a caminar _____
 3. Edad en que empezó a decir sus primeras palabras _____
 4. Estado de salud actual: Sano _____ Presenta alguna enfermedad Sí No Cuál _____
 Toma algún tipo de medicamento _____ Cuál _____
 Presenta algún tipo de alergia _____ A qué _____
 Ha presentado alguna enfermedad grave _____ Cuál _____
 5. Control de esfínteres: Vesical _____ Anal _____ Nocturno _____ Diurno _____
 6. Hábitos: a) Horas que duerme diariamente: _____
 b) Tipo de sueño: Tranquilo _ Inquieto _____ Habla _____ Grita _____
 Padece insomnio _____ Presenta temores nocturnos _____
 c) Acepta las comidas con agrado: _____ Vomita su alimento: _____
 7. Antecedentes escolares:
 a) Colegio del que procede (o Jardín): _____
 Desde qué edad o curso estuvo allí: _____
 b) Presenta alguna Necesidad Educativa Especial (NEE) Sí No Cuál _____
 Ha sido derivado algún especialista Sí No Cuál _____
 Motivo de la derivación _____

8. Aspectos de su personalidad:

- a) ¿Cómo es la expresión de ánimo habitual de su hijo/a? _____
- b) Señale los rasgos que más se aproximan a la personalidad de su hijo/a: Inquieto _____ Tranquilo _____
 Ansioso _____ Cariñoso _____ Sociable _____ Peleador _____ Tímido _____ Retraído _____
 Comunicativo _____ Dominante _____ Sumiso _____ Miedoso _____ Desenvuelto _____
 Alegre _____ Espontáneo _____ Presenta pataletas _____
- c) Situaciones que le producen miedo: _____

IV. RELACIONES FAMILIARES.

1. Describa brevemente el tipo de relación entre padres e hijo/a y la convivencia familiar: _____

2. ¿Qué persona se encarga de cuidar al niño/a la mayor parte del día? _____
3. Describa brevemente cómo es la relación del niño/a con sus hermanos (mayores o menores), si los tiene: _____

4. Si los padres están separados, ¿Con quién vive y cuándo está con el otro progenitor? _____

4. ¿Han tenido dificultades en la educación de su hijo/a? Especifique: _____

5. Indique los N° de hijos en edad escolar (Play Group a 4° Medio): _____ Señale los colegios donde estudia/n:
- | Nombre | Colegio |
|--------|---------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

VI. VIDA DE FE.

1. Creencia Religiosa de la familia: Católica _____ Comprometidos en _____
 Participación ocasional _____ Otra Religión _____
2. Sacramento que ha recibido el alumno: Bautismo _____ Primera Comunión _____ Confirmación _____
3. ¿Existe interés en recibir algún sacramento faltante a algún miembro de la familia? Sí No ¿Quién o quiénes?

 ¿Qué sacramento(s)? _____

VII. OTRAS.

1. ¿Cómo llegó al colegio, y porqué desea matricular a su hijo/a en este colegio?: _____

2. ¿Qué espera que el colegio le entregue a usted y a su hijo/a?, y ustedes ¿qué están dispuestos a entregar al colegio?

OBSERVACIONES. _____

Ficha contestada por: _____

Firma: _____

Fecha: _____ de _____ de _____