**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

Apellido/s y nombre/s (completos):

……………………………………………………………………………………………………………………….

Lugar y fecha de nacimiento: ……………………………………………………………………………………

DNI N°:…………………………………………………………………………………………………………….

Domicilio: ………………………………………………………………………………………………………….

Teléfono: …………………………………………………………………………………………………………..

Correo electrónico………..………………………………..

**FAMILIA**

Apellido y nombre/s del padre: …………………………………………………………………………………

Domicilio: …………………………………………………………………………………………………………..

Teléfono: …………………………………………Correo electrónico………..………………………………..

Estudios cursados (último nivel completo): ……………………………………………………………………

Ocupación:……………………………………………………………………………………………………...

Apellido y nombre/s de la madre: ………………………………………………………………………………

Domicilio: …………………………………………………………………………………………………………...

Teléfono: ………………………………………… Correo electrónico………………………..………………..

Estudios cursados (último nivel completo) …………………………………………………………………..

Ocupación:………………………………………………………………………………………………………….

¿Tiene hermanos? Por favor, consigne nombres y edades.

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

¿Con quién/es vive el estudiante?

…………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………

¿Hay adultos que lo acompañen en las actividades cotidianas? ¿Quiénes?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**ESTUDIOS PRIMARIOS**

¿En qué institución/es cursó los estudios primarios?

……………………………………………………………………………………………………………………..

¿Cómo fue su desempeño? ¿Tuvo alguna dificultad?

…………………...............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

**ESTUDIO Y COMPETENCIAS**

¿Por qué eligieron esta Escuela?

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

¿Cuáles son las áreas del conocimiento que más le agradan?

…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………

¿Cuáles son las actividades escolares que más disfruta?

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

¿Realiza actividades o estudios extraescolares? ¿Cuál/es?

…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

¿A qué dedica el tiempo libre? ¿Qué le gusta hacer?

……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

**INTEGRACIÓN SOCIAL Y VIDA AFECTIVA**

¿Se comunica con facilidad con su grupo de pares y/o con los adultos? Si tiene dificultades, explique cuáles son.

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

¿Tiene amigos?

……………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………

¿El estudiante ha sufrido alguna situación de acoso o maltrato entre pares? ¿En qué ámbito? ¿Se encontró la solución a ese problema o todavía subsiste?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

¿El estudiante ha agredido, de manera individual o grupal, a algún compañero? ¿En qué ámbito? ¿Se encontró la solución a este problema o todavía subsiste?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

¿Participa de las redes sociales? ¿De qué manera?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

¿Qué redes sociales utiliza?

……………………………………………………………………………………………………………………..

¿En la familia se aborda el tema de educación sexual? ¿A través de qué forma?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**SALUD**

¿El estudiante ha tenido algún problema de salud crónico o importante?

……………………………………………………………………………………………………………………

¿Cuál/es?: ……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

¿Está realizando o ha realizado algún tratamiento médico, psicológico, psicopedagógico? ¿Cuál?

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..…

¿Tiene algún problema físico, psíquico o emocional que le impida realizar las actividades escolares?

…………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..….

¿Tiene o ha tenido alguna dificultad de aprendizaje? ¿Cuál?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**COMENTARIOS FINALES**

¿Desea realizar algún comentario, no contemplado en la presente ficha, que contribuya a que la Escuela conozca más al estudiante?

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

Firma del padre/madre o adulto responsable:……………………………………………………………

Aclaración: ……………………………………………………………………………….

Lugar y fecha: ………………………………………………………………………….....